

**CREACION DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL Y  
REINSERCIÓN ESCOLAR, DESTINADO A MADRES  
INFANTO\_JUVENILES DEL MUNICIPIO CRUZ SALMERÓN ACOSTA.  
ESTADO SUCRE. AÑO 2008.**

**Trabajo Especial de Grado presentado como requisito Parcial para  
Optar al Título de Especialista de Gestión en Salud Pública.**

**Autor: Milagros Anuel B.**

**Tutor: Fernand Serrano**

**CUMANÁ, NOVIEMBRE 2007**

## DEDICATORIA

En el transcurrir de la vida no sólo es importante el logro de las metas propuestas, también es necesario el apoyo y estímulo que nos brindan nuestros seres queridos, hoy por hoy vemos cristalizados nuestra aspiración, por eso este triunfo es dedicado:

A ese ser tan maravilloso, mi Dios todopoderoso por haberme iluminado y guiarme por la senda correcta para seguir adelante.

A mi madre, ese gran ser que aunque no esté presente siempre me dio la fortaleza para seguir adelante, por la confianza y todo el amor que siempre me brindó, y no desfallecer antes las adversidades.

A mis hijos adorados Frank y Daniel, ya que siempre han sido mí motivo de superación, esperando les sirva de estímulo para que logren sus metas.

A mis sobrinos, Francis y Francisco por ser un tesoro maravilloso que me dejó mi madre.

A mi adorado esposo, por la paciencia y tolerancia, me dio esa gran fuerza de voluntad y todo el apoyo que necesité.

A los abuelos María y Miguel por ser ellos el rayito de luz que con su amor y apoyo permitió alcanzar mi meta.

Agradecimiento especial al Lic. Pedro Tovar, por ser algo más que un amigo y compartir conmigo los momentos más difíciles.

Los Amo

***Milagros***

## AGRADECIMIENTO

Le agradezco principalmente a Dios, a mis padres, hermanos, esposo, hijos y demás seres queridos que con su valiosa colaboración ayudaron en la realización de esta investigación.

A la comunidad del Municipio Cruz Salmerón Acosta, especialmente a los de la Parroquia Chacopata, por darme ese gran apoyo y permitirme su participación activa en esta investigación.

Agradecimiento de corazón en forma especial al Ingeniero Fernand Serrano, por ser una persona llena de sentimientos hermosos, y por todo ese inmenso apoyo incondicional y comprensión que me brindó en todo momento.

Agradezco con infinito amor a dos seres quienes fueron mi estímulo a la búsqueda de conocimientos, siempre se han preocupado por el logro de mis metas, ellas son La Ing Clemilde Parejo y la MsC Cruz Mota porque este logro es de ella gracias.

De forma muy especial el agradecimiento, a unos seres llenos de paciencia, dedicación y verdaderos sentimientos de apoyo al prójimo, ellos fueron mis maravillosos asesores Drs. Sandra y Emilio.

A todos y cada uno, mil gracias.

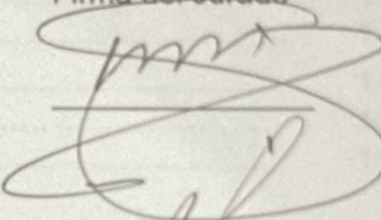
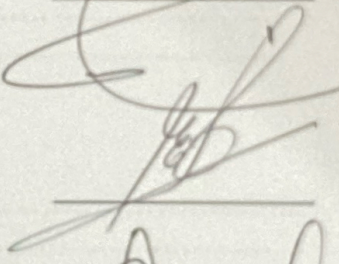
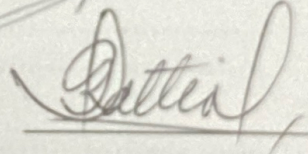
***Milagros***

## TABLA DE CONTENIDOS

Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios en Salud Pública  
"Dr. Arnoldo Gabaldon"  
POSTGRADO ESPECIALIZACIÓN DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA

ACTA VEREDICTO

Nosotros, miembros del Jurado designados para la evaluación del Trabajo de Especialización de Gestión en Salud Pública titulado: **"CREACIÓN DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL Y REINSERCIÓN ESCOLAR, DESTINADO A MADRES INFANTO-JUVENILES DEL MUNICIPIO CRUZ SALMERÓN ACOSTA, ESTADO SUCRE. AÑO 2008"** presentado por el Ciudadano (a) **MILAGROS ANUEL** para optar al Título de Especialista de Gestión en Salud Pública, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: **APROBADO**.

| Nombres y Apellidos                   | C.I.       | Firma del Jurado   |
|---------------------------------------|------------|--|
| FERNAND SERRANO<br><b>Presidente:</b> | 8.436.867  |  |
| EMILIO FERNÁNDEZ<br><b>Miembro:</b>   | 82.299.200 |  |
| JULIA RATTIA<br><b>Miembro:</b>       | 4.554.447  |  |

Maracay, 21 de noviembre de 2007

| <b>Contenido</b>  | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| DEDICATORIA.....  | ii          |
| AGRADECIMIENTO.....   | iii         |
| TABLA DE CONTENIDO .....                                    | iv          |
| LISTA DE CUADROS.....                                       | vi          |
| LISTA GRÁFICOS.....   | viii        |
| RESUMEN.....  | ix          |
| INTRODUCCIÓN.....   | 1           |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO I.</b>  |             |
| <b>EL PROBLEMA.</b>   |             |
| Planteamiento del problema.....                             | 6           |
| Formulación del problema.....                               | 10          |
| Justificación del problema.....                             | 13          |
| <b>Objetivos:</b>   |             |
| Objetivo General.....                                       | 16          |
| Objetivos Específicos.....                                  | 17          |
| Alcances de la investigación.....                           | 17          |
| Limitaciones de la investigación.....                       | 18          |
| Factibilidad.....   | 18          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO II</b>  |             |
| <b>MARCO TEÓRICO</b>  |             |
| Antecedentes de la Investigación.....                       | 20          |
| Bases Teóricas.....   | 22          |
| Bases Legales.....  | 29          |
| <b>Sistema de Variables:</b>                                |             |
| Variables Independientes.....                               | 31          |
| Variables Dependientes.....                                 | 31          |
| <br>  |             |
| <b>CAPÍTULO III</b>   |             |
| <b>MARCO METODOLÓGICO</b>                                   |             |
| Diseño Metodológico .....                                   | 34          |
| Tipo de Investigación.....                                  | 34          |
| Diseño de Investigación.....                                | 34          |
| Nivel de Investigación.....                                 | 34          |
| Población.....  | 35          |
| Metodología de la investigación .....                       | 35          |
| Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información ..... | 37          |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>CAPÍTULO IV</b>                           |           |
| <b>ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN</b>          |           |
| Matriz Foda .....                            | 46        |
| Árbol de Problema .....                      | 48        |
| Árbol del Objetivos .....                    | 50        |
| Análisis de Estrategias o Alternativas ..... | 52        |
| Matriz del Marco Lógico .....                | 55        |
| <br>   |           |
| <b>CAPÍTULO V</b>                            |           |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.</b>       |           |
| Conclusiones.....                            | 65        |
| Recomendaciones.....                         | 67        |
| <br>   |           |
| <b>LISTA DE REFERENCIAS .....</b>            | <b>69</b> |
| <b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>                    | <b>71</b> |
| <b>ANEXOS .....</b>                          | <b>73</b> |

## LISTA DE CUADROS

| Nº | Contenido  | Pág. |
|----|--|------|
| 1  | Descriptores de la problemática de la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata, Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2.008 .....                          | 11   |
| 2  | Matriz de involucrados en la problemática referida a la alta incidencia de embarazos en la población infanto-juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta. Estado Sucre. Año 2.008 .....        | 12   |
| 3  | Análisis de variables en la problemática a la alta incidencia de embarazos en la población infanto-juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta. Estado Sucre. Año 2.008 .....                  | 33   |
| 4  | Distribución de Talleres de Promoción a madres infanto-juveniles de la parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007 .....  | 41   |
| 5  | Cronograma de Talleres de Promoción a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007  | 42   |
| 6  | Distribución de Talleres de Prevención a madres infanto-juveniles de la parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007 .....   | 43   |
| 7  | Cronograma de Talleres de Prevención a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007   | 45   |
| 8  | Matriz DOFA  | 47   |
| 9  | Análisis Cualitativo de las Alternativas de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007 | 53   |
| 10 | Análisis Cuantitativo de las Alternativas de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz                                     | 54   |

|    |   |    |
|----|---|----|
|    | Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007  |    |
| 11 | Matriz del Marco Lógico de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007   | 56 |
| 12 | Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007  | 57 |
| 13 | Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007  | 58 |
| 14 | Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007.   | 59 |
| 15 | Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto-juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. 2007.   | 60 |
| 16 | Material necesario para la realización de los Talleres dirigidos a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007.   | 62 |
| 17 | Recurso humano I necesario para la realización de los Talleres dirigidos a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007  | 62 |
| 18 | Recurso financiero necesario para cubrir gastos de viaticos transporte y refrigerios necesarios para la realización de los talleres dirigidos a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007 | 63 |

### **LISTA DE GRÁFICOS**

| Nº | Contenido          | Pág. |
|----|--------------------|------|
| 1  | Árbol del Problema |      |

2 Árbol de Objetivos

**CREACIÓN DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL Y  
REINSERCIÓN ESCOLAR, DESTINADO A MADRES INFANTO-  
JUVENILES DEL MUNICIPIO CRUZ SALMERÓN ACOSTA. ESTADO  
SUCRE. AÑO 2008.**

**Trabajo Especial de Grado presentado como requisito Parcial para  
Optar al Título de Especialista de Gestión en Salud Pública.**

**Autor: Milagros Anuel B.**

**Tutor: Fernand Serrano**

**CUMANÁ NOVIEMBRE 2007**



**Gobierno Bolivariano  
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular  
para la Salud



Maracay, 19/11/2007

Ciudadano:  
**Comisión Coordinadora del Postgrado de**

**Especialización en Gestión en Salud Pública**

Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón”

Su despacho.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor, he leído y analizado el Trabajo Especial de Grado Titulado: **Creación de centro de capacitación laboral y reinserción escolar, destinado a madres infanto-juveniles del Municipio Cruz Salmerón Acosta. Estado Sucre**; realizado por la Ciudadana: **Milagros Anuel, C.I.: 5.693.924**, para optar al Título de Especialista en Gestión en Salud Pública y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para su presentación, evaluación y defensa.

ATENTAMENTE,

**MsC. Fernand Serrano****C.I.: 8.436.867**

**Creación del centro de capacitación laboral y reinserción escolar,  
destinado a madres infanto-juveniles del Municipio  
“Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre**

POR: Milagros Anuel

**Trabajo de Grado aprobado en nombre del Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldón”, por el siguiente Jurado:**

(PRESIDENTE)  
Nombres y Apellidos  
C.I.:

(MIEMBRO)  
Nombres y Apellidos  
C.I.:

(MIEMBRO)  
Nombres y Apellidos  
C.I.:

Maracay, de de 2007



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD  
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS  
“DR. ARNOLDO GABALDÓN”**

**“CENTER OF LABOR STUDIES FOR TEENAGER-MOTHERS, COUNTY “CRUZ  
SALMERÓN ACOSTA “. SUCRE STATE. YEAR 2008**

**Author: Dra. Milagros Anuel**  
**Tutor: MsC. Fernand Serrano**

**Year: 2007**

## **SUMAARY**

During the studies of Health Situation (ASIS), in the county “Cruz Salmerón Acosta”. Sucre State. The community told us about of the problem of high level of pregnancy amount the teenager girls, which age go between 10 years and 19 years, which is the 2,4% of the total population. The pregnancy of they teenagers, it is one of the biggest problem and public health on the recent years. The date of this study come from the interviews done for the own community council. It is important to say that in this community there are one hundred and ninety three (193) teen ages’ mothers. For wich,we recommend the following priorities: To make campaign of prevention, work with the community council, to create a labour school and improve the quality of life of the people; with a higher educated personel,with the support of the Social Promotion of illness prevention ,community council and Fundasalud.That guaranty the education programs for that reason we plan they following goal: To create the center for labour studies and make those teenager –mothers return to the scholar program in the county “ Cruz Salmerón Acosta”. Sucre State. For that reason, we plan to build a center for labour studies for 12 months.

**Key Words:** Teenager, pregnancy, health, sexuality, economic and social situation, labour studies, quality of life, prevention, promotion and community council.



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD**  
**SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS**  
**“DR. ARNOLDO GABALDÓN”**

**CREACIÓN DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL Y REINSERCIÓN ESCOLAR,  
DESTINADO A MADRES INFANTO – JUVENILES DEL MUNICIPIO CRUZ SALMERÓN  
ACOSTA. ESTADO SUCRE. AÑO 2008**

**Autora: Dra. Milagros Anuel  
Tutor: MsC. Fernand Serrano**

**Año: 2007**

**RESUMEN**

Durante la realización del Análisis de Situación de Salud (ASIS), en el Municipio Cruz Salmerón Acosta del Estado Sucre, la comunidad expresó tener problema con la incidencia de Embarazo en la población infanto -juvenil (10 – 19 años), lo que representa el 22,4% de la población total. El embarazo de la adolescencia es uno de los problemas sociales y de salud pública en los últimos años. Los datos de este estudio provienen de fuentes directas obtenidos mediante la aplicación de entrevista con el apoyo y participación activa de los consejos comunales; resultando importante resaltar que en esta Parroquia hay un total de 193 madres infanto-juveniles. Por la cual, establecemos las siguientes prioridades de realizar campañas de promoción y prevención; involucrar a los consejos comunales; generar la creación de un centro de capacitación laboral y reinserción escolar a madres infanto-juveniles y mejorar la calidad de vida de sus habitantes. Con un personal altamente capacitado, el apoyo de la gerencia de Promoción Social y Prevención de Enfermedades, consejos comunales, y FUNDASALUD, que garantizarán el proceso educativo. Es por eso que nos planteamos el siguiente objetivo general: Crear el centro de capacitación laboral y reinserción escolar a las madres infanto-juveniles del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. Para llevar a cabo las actividades de capacitación laboral se organizará el centro, para la atención y reinserción escolar a las madres infanto-juvenil durante 12 meses en el centro

**Palabras claves:** Adolescencia, embarazo, salud, sexualidad, factores socio-económicos, capacitación laboral, calidad de vida, prevención, promoción, Concejos Comunales.

## INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), desde el punto de vista cuantitativo, la adolescencia es un proceso durante el cual se inician los cambios psicológicos, biológicos y sociales en los jóvenes. En lo biológico, comienza el desarrollo sexual, el cual es uno de los más relevantes y va a permitir al joven identificarse con grupos de su misma edad. Ciertamente, éste es el momento preciso donde el adolescente asume actitudes positivas ante la vida, con edades comprendidas entre los 10 y 19 años de edad cuando el niño se prepara para ser adulto, para las adolescentes toma gran importancia el logro de su independencia, el logro de su identidad, el desarrollo de sus capacidades cognoscitivas, el despertar de su sexualidad y de la interacción con el entorno social. Durante esta etapa de la vida es importante la orientación familiar, por cuanto, lo ayudará a mantener un comportamiento armonioso dentro de la sociedad y conductas sexuales sanas y responsables durante este proceso. Los países de la región de las Américas se comprometieron con un objetivo común: "Salud para todos en el año 2.000". El bienestar y desarrollo de los adolescentes y jóvenes es uno de los desafíos más importantes para los Gobiernos de América Latina y el Caribe, ya que afecta a un grupo en edad particularmente vulnerable, desde el punto de vista social, económico y de salud. Las experiencias a esta etapa de la vida tienen que ser resueltas por las adolescentes. Todas las situaciones personales tienen que asumirse con gran responsabilidad porque a través de todo el proceso, las adolescentes por lo general definen su personalidad. Como se puede ver, éste no es el momento indicado, para que la adolescente asuma un rol tan importante como lo es la maternidad.

La adolescencia es la etapa del crecimiento humano enmarcado, por cambios interrelacionados del cuerpo, mente, espíritu y vida social.

Al respecto plantea Morales C., (2005):

**La adolescencia es un periodo de rápido desarrollo en el que se adquiere nuevas capacidades, de enfrentar situaciones nuevas y se expresan, habilidades y potenciales particulares en el proceso de adaptación de esta nueva etapa. (p.29)**

Así mismo, cifras publicadas por la prensa local ubican al Estado Sucre como:

**Uno de los más afectados por esta problemática, colocándose en un 36 % de embarazo en adolescente del total de la población registrada de 12 a 19 años. (p.8)**

Dentro del contexto, el psiquiatra y terapeuta sexual, venezolano; Fernando Bianco (2004) señala que:

**La alta tasa de nacimientos, entre las madres adolescentes, es motivo de gran preocupación. En la Republica Bolivariana de Venezuela cada año nacen alrededor de 98 niños por mil adolescentes de 15 a 19 años de edad, que significa aproximadamente 100.000 nacimientos anuales y 20% total registrado.**

En la República Bolivariana de Venezuela como en otros países, el embarazo en las adolescentes ha aumentado considerablemente. Según el Ministerio del Poder Popular para la Salud, la fecundidad en edades tempranas de la vida tiende a incrementarse entre las adolescentes más pobres, menos instruidas, en las zonas rurales y peri rurales.

Durante esta etapa, la adolescente es insegura, inestable, rebelde y hasta puede confundir sus relaciones de amistad o desviarse llegando a producirse un embarazo inesperado, por lo vulnerable de esta población, la cual no reúne las condiciones de madurez, desarrollo físico, psicológico y social para asumir la maternidad y paternidad responsablemente, olvidando los riesgos que esta situación les pueda ocasionar.

El problema del embarazo en adolescentes es de carácter

multifactorial, donde intervienen variables socio demográficas, biológicas, socio afectivas y hasta económicas, siendo las más frecuentes la curiosidad, la presión de grupo y de pareja, la fantasía de alcanzar la madurez y la adultez, conductas y actitudes propias del adolescente, familias disfuncionales, entre otros, en el Estado Sucre. Hoy en día los adolescentes tienen mayor acceso a informaciones relacionadas con la sexualidad, en muchas ocasiones la información que reciben por parte de amigos, padres, maestros y otros seres, es poco clara, llena de temores y mitos. Situación propicia para que los adolescentes busquen información por otra vía, quizás inadecuada. Es importante señalar la escasa existencia de centros en el país encargados de darles atención coherente y efectiva a la población adolescente, así como disminuir la incidencia de forma preventiva de embarazo en la población infanto juvenil.

El interés específico de esta investigación está orientado a analizar la Incidencia de Embarazos en Adolescente en la Parroquia de Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” del Estado Sucre, lo cual será objeto de estudio. La situación de embarazo en adolescente frecuentemente, observada en nuestra sociedad se considera como un problema de salud pública, que afecta el ámbito familiar, la sociedad, el país y específicamente, a las madres adolescentes, quienes en su propio proceso de madurez alteran sus proyectos de vida , y luego de saberse embarazadas abandonan los estudios y por ende, se encuentran en situación de desempleo, lo cual es motivo de preocupación en este proyecto.

La investigación tuvo un diseño no experimental de campo y con un nivel descriptivo proyectista, se ha estructurado en cinco capítulos, distribuidos de la siguiente manera: Un primer capítulo, donde se plantea lo referente al Problema de embarazo en las adolescentes en el Municipio Cruz salmerón Acosta y las series de consecuencias Bio-Psico social que estas acarrearán. Por lo que me formulé la siguiente preguntas

¿Cuáles son los factores que influyen en la alta incidencia de embarazo en población infanto - juvenil en la Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Siendo fundamental, que el embarazo en la población infanto juvenil es un problema de salud pública, que afecta a una gran cantidad de jóvenes con edades comprendidas entre los 10 y 19 años, las cuales aún no han alcanzado su madurez emocional y este flagelo perjudica a que estas adolescentes no están capacitadas para asumir el rol de la maternidad. Por lo que al conocer de su embarazo, abandonan los estudios. Siendo el Objetivo General de esta investigación: Crear el centro de capacitación laboral y reinserción escolar a las madres infanto-juveniles del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre. Así como los alcances y limitaciones de este proyecto. El segundo capítulo, detalla el Marco Teórico, que fundamenta la investigación en cuanto a los antecedentes de trabajos sobre el embarazo en adolescente, las bases teóricas en que se fundamenta como los cambios psicológicos, biológicos y otros que se producen en la infanto juvenil, y la importancia del rol de la familia en la adolescencia. El tercer capítulo, describe de manera breve y sencilla la Metodología desarrollada basándose inicialmente en el análisis de situación de salud donde la comunidad planteó una serie de problemas a través de las lluvias de ideas, las cuales se fueron priorizando según el método de Hanlow para darle los lugares acordes a la magnitud del problema, trascendencia social, resolutivez, viabilidad, entre otros. Para posteriormente plasmar la trama causal de los factores que inciden directamente en el problema de embarazo en adolescente. El capítulo cuatro, Análisis de la investigación donde se analiza las fortalezas y debilidades para resolver el problema de embarazo en la población infanto-juvenil a través de la matriz FODA y se visualizó y analizó el árbol del problema y el árbol de objetivos. y el capítulo cinco, donde se presentan las Conclusiones y Recomendaciones. Finalmente, se presenta la Bibliografía y la lista de referencias consultada y los anexos. Estos capítulos están dirigidos a dar una visión de la situación de

incidencia de embarazo en adolescente de la Parroquia Chacopata del "Municipio Cruz Salmerón Acosta", Estado Sucre.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del Problema:

El Analisis de Situación de Salud (ASIS), fue realizado en todos los Municipios que conforman el Estado Sucre, con la finalidad de conocer las diferentes problemáticas del Estado. Por lo que los integrantes del Postgrado Regionalizado del Estado Sucre que nos correspondió estudiar al Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, en conjunto con la comunidad organizada, conocimos una serie de anormalidades, que fueron planteadas por sus propios habitantes, donde resaltaron cinco problemas principales, de los cuales hubo un problema que aunque no ocupó un lugar importante entre los cinco primeros significa un grave problema que afecta de manera masiva a la población infanto-juvenil del Municipio, y es el Consumo de Drogas en Adolescente ; lo que indujo a realizar un Proyecto Grupal que se encargará de buscar una solución a dicho problema, por lo que se planteó la necesidad de sensibilizar a los adolescentes y crear un Centro de Rehabilitación para la población infanto-juvenil en situación de riesgo por consumo de drogas en el Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Para posteriormente, iniciar la realización del trabajo de grado individual, tomando otro de los tantos problemas planteados, en ese caso fue el que ocupó el cuarto lugar, al aplicar el método de Hanlon; y era la Alta Incidencia de Embarazo en Adolescente en el Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. El Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, posee una población de 33.103 habitantes, distribuidos entre las tres Parroquias que lo conforman que son: La Parroquia Araya, la Parroquia Manicuaire y la Parroquia Chacopata. La población infanto juvenil que posee el Municipio es de 7.328 adolescentes.

Analizando la problemática en las diferentes parroquias que conforman el Municipio se pudo determinar que la Parroquia Chacopata ocupa el primer

lugar en incidencia de embarazos en la población infanto-juvenil, donde además, son preocupantes los elevados índices de: consumo de drogas, deserción escolar, desempleo y delincuencia juvenil. Tiene una ubicación geográfica, que limita al Norte con el Mar Caribe por la punta costera que va desde punta el Obispo (coordenadas NTM: 1.176.100-E: 422.500), rumbo al Este hasta Punta Baja (coordenadas NTM: 1.178.500-E: 392.000), por el Este limita con el Municipio Ribero; por el Sur limita con el Golfo de Cariaco; por el Oeste limita con las Parroquias Manicuare y “Cruz Salmerón Acosta”, desde punta la Aguada hasta el Cerro los Cachimbos. Está constituida por las siguientes comunidades, Guayacán, Caimancito, Los Cachicatos, Los Cedros, Guarapo Turo y Chacopata, posee una población de 11.340 habitantes. Es importante resaltar que en esta Parroquia hay un total de 193 madres infanto-juveniles de las 962 que han sido captadas en los centros de salud. La salud de los adolescentes y jóvenes es clave para el avance social, económico y político de los países de América Latina y el Caribe, de ella depende el éxito, desarrollo y competencia de la región en el próximo siglo.

Los adolescentes (10 a 19 años) constituyen alrededor del 21,7% de la población de América Latina y el Caribe. Es importante emprender acciones que vayan dirigidas no sólo a las madres infanto juveniles del Municipio, sino también a sensibilizar a la población de adolescentes a disminuir la incidencia de embarazo precoz, ya que este proceso influye a que las adolescentes embarazadas abandonen su hogar y por consiguiente hay deserción escolar. A pesar de que es un período donde las niñas deberían ocuparse de estudiar, recrearse y entretenerse, desarrollar sus propias habilidades, capacidades e intereses y buscar elaborar su proyecto de vida, interrumpen su adolescencia llegando a un embarazo.

Existen muchos principios, en relación a la adolescencia; expresa: Hernández S., (2006): A pesar, de que es un período donde las niñas deberían ocuparse de estudiar, recrearse y entretenerse, desarrollar sus

propias habilidades, capacidades e intereses y buscar elaborar su proyecto de vida, interrumpen su adolescencia llegando a un embarazo.

Existen muchos principios, en relación a la adolescencia; expresa: (Hernández S. 2001. Pág.32):

**La adolescencia es definida como la etapa que comienza con la menarquia y finaliza con la habilidad para reproducirse. Está comprendida entre los 10 y los 18 años de edad. Durante este período también comienza el interés hacia el sexo, lo que la gran mayoría de las veces empuja a los jóvenes a iniciar una vida sexual sin la conciencia de los problemas que esto les acarrearía en el futuro.**

El mismo autor plantea: cuando una adolescente inicia su vida sexual, a muy corta edad y sin responsabilidad alguna tiene como consecuencias enfermedades infecto contagiosas (venéreas), embarazo precoz, problemas familiares, sociales, promiscuidad (prostitución).

Al respecto La Revista Despertad (2004.Pág. 7) apunta:

**“El embarazo es el período comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el alumbramiento, dicho estado se caracteriza por signos que se han distinguido en signos de probabilidad y certeza.”**

Así mismo, (Castillo, Alfriedes, 1995. Pág. 149)

**Considera que el embarazo en adolescentes es todo aquel ocurrido en jóvenes que aún no alcanzan la mayoría de edad, que oscilan entre 10 y 18 años y cuando desde el punto de vista biológico, psicológico y sexual no son lo suficiente maduras para asumir la maternidad.**

Evidentemente, el embarazo y la maternidad de adolescentes son hechos más frecuentes que lo que la sociedad quisiera aceptar; son experiencias difíciles que afectan la salud integral tanto de los padres adolescentes como la de sus hijos, familiares y de la sociedad en sí, por cuanto el embarazo juvenil cambia el proyecto de vida de las adolescentes, provocando un abandono obligatorio de sus metas futuras.

Igualmente, el embarazo en esta etapa ocasiona graves consecuencias, dentro de las cuales podemos mencionar: una mayor deserción escolar,

prostitución, drogadicción, paternidad irresponsable, abandono infantil, abuso sexual, entre otros.

Así pues, la falta de oportunidades para las madres adolescentes en el ámbito de la educación y el empleo, hace que muchas de ellas se vean sumergidas en un círculo vicioso. Sin duda alguna, la reinserción a la educación de las madres adolescentes constituye uno de los instrumentos fundamentales para el desarrollo social y económico, lo cual en forma íntegra es un elemento de importancia en la lucha para eliminar o disminuir la pobreza en las madres adolescentes.

Este último aspecto adquiere relevancia, si tomamos en cuenta que factores como: el nivel educativo familiar, el nivel de ingreso, la ocupación, lugar de residencia y edad del adolescente, el acceso a medios de comunicación e información en el hogar, la accesibilidad del adolescente a los servicios o programas de salud y fuentes de información sobre salud sexual y reproductiva por parte del estado, pudieran resultar determinantes en la probabilidad de ocurrencia o no del embarazo en adolescentes. Igualmente, existen otros factores como el nivel de agresión física familiar, y/o violencia física o verbal, la supervisión de los padres y el nivel de comunicación en el núcleo familiar.

El Gobierno de la República Bolivariana de Venezuela ha tomado una serie de acciones a través de las Misiones y la creación de cooperativas, orientadas a crear estrategias que van dirigidas a capacitar a estas personas e incorporarlas al desarrollo social con dignidad.

## 1.2. Formulación del Problema:

Partiendo del planteamiento es necesario conocer:

- ¿Cuáles son los factores que influyen en la alta incidencia de embarazo en población infanto - juvenil en la Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre?

- ¿Cuál es el grado de conocimiento que tiene la comunidad, sobre embarazo en adolescentes?

Para conocer estos factores que inciden en el embarazo en adolescentes de la Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre, es necesario determinar los descriptores como medios que permiten esclarecer las causa-efectos más importantes de la zona relacionados con el problema.

En el cuadro N° 1 se analizan una serie de factores socio-económicos que inciden en el embarazo de adolescentes, unos con porcentajes de influencia mayor que otros, pero todos con cierto grado de compromiso en el problema.

En el cuadro expuesto a continuación se analizan una serie de factores, todos con efectos importantes en la investigación de dicho problema, cabe destacar que no existe una información lo suficientemente soportada como tal, donde esten registrados los datos requeridos para la realización de esta investigación, ya que los registros se llevan de forma global.

**Cuadro Nº 1. Descriptores de la problemática de la alta incidencia de embarazo en la población infante - juvenil, Parroquia Chacopata, Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2008.**

| Concepto   | %     |    |
|--|-------|----|
| Población General *  | 34,2  | D1 |
| Población infante - juvenil en situación de riesgo **                | 45    | D2 |
| Población infante - juvenil con elevado índice de embarazo precoz ** | 35    | D3 |
| Promiscuidad **  | 5     | D4 |
| Pobreza crítica ***  | 11,28 | D5 |
| Deserción escolar en la población infante – juvenil **               | 36    | D6 |
| Desempleo en madres infante – juvenil **                             | 25    | D7 |
| Población infante - juvenil en situación de ocio **                  | 42    | D8 |

**Fuente:** \* Epidemiología Regional  
 \*\* ASIS Municipio “Cruz Salmerón Acosta”  
 \*\*\* INE

.Una vez identificados los descriptores del problema, cabe destacar que los mismos fueron tomados en cuenta por ser los factores determinantes en la zona para realizar una investigación, tal como el descriptor número 1, representado por la población de la Parroquia Chacopata, el cual representa el 34,52 de la población del total del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. El segundo descriptor representado en este caso por el elevado índice de embarazo precoz, en la población infante-juvenil, porcentaje bastante significativo para dichas comunidades; y esta alta incidencia es la que trae como consecuencia desfavorable, una serie de factores que desencadenan la presencia de los demás descriptores, entre los cuales podemos mencionar promiscuidad por no tener acceso a las áreas productivas desencadenan un desvío de su vida, al saberse embarazadas abandonan sus estudios para dedicarse a las responsabilidades como madres limitándose a los oficios del hogar, situación que no les asegura el desarrollo de su proyecto de vida. Lo que resulta indispensable esclarecer la

matriz de involucrados que a continuación se representan de forma gráfica, con todo lo relacionado acerca del problema planteado, tales como participantes, problemas percibidos, cuáles serían los intereses planteados, los recursos que se aportarían y las dificultades posibles a encontrarse en la realización de dicho trabajo.

**Cuadro Nº 2. Matriz de involucrados en la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2008.**

| <b>Participantes</b>                     | <b>Problemas percibidos</b>  | <b>Intereses</b>   | <b>Recursos a aportar</b>                                   | <b>Conflicto o Alianzas Potenciales</b>                         |
|--|--|--|---|---|
| <b>Destinatarios</b>                     | Alto incidencia de embarazo en población infante - juvenil.                    | Disminuir la incidencia de embarazo en la población infante – juvenil.   | Aporte de información, ideas para la integración del grupo. | Integración población-consejos comunales y OCS.                 |
| <b>Autoridades gubernamentales</b>       | Falta de promoción, prevención y capacitación de las madres infante – juvenil. | Incrementar la promoción, prevención y capacitación dirigida a la las madres infante - juvenil.                                      |   | Alianza de los entes gubernamentales con los Consejos Comunales |
| <b>Organizaciones no gubernamentales</b> | Falta de apoyo por parte de la empresas privadas                               | Involucrar al sector privado para que participen en las acciones inherentes a mejorar la calidad de vida de las madres adolescentes. |   | Alianza de los consejos comunales y el sector privado           |

Según lo expresado en el cuadro anterior en relación al análisis de los involucrados se evidenció que realizar actividades de promoción y prevención acerca de las causas y consecuencias del embarazo en adolescentes, contribuiría a disminuir el problema. Así como involucrar a los consejos comunales, entes gubernamentales y no gubernamentales en los programas de promoción y prevención, sirviendo además, para llevar a cabo la contraloría social y resaltar los beneficios y/o debilidades que puedan tener los programas ejecutados.

### **1.3. Justificación:**

El embarazo en la población infanto-juvenil es un problema de salud pública que actualmente afecta a un gran número de jóvenes a nivel mundial. En el Estado Sucre, el índice de embarazos en adolescentes es de 35,68%.

La mayoría de las madres de la población infanto-juvenil, no están capacitadas para la crianza y educación de ese nuevo ser, ya que las mismas no han alcanzado su completa madurez emocional y poseen una identidad personal que aún no les permite conocer el riesgo de un embarazo a tempranas edades y actitud de asumir una responsabilidad de tal magnitud.

La alta incidencia de embarazos en la población infanto-juvenil, trae consecuencias desfavorables a la madre, al niño y a la sociedad misma, entre las cuales podemos mencionar: desnutrición infantil, retraso mental, Síndrome de Down, labio leporino, síndrome anémico, familias disfuncionales, abandono de recién nacidos, maltrato infantil, maltratos a la madre, stress, entre otras.

Uno de los problemas más graves que enfrentan las madres pertenecientes a la población infanto-juvenil resulta ser la disminución en la accesibilidad a las áreas productivas de la economía, razón por la cual se elaborará y ejecutará este proyecto con la finalidad de establecer mecanismos para la inserción de estas madres a las actividades económicas, mediante cursos para la capacitación laboral, computación y crecimiento personal, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de la población.

Es frecuente el abandono de los estudios al confirmarse el embarazo, o poco después al momento de criar al hijo(a), lo cual les reduce las posibilidades de lograr realizarse personalmente. Las adolescentes se ven obligadas a dedicarse a sus nuevas responsabilidades como madre,

limitándose sólo a los oficios del hogar, situación que no les asegura el desarrollo de su proyecto de vida.

### **1.3.1. Justificación Social:**

El embarazo en la población infanto juvenil representa un problema de salud pública que actualmente afecta a un gran número de adolescentes a nivel mundial. En el Estado Sucre, este flagelo perjudica a una gran cantidad de jóvenes, ante el alto número de embarazadas con edades comprendidas entre los 12 y 17 años cuya capacidad para la crianza y atención de un niño son muy limitadas. Estas adolescentes aún no han alcanzado una madurez emocional y una identidad personal que les permita conocer los riesgos de un embarazo a temprana edad y el impacto de asumir una responsabilidad materna de gran magnitud. Ciertamente es común observar el incremento de problemas adicionales como: rechazo social, predisposición a la delincuencia, consumo de drogas, entre otras.

El mejoramiento en la calidad y eficiencia de los servicios comunitarios, repercutirá positivamente en las condiciones y niveles de vida de la población beneficiaria debido a que se podrán realizar la inclusión de la madres adolescentes a las actividades productivas creando de esa manera un inmenso impacto social para la población.

### **1.3.2. Justificación Política:**

El gobierno regional, teniendo sus basamentos en el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva por parte del Ministerio del Poder Popular para la Salud, hace mucho énfasis en generar cambios para la protección al niño y al adolescente, con una serie de políticas que viabilicen la universalización de los derechos sociales como obligación, compromiso y propósitos de las políticas públicas dentro del ordenamiento político, social y económico basado en la equidad (MSDS; 2001). Debido a que el embarazo

en adolescentes es un grave problema para el núcleo familiar del Estado Sucre, nos permite diseñar un proyecto para la obtención de los recursos económicos necesarios, que permitan sensibilizar y capacitar a las madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata, del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, y mejorar la calidad de vida de sus habitantes.

Tomando en cuenta que en la República Bolivariana de Venezuela se está dando un proceso de transformación política, jurídica, económica y social, para fortalecer y hacer que nuestra sociedad sea participativa, protagónica, multiétnica, pluricultural, con equidad y justicia social, donde se enfatizan los derechos y la protección de niños, niñas y adolescentes, la familia y la participación activa de la comunidad organizada en la solución de los problemas, resulta indispensable la realización de proyectos con el contexto social de este tipo, que permita instruir y capacitar a la población infanto-juvenil en situación de riesgo; para posteriormente trabajar, arduamente, con la comunidad en la creación de cooperativas que garanticen empleos dignos para estas jóvenes, favoreciéndose el proceso de su reinserción a la sociedad, con empleos dignos que mejoren su calidad de vida.

### **1.3.3. Justificación Práctica:**

Se cuenta con el personal altamente capacitado, el apoyo de la Gerencia de Promoción Social y Prevención de Enfermedades, los Consejos Comunales, las Organizaciones Comunitarias de Salud del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”; Alcaldía del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Barrio Adentro y también FUNDASALUD como ente rector de la salud en el Estado Sucre, que garantizarán el proceso educativo de la comunidad para la disminución de embarazo en adolescente, capacitación laboral, y reinserción escolar a las madres adolescentes mediante la creación de un centro de capacitación laboral. El cual se construirá en la calle principal de la

comunidad de la Parroquia Chacopata, frente a la plaza, galpón que se encuentra en estado de abandono donde el pueblo busca las maneras de darle una utilidad con la creación de este centro y fortalecer el bienestar de sus adolescentes.

#### **1.3.4. Justificación Ambiental:**

Con la puesta en marcha de este Proyecto Comunitario no se prevé ningún impacto ambiental al medio ambiente. Caracterizándose según los resultados de la evaluación ambiental altamente significativo o de impacto positivo de amplio espectro, considerando la disminución de mortalidad y morbilidad materno infantil.

Aunado a la consideraciones previas preventivas de detección de cáncer de mama y cuello uterino, incluir la variable ambiental al diseño de proyecto de Ciencias e Innovación Tecnológica Médico Asistencial, como planes y programas, a fin de compatibilizar el desarrollo de éstos con el medio es considerado de Evaluación de Impacto Positivo al generar saneamiento ambiental e identificar las actividades capaces de generar impactos positivos como lo es salvar vidas de seres humanos. Dado que no se puede predecir los posibles efectos ambientales negativos de la ejecución del proyecto sobre el medio y del medio sobre el proyecto. En vista que el proyecto propone medidas ambientales en el campo de ciencias y tecnología a que haya lugar, a fin de minimizar las afectaciones sobre seres vivos, permitiendo hacer uso eficiente de los recursos, permitiendo incrementar los beneficios sociales de un proyecto para las familias más desposeídas.

#### **1.4. Objetivos de la Investigación:**

##### **1.4.1. Objetivo General:**

Crear el centro de capacitación laboral y reinserción escolar a las madres infanto-juveniles del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre.

##### **1.4.2. Objetivos Específicos:**

- Brindar conocimientos a las madres infanto-juveniles, que les permita disponer de sus propios recursos financieros.
- Identificar el entorno socio-económico de las madres infanto-juveniles.
- Implementar adiestramiento y conocimiento, a corto plazo, para que puedan aplicar sus conocimientos y obtener beneficios económicos.
- Establecer guarderías cercanas al centro de capacitación.

#### **1.5. Alcances y Limitaciones del Proyecto:**

##### **1.5.1. Alcances:**

El impacto es inmediato, al lograr vencer todas las series de variables sociales y condiciones que se presentan con el embarazo en adolescentes, el estudio de diagnóstico de los resultados esperados de la ejecución del proyecto. Así como implementar acciones educativas en las instituciones educativas para prevenir el embarazo en adolescentes. Su incidencia a la detección inmediata del diagnóstico por consulta y su relación con las áreas de influencias para la búsqueda de beneficios a corto plazo para la población en general de la Parroquia Chacopata. El centro proporcionará la capacitación de los egresados, en la prestación de las habilidades adquiridas y los productos resultantes de éstos, en coordinación con la comunidad y las

entidades gubernamentales respectivas. Se fundamentará la promoción de índole comercial de sus productos. Así como también se estimulará la creación de cooperativas productivas financiadas inicialmente por el Estado.

Las prácticas laborales (peluquería, piñatería, cocina y pastelería, corte y costura), la actividad de capacitación educativa y de computación; fueron escogidos como actividades primordiales a realizar en la comunidad de la Parroquia Chacopata, mediante consenso de un grupo representativo de madres adolescentes de dicha comunidad.

- Mejoramiento de la calidad de vida de la mujer adolescente.
- Mejoramiento en la prontitud y calidad del diagnóstico.
- Mejoramiento de la calidad y efectividad de la Atención Educacional.
- Establecimiento de Políticas Sociales Comunitarias Preventivas en la Deserción Escolar.

### **1.5.2. Limitaciones:**

La poca incorporación de las instituciones privadas en participar en las actividades programadas para disminuir la incidencia de embarazo en adolescentes, y crear conciencia a nivel socio-familiar sobre los mitos y tabúes ante el uso de los Métodos Anticonceptivos. Este problema, cambia totalmente la vida y las expectativas de las adolescentes, ya no podrán seguir compartiendo con su grupo de compañeros y amigos, dejan de crecer con su grupo, con lo cual pierden una importante fuente de satisfacción social y psicológica, de autoestima y de identidad personal. Entre otra de las limitaciones que se presentó está, no encontrar trabajos de investigación realizados en la localidad como marco de referencia.

## **1.6. Factibilidad**

En la realización del presente trabajo se cuenta con el apoyo de los consejos comunales, comunidades organizadas, barrio Adentro I y II, para llevar a cabo la sensibilización de la población infanto-juvenil de la Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre. Así mismo existe la gran disposición de sensibilizar a las madres infanto-juveniles, en conjunto con todos los elementos involucrados de mejorar su calidad de vida.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

El estudio de este tema ha sido objeto de mucho interés en otras investigaciones que le han enfocado desde distintos aspectos y diferentes perspectivas. La compleja situación que atraviesan muchos hogares en el país, referida al embarazo en adolescentes ha sido motivo de estudio por muchos investigadores en llegar al origen del tema. Es por ello que han servido como antecedentes al presente estudio algunas teorías que a través del tiempo han servido de base para seguir estudiando esta problemática social.

Cova; Jiménez y Sequea, (1999), en un trabajo de grado titulado: “Estudio del Programa Materno Infantil y del Problema de Embarazo en Adolescentes desde una Perspectiva de Género”, elaborar una propuesta de acción encaminada al logro de una mejor atención a la mujer y los programas de salud; tomando en consideración la especificidad cotidiana de la mujer (situación laboral, familia, cultura, social y económica) desde la perspectiva de género, llegaron a las siguientes conclusiones:

Las jóvenes embarazadas no habían recibido ningún tipo de educación sexual ni en el hogar ni en la escuela. Lo que sabían de relaciones sexuales lo conocieron a través de los amigos y medios de comunicación; iniciándose sexualmente con una distorsión de la realidad.

Álvarez (2000) en un trabajo de grado titulado “La Sexualidad en los Adolescentes” realizado en los planteles públicos de la ciudad de Cumaná, señala:

**El 90% de los adolescentes manifiesta no haber recibido algún tipo de información sexual en su centro educativo. Al igual que en estos centros se evidenció el temor que tienen los docentes y profesores de hablar de sexualidad por la reacción de padres y representantes de los adolescentes (pág. 23)**

Millán (2003), en un proyecto de investigación titulado “Determinar Conocimientos y Prácticas hacia la Sexualidad de los Adolescentes entre 15 y 19 años de edad”, ubicada en el nivel de educación media y diversificada en los planteles educativos de Cumaná; determinó.

**Que los adolescentes manejan escasamente la información referida a temas sexuales específicamente a los órganos de reproducción, el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual; mientras sí poseían buenos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, a su vez, manifestaron que cuando tenían algún problema con relación al tema consultaban a otras.**

Este investigador obtuvo la siguiente conclusión: establecer un mayor acercamiento entre la escuela, la familia y los centros de salud a fin de realizar actividades de manera conjunta, dirigida a mejorar el nivel de información sobre sexualidad no sólo a adolescentes sino también a sus familias.

Se concluyó que en los planteles educativos se debe implementar una cátedra que explique sobre la sexualidad para que los adolescentes conozcan sobre el tema.

Mejías, Y., Bolívar, N. y Hernández, J. (2004), realizan una investigación de tipo cuasi experimental, enmarcada dentro de la investigación tipo proyecto factible, cuyo objetivo principal fue proponer un programa educativo para informar los riesgos orgánicos, psicológicos y/o socioculturales del embarazo a temprana edad en las jóvenes del Liceo “Lazo Martí” San Fernando, Estado Apure; aplicaron un cuestionario a 60 alumnos de la institución en estudio. Concluyen que las jóvenes en su mayor proporción presentan deficiencias informativas y de conocimiento en relación a los factores de riesgo biológicos, psicológicos, socioculturales y de medidas

preventivas, por lo que es necesario aplicar el programa que se ofrece a fin de minimizar los factores de riesgo a que están sometidas las jóvenes para embarazarse a temprana edad.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **La Adolescencia.**

La Adolescencia es considerada, como el período de la vida durante el cual cobra particular relevancia para el individuo el cambio observado en la expresión de la sexualidad genital, la capacidad pro creativa, los patrones psicológicos y emocionales, que permiten el tránsito a la adultez, la autonomía e independencia.

Este principio se afirma cuando la Organización Mundial para la Salud, la asume con fines de atención y comparación de estadísticas internacionales entre las edades de 10 y 19 años. Así mismo, en el país este grupo poblacional según la Ley de Protección a Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNA) está comprendido entre los 12 y 18 años, estableciéndose un número significativo de derechos para la atención a esta población infanto-juvenil.

Con respecto a los adolescentes y la sexualidad, a fines de milenio, plantean Nancy Ferroni y Marina Rolando, (2004. Pág.15):

**La pubertad es la primera fase de la adolescencia, en ella se dan los cambios físicos relacionados con la maduración sexual; estos cambios tienen efectos en el desarrollo psicológico y sexual, provocando sentimientos de ansiedad, miedo y confusión. Los adolescentes necesitan tiempo para adaptarse a estos cambios, en particular a los de su cuerpo, sus emociones y sentimientos.**

Dentro de este marco es importante resaltar, que este período prominentemente rápido e intenso, se manifiesta en el desarrollo físico de la niña y va acompañado por profundos cambios en el organismo.

## **Cambios en la Adolescencia**

### **Biológicos: Crecimiento y Desarrollo**

En las adolescentes hay un período de transición y se va a caracterizar por la presencia de cambios biológicos, psíquicos, comportamiento social del joven, entre otros. Los cambios biológicos se deben al aumento de la secreción de hormonas; va a aparecer en los jóvenes los caracteres sexuales secundarios, crecimiento y desarrollo de los músculos, sistema respiratorio, circulatorio, gónadas, órganos reproductores.

### **Desarrollo Psicológico**

En los adolescentes, por el crecimiento normal relacionado con su edad, se presentan ciertos cambios rápidos; los mismos se hacen notables en la conducta, manera de pensar, comprensión, hay un crecimiento corporal, que incluye la capacidad de reproducción. Se observa, un proceso de aprendizaje acerca de sí mismo, intimidad emocional, integridad, identidad, independencia, toma de decisiones, lo cual se relaciona, con la responsabilidad de un adulto .

Es importante considerar ciertos factores de índole psicológico, donde por algún u otro motivo las adolescentes generalmente se involucran en actividades como una manera de independizarse de los adultos y sus valores asociados, así como un sentimiento de rechazo hacia las figuras de autoridad, o bien las realizan como un medio de satisfacer aquellas necesidades afectivas, lo cual las envuelve en la práctica prematura de actividades sexuales y no por razones sexuales propiamente.

Igualmente, se ha encontrado algunos factores de personalidad que facilitan el embarazo en las adolescentes, como lo son la dificultad de establecer metas apropiadas y gratificarse a sí misma por sus propios logros, escasa a la frustración, habilidad emocional, falla en el control de los

impulsos, afectividad empobrecida, y escaso nivel de madurez emocional. Otro factor de personalidad es la presencia de una autoestima disminuida, por lo cual ellas buscarían en el sexo llenar una necesidad de autoafirmación.

Desde el punto de vista psicológico la adolescencia se caracteriza por presentar una serie de cambios en los planos intelectual, emocional y social, conjuntamente con las transformaciones corporales propias de este período, los cuales se describen a continuación:

### **Cambios Intelectuales**

El pensamiento desarrollado en esta edad se vuelve más flexible, puede manejar un mayor número de operaciones mentales, comprender y aceptar una gama más amplia de situaciones sociales y teorizar sobre aquellas que no son comprendidas en forma directa; Comienzo del empleo de la lógica formal para solucionar problemas, el pensamiento adopta el método hipotético - deductivo, pueden realizarse planificaciones y elaborar proyectos a largo plazo. Las operaciones mentales incluyen conceptos abstractos, los cuales permiten desligar al pensamiento de la realidad perceptible.

### **Cambios Emocionales**

García (1992), refiere que los adolescentes deben enfrentarse a conflictos de la primera instancia, los cuales no han sido totalmente resueltos entre ellos, la búsqueda de la propia identidad y el concepto de sí mismos, la aparición de la genitalidad como posibilidad real de procreación, la necesidad de identificación, es entonces el tema central de la adolescencia. Desubicación temporal, el ansia de satisfacción de las necesidades es apremiante; ideación omnipotente, el yo se ha constituido en el eje central de la conflictiva adolescente.

## **Cambios Sociales**

Crítica de las normas o valores familiares, especialmente aquellos provenientes de los padres. Por extensión se cuestiona también la autoridad y la disciplina externa.

## **Factores personales que Influyen en la Sexualidad de las Adolescentes**

En la cultura venezolana los adolescentes reciben muchas presiones y características del medio que potencian su capacidad de provocar y responderá a conductas sexuales a temprana edad, situación que se hace más frecuente cada día entre los cuales podemos mencionar:

- Edad de la menarquia, que ha disminuido en las últimas décadas a un promedio de 12 años.
- Baja autoestima.
- Conceptos equivocados: “ser más mujer”, “el embarazo es una manifestación de feminidad”.
- Sexo por razones no sexuales: lástima, afecto, para conocerse mejor.
- Deseo de demostrar independencia.
- Deseo de igualarse al hombre en libertad sexual.
- Carencia económica severa (que puede inducir a la prostitución).

Asimismo existen factores familiares que inciden en la sexualidad de los adolescentes.

- Presión del grupo.
- Falta de oportunidades de realización personal.

- Situación económica muy baja.
- Liberación de las costumbres.
- Patrones culturales que favorecen el matrimonio temprano.
- Inadecuadas políticas y programas de educación sexual.
- Doble moral social respecto a la sexualidad.

### **El Embarazo en la Adolescencia**

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema de salud de primer orden en la actualidad. Las jóvenes desconocen, por lo tanto los riesgos médicos de un embarazo a tan temprana edad, implicancias de la menarquia, como también el conocimiento de métodos anticonceptivos, con sus ventajas y desventajas.

Al respecto, expresa la Dra. Seleni Rivas (2004):

**El embarazo en la adolescencia, representa un impacto de tipo sicótico. Considerables magnitudes la vida de las jóvenes y la de sus hijos, en tener que asumir la maternidad antes de haber logrado una identidad personal y una madurez emocional, puede generar incertidumbre, depresión, ansiedad, y hasta trastornos.**

Es importante resaltar que existen factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes, señalados por la misma autora que se mencionan a continuación:

- Menarquia precoz.
- Poco o inadecuado uso de anticonceptivos.
- Inestabilidad familiar, hogares con violencia, alcoholismo, amenaza de incesto.
- Baja autoestima.

- Pobreza, hacinamiento.
- Embarazo adolescente de hermana, madre con historia de embarazo adolescente.
- Medios de comunicación, pérdida de la religiosidad, etc.

La familia es la institución de mayor importancia en el proceso de socialización. Es el seno familiar donde el individuo recibe el aprendizaje básico para desenvolverse como miembro perteneciente a un grupo social.

Es importante señalar, que la información y orientación que pueda tener el individuo sobre educación sexual, ya sea en el hogar, la escuela u otras instituciones, personas juegan un papel preponderante en la formación del niño (a) y su crecimiento. Es en la familia donde el joven obtiene sus primeras experiencias sexuales a través de las vivencias de sus padres; es decir que la manera de comportarse sus padres con respecto a la sexualidad influirá notoriamente en el comportamiento sexual posterior del individuo con otras personas.

En el núcleo familiar la sexualidad es reprimida socialmente; situación que origina ignorancia, tabúes, prejuicios, lo cual genera reacciones y actitudes negativas en torno a la sexualidad.

### **Sexualidad en la Adolescencia**

Al respecto plantean, Peña y otros (1999. Pág. 25.):

**Una mujer con carencia afectiva y sin una adecuada educación de la voluntad, además de la estatización ambiental y la seudo valorización de la sexualidad sin compromiso podrá conducir a la joven a una relación sexual inmadura con el riesgo de un embarazo inesperado. Ocurre en un contexto afectivo en un período denominado como “pololeo” y que culmina con relaciones sexuales de poca ocurrencia. En la fase culminante, y una vez conocida la notificación de embarazo, se desencadena una conflictividad psicosocial grave, con consecuencias personales en la propia adolescente y socio familiares.**

Es evidente que, la falta de información adecuada tiende a ser uno de los factores más influyentes en el embarazo durante la adolescencia. De allí que no existe una adecuada información y orientación sexual, los niveles de educación, lo que implica que la mayor parte lleguen a la actitud reproductiva sin tener conocimientos claros, ni siquiera sobre su propio organismo y mucho menos sobre sexualidad y sus consecuencias.

### **Ambiente Saludable y Calidad de Vida**

La calidad de vida es un concepto muy complejo asociado a una existencia de disfrute y realizaciones de una persona, de muy difícil medición. El concepto está directamente asociado al bienestar, el cual ha sido objeto de una atención permanente en los temas de desarrollo. Así, al preocuparse por las condiciones de vida de las personas, es inevitable orientar las prioridades hacia la defensa de la vida de los oprimidos y marginados, considerándose la población Infanto juvenil una de las más vulnerables.

Este bienestar, está relacionado con las necesidades físicas: Usualmente, vivienda, educación y salud, que ahora se conoce como bienestar restringido, y lo cual guarda estrecha relación con lo que se considera el bienestar ampliado: referido a necesidades espirituales relativas a la igualdad, el derecho a participar en las decisiones, o a ser tomado en cuenta a la sociedad.

Señalan Brito, M. y otros (2006), es evidente, que las condiciones de vida de una familia, viene dada por las características físicas del ambiente

donde habita, por las condiciones salubres en las cuales se encuentran, con menor riesgo de enfermarse y a un bajo índice de problemas sociales, que pudiera generar una amenaza o riesgo de embarazo en la adolescencia.

### **2.3. Bases Legales**

La aprobación de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), orientó profundos cambios conceptuales en las políticas sociales de derecho a la salud, la calidad de vida, que garantizan un presupuesto para la salud establecida en los artículos 83, 84, 85 y 86, la equidad de género y los derechos sexuales reproductivos (Art. 76) es garantizado por el Estado venezolano.

**“La maternidad y la paternidad son protegidas integralmente sea cual fuese el Estado civil de la madre o del padre...”**

El Art. 78 de La Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela dice:

**“Los niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derechos”.**

(Art. 79) Los jóvenes y las jóvenes tienen el derecho y el deber de ser sujetos activos del proceso de desarrollo.

Estado, a través de sus políticas y programas debe dar respuestas para atender las necesidades en aquellos casos donde la maternidad corre algún tipo de riesgo.

La ley Orgánica para la Protección del Niños, Niñas y Adolescentes (L.O.P.N.A) (1998).

En el Artículo 30, establece: **Derecho a un nivel de vida adecuado.**

**“Todos los niños y adolescentes, tienen derecho a un nivel de vida adecuado que asegure su desarrollo integral. Este derecho comprende, entre otros, el disfrute de vida Vivienda digna, segura, higiénica y salubre,**

**acceso a los servicios esenciales”.**

Es importante mejorar las condiciones de vida de las familias con hogares en situación de riesgo; por cuanto esto contribuye a generar en sus miembros, oportunidades de desarrollo en su entorno personal, familiar y social.

En el artículo 50 establece:

**Todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados de acuerdo a su desarrollo en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgo. El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención en salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes. Estos programas y servicios deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardándole derecho a la privacidad.**

Se demuestra en el artículo señalado la relevancia que tiene para los niños y adolescentes los programas de educación sexual, considerándose como eficaces para modificar los comportamientos, cuando los mensajes llegan antes de tener una vida sexual activa.

**Artículo 55. Derecho a Participar en el Proceso de Educación. Todos los niños y adolescentes tienen el derecho a ser informados y a participar activamente en su proceso educativo. El mismo derecho tienen los padres, representantes o responsables en relación al proceso educativo de los niños y adolescentes que se encuentren bajo su patria potestad, representación o responsabilidad.**

**El Estado debe promover el ejercicio de este derecho, entre otras formas, brindando información y formación apropiada sobre la materia a los niños y adolescentes, así como a sus padres, representantes o responsables.**

La norma Oficial Para La Atención Integral de La Salud Sexual y Reproductiva Ministerio de Salud (2003), señala:

**Todo equipo de salud debe brindar atención integral con personal capacitado en salud sexual y reproductiva a los y las adolescentes; Desarrollar actividades de información, educación, servicios, tratamientos y tecnologías anticonceptivas integrales, oportunas, de calidad y sin discriminación ninguna de género orientación sexual. Detectar y tratar oportunamente, los accidentes y traumas que comprometan el desarrollo pleno, disfrute y responsabilidad de la sexualidad en la adolescencia, incluyendo ejercicio sexual y la reproducción futura satisfactoria, planificada y sin riesgo.**

Evidentemente, los programas de salud sexual y reproductiva deben conformarse con un equipo multidisciplinario, que permita la orientación de los adolescentes y los padres de estos. Asimismo, el sistema educativo cumple un papel fundamental, por tanto, los programas de salud sexual y reproductiva, deben apoyar la capacitación de docentes como agentes multiplicadores, a fin de crear estrategias para darle mayor utilidad y un mejor aprovechamiento al material educativo existente sobre el tema.

En este orden de ideas, es importante resaltar la oportunidad brindada por el Ministerio de Educación a través de la resolución N° 1.762 (1996), la cual establece que las adolescentes embarazadas gozan del derecho de continuar sus estudios en cualquier plantel del país.

Se evidencia lo significativo que representa para el Ministerio de Educación la permanencia y continuidad en los estudios de las adolescentes, evitando la deserción escolar y otros riesgos que afectan su proyecto de vida.

#### **2.4. Sistema de Variables**

Variable Independiente: **Factores predisponentes que existen en la comunidad.**

Definición Conceptual: Se refiere a los factores que se encuentran en el medio ambiente para lograr cambios de conducta en la familia, comunidad, y adolescente basándose en los niveles de prevención.

Definición Operacional: Nivel de conocimiento por parte de las familias que tengan adolescentes embarazadas para evitar embarazos y mejorar la calidad de vida del adolescente y familiar.

Variable Dependiente: **Embarazo en Adolescentes.**

Definición Conceptual: El embarazo en adolescentes, es todo embarazo ocurrido en mujeres menores de veinte años de edad, por considerarse que

antes de esa edad no se han alcanzado todavía las condiciones de madurez biológica ni psicológica para la maternidad.

Definición Operacional: Son embarazos considerados de alto riesgo, por la frecuencia con que se presentan complicaciones importantes, tales como anemia, hemorragias, desproporción entre el tamaño de la cabeza del feto y la pelvis de la madre, además de las consecuencias psicológicas, sociales y antropológicas. Nivel de conocimiento por parte de las familias que tengan adolescentes embarazadas para evitar embarazos y mejorar la calidad de vida del adolescente y familiar.

**Cuadro N° 3. Análisis de Variables en la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2008.**

| VARIABLES                    | DIMENSIONES           | INDICADORES  | INSTRUMENTO              |
|------------------------------|-----------------------|--|--------------------------|
| Factores socio<br>Económicos | Nivel<br>Económico    | Ingreso Mensual<br>Ocupación Laboral   | Entrevistas<br>Encuestas |
|                              | Nivel Biológico       | Grupos de edad<br>Tipo de Familias<br>Número de Hijos                        |                          |
| Atención de<br>Salud         | Programas<br>De Salud | Atención Prenatal<br>Accesibilidad al centro de<br>salud<br>Educación Sexual |                          |
|                              | Nivel Social          | Estado Civil<br>Grado de Instrucción<br>Características de la Vivienda       |                          |

Fuente: Elaborado por la autora.

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3. Diseño Metodológico

Los aspectos metodológicos de la presente investigación se han implementado en base a los criterios y procedimientos utilizados para la realización de la misma.

##### 3.1. Tipo de Investigación

De acuerdo al problema planteado y en función de los objetivos, el tipo de investigación utilizada, al respecto señala Arias F. (2006):

**“Este tipo de investigación consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento y dirigido a resolver un problema planteado o a satisfacer necesidades de campo”.**

##### 3.2. Diseño de Investigación

De acuerdo a los objetivos delimitados, la investigación se orienta a un diseño de campo; por cuanto “La recolección de los datos serán obtenidos directamente de la realidad, donde suceden los hechos” (Idem).

Esta investigación se realiza con la finalidad de analizar el fenómeno de la alta incidencia de embarazo en adolescentes, de la Parroquia Chacopata, Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, del Estado Sucre.

##### 3.3. Nivel de la Investigación

La investigación se realizó a través de un estudio descriptivo y proyectivo. El primero, tiene como objetivo central lograr la descripción o caracterización de un escrito de estudio dentro de un contexto. El segundo, también conocido como proyecto factible, consiste en la elaboración de una

propuesta o modelo para solucionar un problema; se ubican las investigaciones para inventos, programas, diseños, ya que el interés está orientado a describir los aspectos del fenómeno del Embarazo en Adolescentes, analizando las características del problema. En este caso se estudió la alta incidencia de embarazo en adolescentes en la Parroquia Chacopata, Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre.

### **3.4 Población**

La población está representada por 7.328 adolescentes y 190 madres infanto-juveniles, en general la población infanto juvenil del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”.

### **3.5 Metodología**

El estudio se realizó por etapas:

**La primera etapa** se caracterizó por el conocimiento físico- geográfico, que involucró aspectos sociales económicos y culturales a través de revisiones bibliográficas y documentales, complementadas con testimonios orales de sus pobladores, involucrando a todas las personalidades de la zona.

**La segunda etapa** comprendió la realización de un Análisis de la Situación de Salud (ASIS), un diagnóstico en gran parte participativo y de potencialidades de los principales problemas que afectan a la comunidad del Municipio “Cruz salmerón Acosta” que influyen en el bienestar bio-psico-social de los mismos, indicando a su vez, la gran problemática de salud.

A tales efectos, previa visita para el reconocimiento del área de estudio, se convocó a los dirigentes comunales de ese municipio (Consejos comunales, juntas vecinales, estudiantes, misión Barrio Adentro, empresas privadas, amas de casa, personal de salud), y funcionarios de Alcaldía a una

reunión pautada en la población de Araya, casa de uno de los dirigentes vecinales Sr. Ramón Rengel, con la finalidad de conocer e identificar las necesidades más sentidas de esas comunidades, mediante la técnica de lluvia de ideas lográndose captar un total de 60 propuestas, las cuales se fueron priorizando, para lo cual se utilizó el método de Hanlon, que permitió la definición y priorización de los problemas, basados en los siguientes componentes: magnitud, severidad, resolutivez o eficacia y factibilidad de intervención.

**La tercera etapa**, correspondió a la elaboración de la trama causal de los problemas de las comunidades del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” a través de una matriz que relaciona factores de riesgo, con enfermedad y muerte o daño severo de los 6 principales problemas priorizados anteriormente; entre los cuales podemos mencionar: Hacinamiento familiar por déficit de viviendas, déficit del servicio eléctrico, consumo de drogas en adolescentes, alta incidencia de embarazo en adolescente, déficit en el suministro de agua potable y por último el déficit de personal de salud y equipamiento de los centros de salud.

Posteriormente se procedió a la realización de la matriz DOFA (determinación de las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas), la cual permitió diseñar un plan de acción compuesto y un conjunto de actividades que responden al cumplimiento de tareas específicas como respuesta a los problemas identificados y priorizados.

**La cuarta etapa** consistió en la elaboración de un proyecto factible, que lleva por nombre **“CREACIÓN DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN LABORAL Y REINSERCIÓN ESCOLAR, DESTINADO A MADRES INFANTO-JUVENILES DEL MUNICIPIO “CRUZ SALMERÓN ACOSTA”.** ESTADO SUCRE AÑO 2008. Empleando como herramienta de trabajo la matriz de marco lógico, la cual permite definir el propósito del proyecto y

detallar cada una de las actividades a seguir para el total cumplimiento de los objetivos establecidos.

### **3.6. Técnicas e Instrumento de Recolección de Información**

El instrumento para recolectar la información requerida en la investigación será la observación y una entrevista estructurada, para la cual se diseñó un formulario de preguntas mixtas, abiertas y cerradas, para lograr el estudio de la situación.

Ander-Egg, O.b, cit (2004), conceptualiza la entrevista estructurada como:

**“Una forma de entrevista que se realiza sobre la base de un formulario previamente preparado y estrictamente normalizado, a través de una lista de preguntas establecidas con anterioridad”.**

### **3.7 Recolección de la Información**

Para la recolección de la información, se utilizarán instrumentos de observación directa, visitas de campo, y guías de entrevistas, así mismo, en la aplicación de 100 cuestionarios, la cual se dirigirá en forma de una comunicación, para realizar la entrevista de las madres adolescentes, las preguntas se formularán en forma de conversación natural, en una atmósfera agradable y de confianza.

Se evidencia que el mayor porcentaje, representado por el 54% es ocupado por las adolescentes en edades de 14 a 16 años, un 37 % en el grupo de 17 a 19 años y un 9 % de 11 a 13 años (Ver tablas en anexos).

Esto demuestra, que en las adolescentes embarazadas se observó un predominio entre las edades de 14 a 16 años, por cuanto en esta edad, son más frecuentes los riesgos de salir embarazadas, tanto por desconocimiento de las consecuencias que esto puede ocasionar, como por

la falta de orientación familiar.

Con relación al estado civil de las adolescentes embarazadas se pudo constatar que de 193 adolescentes entrevistadas 78% son solteras, mientras que 22% son casadas.

Se puede apreciar que la mayoría de las adolescentes fracasaron con su primera pareja, quedando sin la representación de la figura paterna, algunas solteras que viven en concubinato, residen con sus padres o suegros. Las casadas manifestaron haber realizado este acto en forma apresurada, sin medir consecuencias. (Ver tablas en anexos)

En relación al número de hijos concebidos por las madres infanto - juveniles que un 45% son primigestas, para el 30% era su segundo embarazo, mientras que un 14% era su tercer hijo y un 5% dijo tener cuatro con el actual embarazo.

Los datos demuestran que el embarazo temprano tiende a llevar a la joven a procrear un mayor número de hijos y a un menor distanciamiento entre ellos, lo cual contribuye a elevar la fecundidad general y la tasa de crecimiento de la población.

Con respecto a la Ocupación desempeñada por esta población, se pudo conocer, según datos aportados por las adolescentes entrevistadas, que un 42% son estudiantes, un 37% se dedica a los oficios del hogar y un 21% son obreras.

Evidentemente, no cuentan con una formación técnica o profesional, que les permita tener una independencia económica; por lo cual, se ven obligadas a depender económicamente de los familiares y realizar cualquier actividad que les genere un ingreso, negándose la oportunidad de tener un mejor futuro tanto para ellos como para sus hijos.

## **Metodología del Adiestramiento**

El adiestramiento se realizará en 3 niveles:

**Nivel de Adiestramiento Laboral Inicial:** En este nivel la madre adolescente será capacitada en las áreas de: Corte y Costura, Peluquería, Piñatería, Cocina y Pastelería, en el que se desarrollarán conocimientos prácticos capaces de realizar en un término de 6 meses.

**Nivel Medio de Capacitación Educativa:** En ella la madre adolescente será actualizada respecto al nivel educativo que estaban cursando, para así lograr posteriormente su reinserción escolar al nivel educativo respectivo. Esta etapa tendrá una duración de 90 días.

**Nivel de Capacitación Básica y Manejo del Computador:** Es esencial el aprendizaje de esta herramienta como fuente de conocimiento y trabajo. Tendrá una duración de 120 días.

## **Criterios de Selección**

Con el objeto principal de fomentar la reinserción escolar de las madres adolescentes y de mejorar la calidad de vida de las mismas, en la zona de la Parroquia Chacopata. Se seleccionaron de la siguiente forma:

Serán admitidas quienes muestren disposición a realizar el curso y que estén aptas físicas y mentalmente.

Madres adolescentes (menores de 18 años), que muestren interés por el curso; previamente seleccionados bajo estudios aplicados por el psicólogo del Centro de Estudios y una entrevista personal dirigida por tres capacitadores del control de estudios (capacitación laboral, educativa y computación). La enseñanza será remunerada a los docentes bajo el convenio con la Gobernación del Estado Sucre y Alcaldía del Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Los instructores obtendrán sus beneficios laborales de acuerdo con la convención colectiva vigente.

**Etapas:**

El curso se iniciará en tres etapas: La primera etapa de 30 días, destinada a la promoción y perfeccionamiento del curso y recuperación de áreas físicas. La segunda etapa de 180 días (capacitación docente y laboral) y la tercera etapa de verificación al alcance del aprendizaje de 60 días. En la segunda etapa ingresarán 100 alumnos divididos en 5 grupos de 20 miembros cada uno. Lo cual representa 20 personas por aula (5 aulas). Se impartirán conocimientos de adiestramiento laboral (Corte y Costura, Peluquería, Cocina y Pastelería) y Capacitación de Educación y Computación. En la tercera etapa (60 días) se verificarán los alcances obtenidos y se nivelarán a los que estén rezagados en el aprendizaje. Se tiene previsto una deserción del 10% por múltiples causas. Podrán ser suplidos quienes abandonen en la primera semana. Los que culminen el curso completo serán evaluados al final del curso por los respectivos facilitadores. El centro dará certificación respectiva de los programas cumplidos a los que aprueben el curso.

Es fundamental establecer mecanismos de educación tipo talleres que permitan sensibilizar a la población infanto- juvenil con respecto al problema.

**Finalidad:** Brindar información clara y científica acerca de la incidencia de embarazo en adolescentes, sus causas, efectos y consecuencias, de forma integral.

| Tema  | Objetivo   | Recursos                            | Metodología   |
|---|--|-------------------------------------|---|
| Embarazo en Adolescentes.<br><br>Tiempo: 1 hora | Identificar la importancia de un embarazo y las consecuencias tanto para la madre como para el niño, y los trastornos sociales | -Hojas de rotafolios<br>-Marcadores | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos de 5 a 7 personas</li> <li>• Entregar a cada grupo de 1 a 3 encuestas, los cuales deben expresar su opinión acerca del mensaje de cada encuesta, es decir, si están de acuerdo o en desacuerdo y por qué.</li> <li>• Cada grupo nombrará un representante que expondrá en plenaria los resultados del trabajo</li> </ul> |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | que acarea.   |   | <p>grupal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aclarar ideas y opiniones que expresen mitos o falsas creencias apoyándose en el material que se presente</li> </ul>   |
| <p>Derechos de la mujer embarazada y la responsabilidad</p> <p>Tiempo: 1 hora</p> | <p>Definir y caracterizar el embarazo en adolescente como problema social y la necesidad de su abordaje integral</p>  | <p>-- Hojas de rotafolios</p> <p>- Marcadores</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos de 5 a 7 personas</li> <li>• Entregar a cada grupo de 1 a 3 encuestas, los cuales deben expresar su opinión acerca del mensaje de cada encuesta, es decir, si están de acuerdo o en desacuerdo y por qué.</li> <li>• Cada grupo nombrará un representante que expondrá en plenaria los resultados del trabajo grupal.</li> <li>• Aclarar las dudas que puedan presentarse.</li> <li>• Cierre con una exposición breve acerca de las drogas como problema social.</li> </ul> |
| <p>Antes del embarazo ya se debe prevenir.</p> <p>Tiempo: 1 hora</p>              | <p>Definir conceptos básicos relacionados con la adolescencia, la planificación familiar y el embarazo, de manera que sirvan de base a la hora de hacer prevención.</p> | <p>Hojas de rotafolios</p> <p>- Marcadores</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cada grupo nombrará un representante que expondrá en plenaria los resultados del trabajo grupal.</li> <li>• Aclarar ideas y opiniones que expresen conceptos básicos para prevenir el embarazo precoz</li> <li>• Aclarar las dudas que puedan presentarse.</li> <li>• Cierre con una exposición breve acerca del tema.</li> </ul> <p>Aclarar dudas.</p>   |
| <p>Somos Jóvenes responsables.</p> <p>Tiempo: 1 hora y 30 min</p>                 | <p>Definir conceptos básicos relacionados con la responsabilidad, en la adolescencia y la formación de estos en la sociedad.</p>  | <p>- Encuestas con el enunciado de los conceptos</p> <p>- Hojas de rotafolios</p> <p>- Marcadores</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparar las encuestas con el enunciado de los conceptos.</li> <li>• Organizar pequeños grupos de personas</li> <li>• Entregar a cada grupo de 1 o 2 encuestas, los cuales deben expresar su opinión acerca del mensaje de cada encuesta.</li> <li>• Entregue a cada grupo una hoja de rotafolio y marcadores para que escriban los conceptos.</li> <li>• Aclarar dudas.</li> </ul>   |

Cuadro N° 4 Distribución de Talleres de Promoción a madres: infante -juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre. 2007.

Las actividades de sensibilización de la población infante juvenil, relacionadas con los talleres de promoción se encuentran distribuidas de la siguiente manera.

Cuadro N° 5: Cronograma de Talleres de Promoción a madres infante juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre. 2007

|  | Descripción | 1º Mes |
|--|-------------|--------|
|  |             |        |

|   |   | 1 <sup>ra</sup> | 2 <sup>da</sup> | 3 <sup>ra</sup> | 4 <sup>ta</sup> |
|---|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1 | <b>Embarazo en Adolescentes</b>                             |                 |                 |                 |                 |
| 2 | <b>Derechos de la mujer embarazada y la responsabilidad</b> |                 |                 |                 |                 |
| 3 | <b>Antes del embarazo ya se debe prevenir.</b>              |                 |                 |                 |                 |
| 4 | <b>Somos Jóvenes responsables.</b>                          |                 |                 |                 |                 |

Los talleres de promoción se dictarán cinco veces con una asistencia máxima de 20 personas por taller, con esto se capacitarán a 100 adolescentes quienes a su vez servirán de multiplicadores de la información y conocimientos adquiridos de la comunidad del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Los cuatro talleres se dictarán cinco veces por semana una vez al día .

**Finalidad:** Establecer los principios de la prevención integral del embarazo en adolescente y sus beneficios a la comunidad.

Cuadro N° 6: Distribución de Talleres de Promoción a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007.

| Tema | Objetivo | Recursos | Metodología |
|------|----------|----------|-------------|
|------|----------|----------|-------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p>Prevención y atención integral de embarazo en adolescentes</p> <p>Tiempo: 2 horas</p> | <p>Identificar los factores de riesgo y de protección relacionados con el embarazo en adolescente.</p>   | <p>- Hojas rotafolios de</p> <p>- Marcadores de colores.</p>   | <p>Coloque ejemplos que faciliten la comprensión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos y entregar hojas de rotafolio y marcadores.</li> <li>• Identificar factores de riesgo y protección asociados al embarazo a adolescentes.</li> <li>• Establecer tiempo para discutir y escribir sus conclusiones en las hojas de rotafolio.</li> <li>• Aclarar las dudas y estimular la participación del grupo.</li> </ul>  |
| <p>Adolescencia y sexualidad.</p> <p>Tiempo: 1 hora y 30 min</p>                         | <p>Conceptualizar la prevención integral, sus diversos enfoques y estrategias como abordaje a la problemática del embarazo en adolescente.</p> | <p>- Laminas con los enfoques y estrategias de prevención integral.</p> <p>- Hojas rotafolios de</p> <p>- Marcadores</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos y solicitarles que construyan un concepto de prevención integral.</li> <li>• Cada grupo debe escribir su concepto en una hoja de rotafolio y exponerlo en plenaria.</li> <li>• Basándose en los elementos aportados por cada grupo y en el material que se presenta construya un concepto de prevención integral.</li> <li>• Estimular la participación del grupo y con apoyos de las laminas cierre la actividad y con una exposición acerca de los enfoques y estrategias de prevención.</li> </ul> |
| <p>Proyecto de vida</p> <p>Tiempo: 2 hora</p>  | <p>Reconocer la importancia de las formas de vida sana en la adolescencia</p> <p>Valorar la autoestima como una habilidad para la vida</p>     | <p>- Hojas rotafolios de</p> <p>- Marcadores</p>   | <p>Organizar pequeños grupos y entregar hojas de rotafolio y marcadores.</p> <p>Identificarlas formas de vida sana en la adolescencia.</p> <p>Establecer tiempo para discutir y escribir sus conclusiones en las hojas de rotafolio.</p> <p>Aclarar las dudas y estimular la participación del grupo</p>   |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>El Rol de ser MAMÁ</p> <p>Tiempo: 1 hora y 30 min.</p>             | <p>Identificar los factores de importancia en el rol de ser mamá, y las consecuencias.</p>   | <p>Hojas de Rotafolio</p> <p>Marcadores</p> <p>Laminas representativas</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos y solicitarles que expongan si conocen los roles de ser mamá.</li> <li>• Cada grupo debe escribir su concepto en una hoja de rotafolio y exponerlo en plenaria.</li> <li>• Basándose en el Rol de ser mamá los elementos aportados por cada grupo.</li> <li>• Estimular la participación del grupo y con apoyos de las laminas cierre la actividad y con una exposición acerca de los enfoques de prevención.</li> </ul> |
| <p>Importancia de la planificación familiar</p> <p>Tiempo: 2 hora</p> | <p>Identificar los factores de importancia en el uso, riesgo de no usar los métodos anticonceptivos con el embarazo en adolescentes.</p> | <p>Hojas de Rotafolio</p> <p>Marcadores</p> <p>Laminas representativas</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos y entregar hojas de rotafolio y marcadores.</li> <li>• Identificarlas formas de anticonceptivos y la importancia en la prevención de embarazo en la adolescencia.</li> <li>• Establecer tiempo para discutir y escribir sus conclusiones en las hojas de rotafolio.</li> <li>• Aclarar las dudas y estimular la participación del grupo con respecto a los tabúes de loa anticonceptivos.</li> </ul>                     |
| <p>Entorno social</p> <p>tiempo: 1 hora</p>                           | <p>Identificar los factores de importancia en el entorno social: familias, empleos, estado civil , otros y las consecuencias</p>         | <p>Hojas de Rotafolio</p> <p>Marcadores</p>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar pequeños grupos y entregar hojas de rotafolio y marcadores.</li> <li>• Identificarlas formas de vida ideal y factores sociales en la adolescencia.</li> <li>• Establecer tiempo para discutir y escribir sus conclusiones en las hojas de rotafolio.</li> <li>• Aclarar las dudas y estimular la participación del grupo.</li> </ul>   |

Cuadro N° 7: Distribución de Talleres de Prevención a madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. 2007.

| Nº | Descripción  | 2º Mes          |                 |                 |                 | 3º Mes          |                 |  |  |
|----|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|--|
|    |  | 1 <sup>ra</sup> | 2 <sup>da</sup> | 3 <sup>ra</sup> | 4 <sup>ta</sup> | 1 <sup>ra</sup> | 2 <sup>da</sup> |  |  |
| 1  | Prevención y Atención Integral de Embarazo en adolescente. |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |
| 2  | Adolescencia y Sexualidad.                                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |
| 3  | Proyecto de Vida.  |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |
| 4  | El Rol de Ser Mamá   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |
| 5  | Importancia de la planificación Familiar                   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |
| 6  | Entorno Social   |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |

Los talleres de prevención, se dictará cinco veces con una asistencia máxima de 20 personas por taller, con esto se capacitarán a 100 personas de la comunidad del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”.

Los primeros tres talleres se dictarán dos veces por día y cuatro veces por semana, por lo tanto, entre la segunda y tercera semana del segundo mes se dictara “**Proyectos de Vida y Rol de Ser Mamá**”. Así mismo, los 2 últimos talleres del cronograma por tener una duración máxima de 11/2 hora cada uno, se dictarán a razón de 1 vez por día y cinco veces a la semana.

Los seis talleres del cronograma tendrán una duración máxima de 1 hora cada uno, se dictarán a razón de 1 vez por día. Las comunidades que se encarguen de la programación y ejecución de los talleres que se dictarán al resto de la población, con la participación y orientación de la Gerencia de Promoción Social y Prevención de Enfermedades de FUNDASALUD, así mismo con la participación activa del personal de Barrio Adentro.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1. Matriz DOFA**

En la matriz DOFA se plantea como una técnica que permite evaluar las diversas fuerzas, tanto externas como internas que influyen directamente en la incidencia de embarazo en adolescentes. Por lo que se trató de analizar las fortalezas y alternativas del problema, así como debilidades y obstáculos que permitan analizar y buscar, darle solución al problema y a la relación causa-efecto con la finalidad de llegar a alcanzar los objetivos deseados.

Luego de vencer una serie de debilidades tales como falta de educación sexual, poca o ninguna sensibilidad de la población afectada. Estando dentro de las amenazas de este problema, los escasos centros de capacitación y educación que les permita a las madres infanto-juveniles incorporarse al mercado productivo, lográndose analizar las fortalezas y se incorporaron los participantes en forma global, resolviendo así el problema de embarazo en adolescentes. Entre las diversas alternativas se contó con la participación de la comunidad organizada y los representantes de otras instituciones donde se debe brindar educación sexual en el pensum. Asimismo dar educación sexual en la comunidad con la participación activa de los adolescentes y miembros comunitarios. Con la capacitación de las primeras 100 madres infanto-juveniles, logramos incorporar al mercado productivos de artes laborales, quienes podrán fomentar cooperativas, que les permita brindar sus productos a las comunidades en general tales como, corte y costura, panadería, peluquería y otros, lográndose como resultado excelente nivel de vida.

Cuadro N° 8. Matriz DOFA

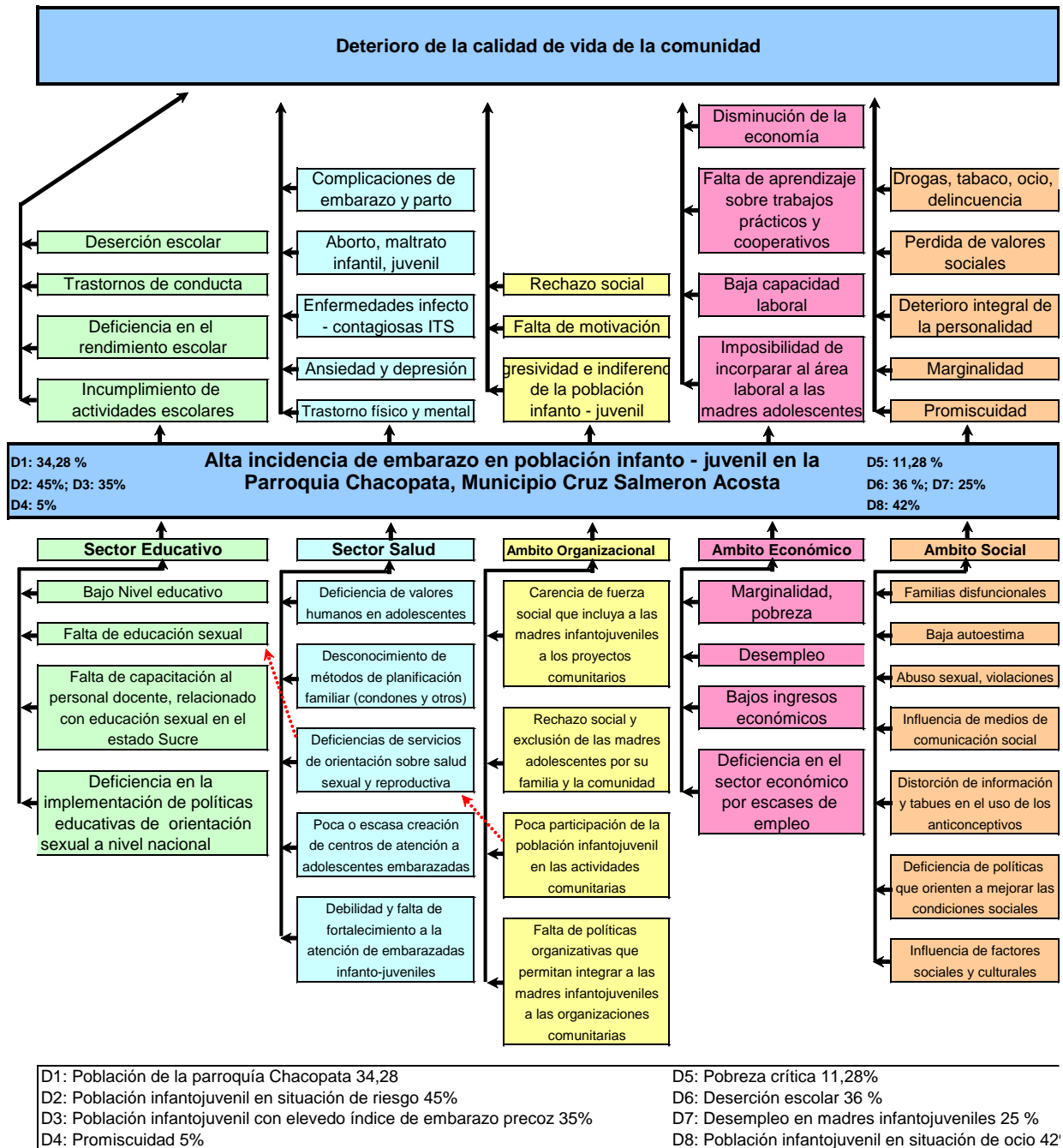
|   |   | <b>FUERZAS INTERNAS</b>  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| <b>F<br/>U<br/>E<br/>R<br/>Z<br/>A<br/>S<br/><br/>E<br/>X<br/>T<br/>E<br/>R<br/>N<br/>A<br/>S</b> | <b>Problema:</b><br>Alta incidencia de embarazos adolescentes en  | <b>Fortaleza:</b><br>1. Conocimiento por parte de la comunidad del problema, y desean la solución del mismo.<br>2. Conceptos comunales y comunidades organizadas.<br>3. Disposición de trabajo comunitario.<br>4. Apoyo de la alcaldía del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. | 1. Falta de educación y orientación sexual en la población juvenil.<br>2. Falta de sensibilidad de la población afectada.   |  |
|   | <b>Oportunidades:</b><br>1. Apoyo de FUNDASALUD, a través del Programa Materno Infantil.<br>2. Apoyo de la Misión Barrio Adentro.<br>3. Apoyo de la Gerencia de Promoción y Prevención de Enfermedades. | <b>Alternativas “FO” (F1, F2, F3, A1, A2, A3).</b><br>Elaborar proyectos de educación sexual mediante la participación comunitaria conjuntamente con los entes gubernamentales.  | <b>Alternativas “DO” (D1, D2, O1, O2, O3)</b><br>Gestionar la realización y ejecución de programas continuos dirigidos a la población afectada y sus familiares.  |  |
|   | <b>Amenazas:</b><br>1. Falta de centros de educación y recreativos.<br>2. Falta de proyectos.   | <b>Alternativas “FA” (F1, F2-A1, A2)</b><br>Elaborar proyectos comunitarios para la construcción y funcionamiento de centros de educación sexual.  | <b>Alternativa “DA” (D1-A1, A”)</b><br>Con la participación de la comunidad organizada y los representantes del Ministerio de Educación, incluir la educación sexual como materia obligatoria en el pensum de estudios. |  |

## 4.2. Árbol del Problema

En el siguiente esquema se analizan las diferentes causas claves del problema de la incidencia de embarazos en la población infanto-juvenil de la Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre y los diferentes impactos que éste genera a nivel social, económico, organizacional, educativo y a nivel de salud que vendrían a ser los efectos generados por dicho problema (ver gráfico 1).

En el presente gráfico se expone la insatisfacción expresada por una población, como es la incidencia de embarazo en adolescentes en la población del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, Estado Sucre, donde los involucrados como organizaciones comunitarias, entes gubernamentales y instituciones privadas, aprecian la insatisfacción y la identificación a nivel de los diferentes sectores relacionados con el medio tales como salud, social, económico, educativo y organizacional; donde todo esto conlleva a una afectación del nivel de vida de las madres infanto-juveniles, sus familias y la comunidad, donde se afectan una serie de factores que van desde la deserción escolar, a la falta de integración a las actividades comunitarias, tabúes sociales, pérdida de valores humanos, lo que al final conlleva al deterioro de la calidad de vida de la comunidad, siendo necesario plasmar una serie de estrategias con la finalidad de resolver esta problemática.

ÁRBOL DEL PROBLEMA



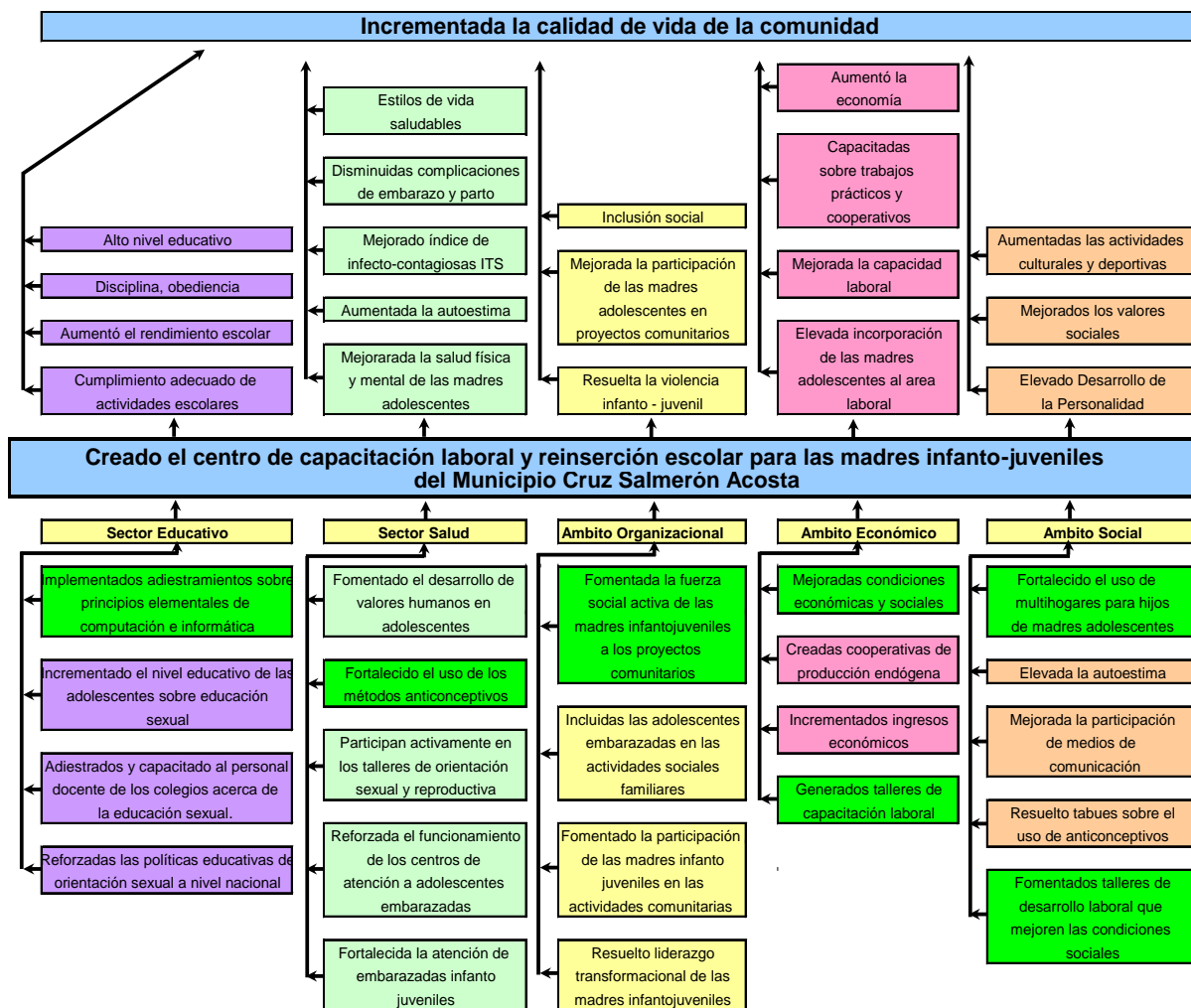
### 4.3. Árbol de Objetivos

A continuación se presenta y analiza el Arbol de Objetivos, donde se expresan los propósitos esperados a partir de las causas-efectos plasmados en el árbol del problema, con respecto a la Incidencia de Embarazos en Adolescentes, de la Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre, cuyo propósito final es ” Capacitar a las madres infanto-juveniles de ese territorio, reinsertandolas al nivel escolar”.(ver gráfico 2).

En el árbol de objetivos se pretendió lograr un propósito en un determinado horizonte y fue el de realizar una serie de cambios en las consecuencias originadas por el problema, es decir se trata de una solución parcial del mismo. Donde juegan un papel importante los participantes, quienes mantienen una relación medios-fines para alcanzar un propósito final.

Una vez ejecutado el proyecto para intervenir en la solución parcial del problema del embarazo en adolescentes, existen una serie de factores afectos, tales como: el sector educativo, donde se reforzaron las políticas educativas, se capacitaron los profesionales de la educación, y se logró una excelente calidad de educación; desde el punto de vista de salud se alcanzó un estilo de vida adecuado, en la organización comunitaria se generó el liderazgo y participación íntegra de las madres infanto- juveniles a las actividades comunitarias. A nivel económico se capacitaron las madres adolescentes en las áreas artesanales y educativas con la finalidad de que éstas mejoraran sus niveles económicos y se crearan cooperativas para el negocio de sus productos. En el ámbito social se mejoraron los valores humanos, se logró un mejor manejo de las informaciones educativas relacionadas con la salud y se vencieron los tabúes, lográndose al final una mejor calidad de vida para toda la comunidad.

## ARBOL DE OBJETIVOS



■ Son las acciones relacionadas con los objetivos específicos

Beneficiarios Directos: Unas 7.328 mujeres en edad fértil del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, y madres infanto-juveniles.

Beneficiarios Indirectos: Grupos familiares de los beneficiarios directos, consejos comunales, barrio adentro, población en general.

#### **4.4 Análisis de Estrategias o Alternativas**

Tomando en cuenta que el problema identificado es la incidencia de embarazo en adolescentes, en la Parroquia Chacopata en el Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, establecemos las siguientes estrategias desde el punto de vista cualitativo. Donde aproximadamente el 38,6% de la población femenina infanto - juvenil de la Parroquia Chacopata está afectada por el embarazo precoz, consume drogas, con incremento en la deserción escolar, delincuencia, homicidios, enfermedades de transmisión sexual, familias disfuncionales, entre otras; situación que representa una grave vulnerabilidad a las condiciones sociales, apreciándose los valores acordes a cada cualidad, los cuales varían desde bajos hasta media, y altos; siendo necesario que esta situación sea corregida, para mejorar las condiciones de vida de la población.

**Cuadro 9. Análisis Cualitativos de las Alternativas de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infanto - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2007.**

| Criterios                             | Alternativa 1<br>Disminución de la incidencia de embarazo en adolescente | Alternativa 2<br>Aumentar las actividades educativas para prevenir el embarazo en adolescente | Alternativa 3<br>Creación de un centro de capacitación laboral y reinserción escolar para mejorar la calidad de vida de la madres infanto-juveniles | Alternativa 4<br>Integrar los consejos comunales a las actividades programadas |
|---------------------------------------|--|---|---|--|
| Concentración sobre los beneficiarios | Media/Baja   | Media   | Alta  | Alta   |
| Riesgos Sociales                      | Medio/altos  | Medios  | Medios  | Bajos  |
| Impacto Ambiental                     | Bajo   | Medio/alto  | Medio (Positivo)  | Bajo   |
| Impacto de Género                     | Alto   | Medio   | Medio/alto  | Medio/bajo   |
| Viabilidad                            | Media/Baja   | Medio   | Medio/bajo  | Medio/alto   |

A continuación se analizan las alternativas desde el punto de vista cuantitativo. La trascendencia de este problema se debe al deterioro de los valores familiares, sociales y otros, situación que está cambiando a través de los programas sociales implementados por el gobierno nacional en busca de dar solución a los problemas y la recuperación de los valores familiares.

**Cuadro N° 10. Análisis Cuantitativo de las Alternativas de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre. Año 2007.**

| <b>Criterios</b>                             | <b>Alternativa 1</b><br>Disminución de la incidencia de embarazo en adolescente | <b>Alternativa 2</b><br>Aumentar las actividades educativas para prevenir el embarazo en adolescente | <b>Alternativa 3</b><br>Creación de un centro de capacitación laboral y reinserción escolar para mejorar la calidad de vida de la madres infante-juveniles | <b>Alternativa 4</b><br>Integrar los consejos comunales a las actividades programadas |
|--|---|--|--|---|
| <b>Costo</b>                                 | 5   | 2      10  | 3      15  | 2      10   |
| <b>Tiempo</b>                                | 4   | 3      12  | 3      12  | 3      12   |
| <b>Concentración sobre los beneficiarios</b> | 3   | 3      9   | 4      12  | 4      12   |
| <b>Riesgos sociales</b>                      | 4   | 3      12  | 2      8   | 2      8  |
| <b>Impacto ambiental</b>                     | 5   | 4      20  | 3      15  | 4      20   |
| <b>Impacto de Género</b>                     | 2   | 3      6   | 4      8   | 3      6  |
| <b>Viabilidad</b>                            | 3   | 3      9   | 3      9   | 4      12   |
| <b>Total</b>                                 | <b>26</b>   | <b>78</b>  | <b>79</b>  | <b>80</b>   |

La cuantificación de las valoraciones se realizó aplicando el criterio de multiplicar el valor asignado por el coeficiente, obteniéndose unas puntuaciones ponderadas. La máxima puntuación supone que es la alternativa más deseable. En este caso se trata de la tercera alternativa **“Integrar a la comunidad organizada a las actividades programadas”**. La base numérica utilizada fue de 1 a 5 en las que las puntuaciones más altas representan valoraciones más positivas y las más bajas las que se consideran menos adecuadas.

#### **4.5 Matriz del Marco Lógico**

Una vez concluido el análisis anterior se plante la matriz del Marco Lógico, quien determina la calidad de planificación del trabajo de embarazo en adolescentes de la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” Estado Sucre, cual debe ser un análisis profundo, permanente, creativo y lo más importante es una excelente estrategia, ya que el éxito depende de que los beneficiarios se apropien de dicho problema y existan un estrecho espacio donde los compromisos sean de verdad.

**Cuadro N° 11. Matriz del Marco Lógico de la problemática referida a la alta incidencia de ea".Estado Sucre  
 Periodo de Ejecución: Enero 2008 – Diciembre 2008.**

**MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO**

| <b>Objetivo Global</b>  | <b>Indicadores objetivamente verificables</b>  | <b>Fuentes de verificación</b>   | <b>Factores Externos</b>   |
|---|--|--|--|
| - Brindar a las madres infanto-juveniles del Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre, la capacitación para la reinserción escolar y el adiestramiento de oficios artesanales ; que les permita obtener un trabajo digno e independiente, .   | - % de horas/días de talleres dirigidos a las madres infanto-juveniles.<br>- % horas/tiempo de permanencia en el centro de capacitación  | - Informe de los consejos comunales, con el apoyo de la Misión Madre del Barrio.<br>- Exposiciones de labores aprendidas | - Cambios en las políticas sociales y de salud a nivel nacional.<br>- Factores ambientales y climatológicos. |
| <b>Objetivos Específicos</b>  | <b>Indicadores verificables</b>  | <b>Fuentes de verificación</b>   | <b>Factores Externos</b>   |
| - Brindar conocimientos a las madres infanto-juveniles, que les permita disponer de sus propios recursos financieros.<br>- Identificar el entorno socio-económico de las madres infanto-juveniles.<br>- Determinar los factores de riesgo que inciden en el embarazo en adolescente.<br>- Implementar el adiestramiento y conocimientote , a corto plazo, para que puedan aplicar sus conocimientos y obtener beneficios económicos.<br>- Establecer guarderías cercanas al centro de capacitación. | - cuanto a las actividades educativas a realizar.<br>- tiempo programado.<br>- infanto-juveniles de la Parroquia en cuanto a las actividades educativas y de capacitación a realizarse.<br>- infanto-juveniles en cuanto a los cuidados de los hijos en las guarderías cercanas. | - apoyo de la Misión Madre del Barrio.<br>- la ejecución de la obra.   | - y mano de obra.  |

**Cuadro N° 12. Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - Juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado- Sucre. Año 2007.**

**ACTIVIDADES PROMOCIÓN**

| <b>Resultados o componentes</b>  | <b>Indicadores verificables</b>  | <b>Fuentes de verificación</b>   | <b>Factores Externos</b>  |
|--|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal altamente capacitado suficiente para satisfacer las necesidades de las madres infante -juveniles.</li> <li>- Programar la realización de talleres de promoción y capacitación laboral a las madres infante-juveniles.</li> <li>- Promover el interés y compromiso de la población infante-juvenil para que participen activamente en los talleres programadas.</li> <li>- Sensibilizar el 100% de la población infante-juvenil de la Parroquia Chacopata, Municipio “Cruz Salmerón Acosta”.</li> <li>- Prevenir y disminuir la incidencia de embarazo en la población infante-juvenil.</li> <li>- Fomentar y generar el liderazgo transformacional en las madres infante-juveniles.</li> <li>- Promover la integración de las organizaciones comunitarias y la población infante-juvenil.</li> </ul> | -  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- comunales, con apoyo de la Misión Madre del Barrio.</li> <li>- Social.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- climatológicos.</li> </ul> |
| <b>Actividades del proyecto</b>  | <b>Insumos</b>   | <b>Medios de verificación</b>  | <b>Factores externos</b>  |
| <p><b>- Talleres de promoción:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1.- Embarazo en adolescentes.</li> <li>2.- Derechos de la mujer embarazada y la responsabilidad.</li> <li>3.- Antes del embarazo ya se debe prevenir.</li> <li>4.-Somos Jóvenes responsables.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Marcadores.</li> <li>- 1 psicólogo, 2 promotores sociales y la participación activa de la comunidad organizada. Personal de la gerencia de Promoción de la salud y Prevención de Enfermedades.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- comunales, con apoyo de la Misión Madre del Barrio.</li> <li>- social.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- climatológicos.</li> </ul> |

**Cuadro N° 13. Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - Juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado- Sucre. Año 2007.**

**Actividades de Prevención**

| <b>Resultados o componentes</b>  | <b>Indicadores verificables</b>   | <b>Fuentes de verificación</b>   | <b>Factores Externos</b>   |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal capacitado suficiente para satisfacer las necesidades de la comunidad.</li> <li>- Parroquia, para que actúen como multiplicadores.</li> <li>- adolescentes en la planificación de los talleres.</li> <li>- embarazo en adolescente en la población infanto-juvenil.</li> <li>- involucre la responsabilidad frente a la problemática del embarazo precoz.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- % de satisfacción de la Población infanto-juvenil.</li> </ul>  | <p>con apoyo de la Misión Madre del Barrio, Barrio Adentro.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores ambientales y Climatológicos.</li> </ul> |
| <b>Actividades del proyecto</b>  | <b>Insumos</b>  | <b>Medios de verificación</b>  | <b>Factores externos</b>   |
| <p><b>Talleres de prevención:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1.- Prevención y Atención Integral de Embarazo en Adolescente.</li> <li>2.- Adolescencia y Sexualidad.</li> <li>3.-Proyecto de vida.</li> <li>4.- El Rol de ser Mamá</li> <li>5.- Importancia de la Planificación Familiar.</li> <li>6. - Entorno Social.</li> </ul>  | <p>Materiales: Hojas de rotafolios, Marcadores de colores, Laminas con los conceptos de habilidades para la vida.,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 psicoterapeuta, 2 trabajadores sociales, y la participación activa de la comunidad organizada.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- con apoyo de la Misión Barrio Adentro y Madre del Barrio.</li> <li>-</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores ambientales y Climatológicos.</li> </ul> |

**Cuadro N° 14. Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - Juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado- Sucre. Año 2007.**

### ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

| Resultados o componentes  | Indicadores verificables   | Fuentes de verificación   | Factores Externos   |
|---|--|---|---|
| - Organización de un centro de capacitación laboral para las madres infante-juvenil.  | - % de tiempo de ejecución   | - cuanto a la ejecución de la obra.<br>- y periódicas.                      | - Climatológicos.<br>- Elevacion costo materiales y mano de obra. |
| Actividades del proyecto  | Insumos  | Medios de verificación  | Factores externos   |
| <p><b>REHABILITACION DE PLANTA FISICA.</b></p> <p>-<br/>-<br/>principales y secundarias, losa de fundación, base pavimento, tuberías para aguas negras y blancas.</p> <p>-<br/>de paredes, pisos, techo, encalado, ventanas, puertas.</p> <p>-<br/>-<br/>ducterías, tomas y grifos.</p> | <p><b>Materiales:</b> 2 Equipos de Albañilería, 1 Equipo de Plomería, 1 Equipo de Herrería, 1 Equipo de Carpintería, 1 de Equipo Electricidad.</p> <p><b>Recursos Humanos:</b> 1 Ingeniero Inspector, 1 Ingeniero Residente, 2 Fiscales de Obra, 10 Obreros, 5 Ayudantes, 2 Albañiles, 2 Carpinteros, 2 Plomeros, 2 Electricistas, 1 Pintor, 1 Maestro de obra, 1 Caporal.</p> | Informe de los consejos comunales que deben actuar como contraloría social. | - Climatológicos.<br>- y mano de obra.                            |

**Cuadro N° 15. Matriz de Planificación del Proyecto de la problemática referida a la alta incidencia de embarazo en la población infante - Juvenil. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado- Sucre. Año 2007.**

**ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN**

| <b>Resultados o componentes</b>   | <b>Indicadores verificables</b>   | <b>Fuentes de verificación</b>   | <b>Factores Externos</b>   |
|---|---|--|--|
| - Organización de un centro de capacitación laboral para las madres infante-juvenil .   | -% de tiempo de ejecución de la obra en relación al tiempo programado.  | -Informe de la contraloría social en cuanto a la realización de los cursos, ejecución de las actividades.<br>-Inspecciones y supervisiones directas y periódicas a los conocimientos adquiridos. | -Factores ambientales y climatológicos.<br>- Elevacion costo materiales y mano de obra.  |
| <b>Actividades del proyecto</b>   | <b>Insumos</b>  | <b>Medios de verificación</b>  | <b>Factores externos</b>   |
| <b>TALLERES DE CAPACITACION LABORAL</b><br><br>-Talleres de Corte y Costura.<br>-Talleres de Peluquería.<br>-Talleres de Cocina y Pastelería<br><b>-Capacitación de Educación y Computación</b> | <b>-Materiales:</b> 2 cocinas industriales, Licuadoras, 2 ayudantes de cocina, 2 neveras, 1 congelador, Utensilios de cocina, 10 Tijeras de cortar pelo, 10 rasurador Eléctrico, 10 cepillo de pelo, 10 peines, 5 Secadores de pelo, 5 espejos de pared, 5 sillas de peluquería, 5 gabinetes de peluquería, 10 tijeras, 5 reglas de corte y costura, 5 maquinas de coser, 20 tijeras punta roma, 50 pegas blancas, 100 pliegos de cartulina, 10 grapadoras, 10 cajas de grapas, 10 sillas ejecutivas, 3 planchas de vapor, 3 mesas de planchar, 3 rebobinador de VHS, 5 VHS, 5 Televisores de 21 pulgada, 5 Aires acondicionados, 15 Protectores de corriente, 10 escritorios de computación.<br><br><b>-Recursos Humanos:</b> 5 Profesores de manualidades y afines, 5 Profesores de capacitación educativa, 5 Profesores de computación, 2 vigilantes, 1 Psicólogo, 1 Director del centro, 2 aseadoras. | -Informe de los consejos comunales que deben actuar como contraloría social.   | -Factores ambientales y climatológicos.<br>-Aumento del costo materiales y mano de obra. |

#### **4.6. Productos Esperados:**

El centro proporcionará la capacitación de los egresados, en la prestación de las habilidades adquiridas y los productos resultantes de éstos, en coordinación con la comunidad y las entidades gubernamentales respectivas. Se fundamentará la promoción de índole comercial de sus productos. Así como también se estimulará la creación de cooperativas productivas financiadas inicialmente por el Estado.

#### **4.7. Resultados Esperados:**

Las prácticas laborales (corte de cabello, piñatería, cocina y pastelería, corte y costura), la actividad de capacitación educativa y de computación; fueron escogidos como actividades primordiales a realizar en la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” del Estado Sucre. Mediante consenso de un grupo representativo de madres adolescentes de dicha comunidad.

- Mejoramiento de la calidad de vida de la mujer adolescente.
- Mejoramiento en la prontitud y calidad del diagnóstico.
- Mejoramiento de la calidad y efectividad de la atención educacional.
- Establecimiento de políticas sociales comunitarias preventivas en la deserción escolar.

Se fundamentara la promoción de índole comerciadle sus productos. Así como también se estimulará la creación de cooperativas productivas financiadas inicialmente por el Estado.

#### 4.8 Metas Esperadas:

Con la ejecución del proyecto se pueden adquirir para la dotación los siguientes equipos primarios y poder cumplir con los objetivos específicos: Se iniciará el curso de capacitación laboral y reinserción escolar, con cinco (5) grupos de 20 madres cada uno. El curso completo de capacitación laboral durará 270 días conjuntamente con la capacitación educativa y computación. Esperamos que la deserción al curso no exceda del 10% (10 personas). Para la educación y lograr la sensibilización de la población de infanto-juveniles, se requiere el siguiente material para realizar los talleres de promoción y prevención.

**Cuadro Nº 16 Material necesario para la realización de los Talleres dirigidos a la población infanto - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre. Año 2007**

| <b>Cantidad</b> | <b>Material</b>                     | <b>Precio</b>            |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 2               | Resma hoja tipo carta (bond blanco) | 28.000,00                |
| 1500            | Hojas de papel bond                 | 750.000,00               |
| 25              | Marcadores                          | 75.000,00                |
| 04              | Pizarras Móviles                    | 400.000,00               |
| 02              | Computadoras tipo Ladtop            | 6.800.000,00             |
| 02              | Archivos                            | 792.000,00               |
| 01              | Video Beam                          | 3.400.000,00             |
| 01              | Caja de tiza                        | 7.000,00                 |
| 50              | Cartulinas                          | 25.000,00                |
| 12              | Cajas de temperas                   | 60.000,00                |
| 6               | Cajas de creyones                   | 42.000,00                |
| 150             | Lápiz de grafito                    | 112.500,00               |
| 4               | Caja de carpeta Manila tipo carta   | 71.200,00                |
| <b>TOTAL</b>    |                                     | <b>Bs. 12.562.700,00</b> |
|                 |                                     | <b>B. F. 12.563,70</b>   |

**Cuadro Nº 17 Recurso Humano necesario para la realización de los Talleres dirigidos a la población infanto - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón A**  
**Cuadro Nº 17 Recurso Humano necesario para la realización de los Talleres dirigidos a**

| <b>Cantidad</b> | <b>Recurso Humano</b>                | <b>Salario/día</b> | <b>Días</b> | <b>Salario total</b> |
|-----------------|--------------------------------------|--------------------|-------------|----------------------|
| 1               | Psicólogo - Terapeuta                | 60.000,00          | 30          | 1.800.000,00         |
| 1               | Sociólogo                            | 50.000,00          | 24          | 1.200.000,00         |
| 2               | Trabajadores sociales                | 40.000,00          | 78          | 6.240.000,00         |
| 1               | Supervisor y coordinador de talleres | 50.000,00          | 42          | 2.100.000,00         |
| <b>TOTAL</b>    |                                      |                    | <b>Bs.</b>  | <b>11.340.000,00</b> |
|                 |                                      |                    | <b>B.F.</b> | <b>11.340,00</b>     |

**Cuadro Nº 18 Costo de Transporte, Viáticos y Refrigerios necesario para la realización de los Talleres dirigidos a la población infanto - juvenil, Parroquia Chacopata. Municipio "Cruz Salmerón Acosta". Estado Sucre. Año 2007**

| <b>Cantidad</b>      | <b>Rubro</b> | <b>Costo/dia</b> | <b>Dias</b>             | <b>TOTAL</b> |
|----------------------|--------------|------------------|-------------------------|--------------|
| 25                   | Refrigerios  | 8000,00          | 30                      | 6.000.000,00 |
| 1                    | Transporte   | 20.000,00        | 30                      | 200.000,00   |
| 5                    | Viaticos     | 20.000,00        | 60                      | 6.000.000,00 |
| <b>B.F 12.200,00</b> |              |                  | <b>Bs.12.200.000,00</b> |              |

**TOTAL PRESUPUESTO: Bs. 36.102.700,00**

***B.F.* 36.1030**

**:**

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones.

En relación a los resultados obtenidos en el proceso de la investigación desarrollados, se presentan las siguientes conclusiones:

El Embarazo en Adolescentes tiene una gran repercusión bio-psicosocial sobre la vida futura de la madre y de su hijo.

La edad promedio del primer embarazo de las adolescentes, se comprobó que ocurre con mayor incidencia entre 14 y 16 años; la mayoría de éstas son madres solteras.

La edad de la menarquia fue la esperada con respecto a la mujer venezolana entre los 10 y 12 años.

Las características del grupo familiar, es numeroso conformado entre 4 y 6 hermanos, se observa un predominio de la familia nuclear, así mismo, se evidencia una situación relacionada con el hacinamiento ya que sus viviendas no cuentan con suficiente espacio físico. .

El tipo de vivienda, un alto porcentaje de adolescentes se ven en la necesidad de construir ranchos, los cuales no reúnen las condiciones mínimas de seguridad, higiene y habitabilidad en cuanto a la disposición de excretas, agua potable, aguas servidas y otros.

En cuanto a las condiciones ambientales, lo que más prevaleció fue la zona de alto riesgo, por la ubicación geográfica de las viviendas, sobre todo en períodos de lluvias, durante las cuales se ven afectados por los derrumbes, crecidas de quebradas y el riesgo de la presencia de roedores

que salen de sus madrigueras. Así mismo el peligro de contraer enfermedades producto de la exposición a las aguas negras estancadas.

Existen un gran número de instituciones educativas, igualmente funcionan escuelas culturales y deportivas, sin embargo, las jóvenes no participan en estas actividades, o no cuentan con el apoyo y la orientación familiar que les permita reinsertarse en el sistema educativo.

## 5.2. Recomendaciones

Como un aporte del proceso de investigación presentamos a continuación las siguientes recomendaciones:

La educación sexual, debe comenzar desde etapas muy tempranas de la vida, por cuanto, es esencial crear conciencia en los jóvenes respecto a las graves consecuencias de la actividad sexual a temprana edad y sin protección:

Es fundamental establecer mecanismos que involucren de una manera responsable la participación de los padres, la escuela y los encargados de programas de orientación sobre salud sexual y reproductiva.

Garantizar la permanencia, aseguramiento y continuidad en el proceso educativo formadle la población adolescente de ambos sexos.

Los centros educativos deben promover información sobre los programas existentes para la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (SIDA y otros) en grupos de riesgos.

Las estrategias de prevención y atención del embarazo deben contar con el apoyo de las familias y personas adultas que tengan vínculo con las embarazadas.

Es importante la participación de los padres, grupos comunitarios y religiosos a fin de contar con su apoyo para dar información y orientación a las adolescentes.

Deben implementarse estrategias para la divulgación en la comunidad de la existencia de los concejos comunales, derechos del niño, niña y adolescentes, programas y atención a la madre, entre otros.

El sistema educativo, juega un papel decisivo en esta problemática, éste debe ser apoyado por los programas del Ministerio del Poder Popular

para la Salud, a través de la capacitación de profesores y maestros como agentes multiplicadores sobre salud sexual y reproductiva.

Facilitar la participación de los docentes en talleres sobre género, violencia y abuso sexual principalmente, para que sirvan de agentes multiplicadores a los padres y otros responsables de los adolescentes.

Crear cooperativas de desarrollo endógeno para mejorar el ingreso familiar y las condiciones de vida de la población infanto-juvenil.

## LISTA DE REFERENCIAS

- Álvarez, J. (2000) *La sexualidad en los adolescentes*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. .Venezuela.
- Anuel M., Cruces P., Herrera R., Tovar, P. (2007) *Análisis situación de salud municipio "Cruz Salmerón Acosta"* .Estado Sucre, Venezuela.
- Arias F, (2006) *.Proyecto de investigación*. Editorial Episteme .Caracas-Venezuela.
- Castillo A. (1995) *Las relaciones sexuales y el adolescente*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Trabajo Social. Escuela de Ciencias Sociales. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000) Venezuela.*
- Cova N: Jiménez A. y Sequea, C. (1996)" *Estudio del programa de materno infantil y del problema del embarazo en adolescente desde la perspectiva de género*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Sociología. Escuela de Ciencias Sociales. Universidad de Oriente, Cumaná. .Venezuela.
- Diario Región. (2007) *Incidencia de embarazo en adolescente*.Edición # 38. Cumaná .Estado Sucre.Venezuela
- Ferroni, N. y Otros. (2004) *Adolescentes y la sexualidad a fines del milenio*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- García, H. (1992) *.Adolescencia y embarazo*. Tesis para ascender a la categoría de profesor agregado. Escuela de medicina. Universidad de Oriente, Puerto la Cruz. Venezuela.
- Hernández, S. (2001). *Embarazo precoz en estudiantes adolescentes de los ciclos diversificados del sector publico de la Ciudad de Cumaná*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Ley orgánica de Protección al niño, niña y adolescente (LOPNA).(2003).Venezuela.*
- Morales C. (2005) *Embarazo precoz en su género*. Tesis de grado. Universidad de Oriente .Cumaná. Venezuela.

Millán O. (2003). Determinar Conocimientos y Practicas hacia la Sexualidad de los Adolescentes entre 15 y 19 años. Proyecto de Grado, Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.

Mejías Y. Bolívar N. y Hernández J. (2004). *Programa educativo para la prevención de embarazos a temprana edad dirigido a las alumnas del 9no grado de educación básica del liceo Lazo Marti en san Fernando, estado Apure*. Trabajo de Grado para optar al Titulo de Licenciado en Enfermería. Facultad de Medicina, escuela Experimental de enfermería. Universidad Central de Venezuela, Caracas .Venezuela.

Norma oficial para la atención integral de la salud sexual y reproductiva, Venezuela, (2003).

Ortigas E (2004). Necesidades educativas en salud en madres adolescentes embarazadas. [Revista en línea], Vol. 70(1). consultada el 22 de Septiembre del 2007.

Peña M. y Otros. (1999). *El Embarazo Adolescente*. Trabajo de Grado para optar al Titulo de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.

i.n.e.www.I.N.E.com.ve. (2006).

Despertad (2004). Venezuela.

## BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, J. (2000) *La sexualidad en los adolescentes*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. .Venezuela.
- Anuel M., Cruces P., Herrera R., Tovar, P. (2007) *Análisis situación de salud municipio "Cruz Salmerón Acosta"* .Estado Sucre, Venezuela.
- Arias F, (2006) .*Proyecto de investigación*. Editorial Episteme .Caracas-Venezuela.
- Avesa (2002) *Manual de orientación individual en salud sexual y reproductiva adolescente*.UNFPA, Caracas-Venezuela.
- Avilez,A (2006)*Situación socio-económica del Estado Sucre*[ Trabajo en línea] Universidad de Oriente consultada el 05 de Septiembre 2007en:<http://www.monografias.com/trabajos33/soci-economia-sucre/socio economia-sucre.shtml>.
- Biblioteca Virtual en salud(10 Septiembre 2007).<http://www.bvs.br>.
- Castillo A. (1995) *Las relaciones sexuales y el adolescente*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Trabajo Social. Escuela de Ciencias Sociales. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000) Venezuela.*
- Cova N: Jiménez A. y Sequea, C. (1996)" *Estudio del programa de materno infantil y del problema del embarazo en adolescente desde la perspectiva de género*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Sociología. Escuela de Ciencias Sociales. Universidad de Oriente, Cumaná. .Venezuela.
- Diario Región. (2007) *Incidencia de embarazo en adolescente*. Edición # 38. Cumaná .Estado Sucre.Venezuela
- Ferroni, N. y Otros. (2004) *Adolescentes y la sexualidad a fines del milenio*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- García, H. (1992) .*Adolescencia y embarazo*. Tesis para ascender a la categoría de profesor agregado. Escuela de medicina. Universidad de Oriente, Puerto la Cruz. Venezuela.

- Hernández, S. (2001). *Embarazo precoz en estudiantes adolescentes de los ciclos diversificados del sector publico de la Ciudad de Cumaná*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Ley orgánica de Protección al niño, niña y adolescente (LOPNA).*(2003).Venezuela.
- Morales C. (2005) *Embarazo precoz en su género*. Tesis de grado. Universidad de Oriente .Cumaná. Venezuela.
- Ministerio de Salud y Desarrollo social (2004): *Norma Oficial para la Atención Integral de la salud y Reproducción*. Caracas-Venezuela
- Millán O. (2003).Determinar Conocimientos y Practicas hacia la Sexualidad de los Adolescentes entre 15 y 19 años. Proyecto de Grado, Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Mejías Y. Bolívar N. y Hernández J. (2004).*Programa educativo para la prevención de embarazos a temprana edad dirigido a las alumnas del 9no grado de educación básica del liceo Lazo Marti en san Fernando, estado Apure*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Enfermería. Facultad de Medicina, escuela Experimental de enfermería. Universidad Central de Venezuela, Caracas .Venezuela.
- Monografias.com.ve (2007).On line.Disponible en: [http:// www monografías](http://www.monografias.com).
- Norma oficial para la atención integral de la salud sexual y reproductiva, Venezuela, (2003).
- Ortigas E (2004).Necesidades educativas en saluden madres adolescentes embarazadas. [Revista en línea], Vol. 70(1).consultada el 22 de Septiembre del 2007.
- Peña M. y Otros. (1999). *El Embarazo Adolescente*. Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciado en Educación. Escuela de Humanidades y Educación. Universidad de Oriente, Cumaná. Venezuela.
- Tamayo, M. (1981) *El proceso de la investigación científica fundamentos de investigación, con manual de investigación de proyectos*.Grupos Noriega Editores.Caracas-Venezuela.
- i.n.e.www.I.N.E.com.ve. (2006).
- Infoniñez. [www.Infoniñez.com.ve](http://www.Infoniñez.com.ve) (2006).
- Epofan. [www.Epofan.com.ve](http://www.Epofan.com.ve) (2001).
- Despertad (2004).Venezuela.

## **ANEXOS**

ANEXO 1

**Visión Satelital del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”**

ANEXO 2

**Mapa del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”**

ANEXO 3

**Perfil del Proyecto**

## **Perfil del Proyecto.**

### **1.- ¿En que consiste?**

El proyecto consiste en la creación de un centro de capacitación laboral y reinserción escolar, destinado a las madres infanto-juveniles de la Parroquia Chacopata, con la finalidad de beneficiar a las madres adolescentes de dicha comunidad por los elevados índices de embarazo precoz, deserción escolar, desempleo, analfabetismo y delincuencia juvenil, a través de cursos de capacitación laboral, computación y crecimiento personal, también se dictarán cursos de educación escolar y media diversificada, pretendiendo con este proyecto disminuir la incidencia de este grave fenómeno social como es el embarazo en adolescentes y las repercusiones intrínsecas que éste conlleva.

Así mismo, se ha determinado que las mujeres son la fuente principal de orientación y mantenimiento del eje familiar, por lo tanto, se plantea capacitar académica y laboralmente a este grupo de mujeres con el fin de proporcionar oportunidades de estudio y capacitación de empleos.

### **2.- ¿Qué problema se abordará?**

Se abordará el problema de la incidencia de embarazo en adolescente en el Municipio "Cruz salmerón Acosta". Estado Sucre, donde es evidente para todos los habitantes que este es un problema muy grave que esta afectando principalmente a la población infanto-juvenil. Es de hacer referencias, que al aplicar el método de Hanlow, este problema se evidenció en un cuarto lugar, pero tomando en cuenta los aportes de la comunidad decidí abordarlo, debido a que los métodos científicos algunas veces difieren del sentir de las comunidades.

### **3.- ¿Por qué se necesita?**

El Municipio Cruz Salmerón presenta un alto índice de embarazo en adolescente por lo que la comunidad se preocupa.

Es importante mejorar las condiciones de vida de las familias con hogares en situación de riesgo; por cuanto esto contribuye a generar en sus miembros, oportunidades de desarrollo en su entorno personal, familiar y social.

En el artículo 50 establece:

**... Todos los niños y adolescentes tienen derecho a ser informados y educados de acuerdo a su desarrollo en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgo. El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención en salud sexual y reproductiva a todos los niños y adolescentes. Estos programas y servicios deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardándole derecho a la privacidad...**

Se demuestra en el artículo señalado la relevancia que tiene para los niños y adolescentes los programas de educación sexual, considerándose como eficaces para modificar los comportamientos, cuando los mensajes llegan antes de tener una vida sexual activa.

**Artículo 55. Derecho a Participar en el Proceso de Educación. Todos los niños y adolescentes tienen el derecho a ser informados y a participar activamente en su proceso educativo. El mismo derecho tienen los padres, representantes o responsables en relación al proceso educativo de los niños y adolescentes que se encuentren bajo su patria potestad, representación o responsabilidad.**

**El Estado debe promover el ejercicio de este derecho, entre otras formas, brindando información y formación apropiada sobre la materia a los niños y adolescentes, así como a sus padres, representantes o responsables.**

La norma Oficial Para La Atención Integral de La Salud Sexual y Reproductiva Ministerio de Salud (2003). Señala:

**Todo equipo de salud debe brindar atención integral con personal capacitado en salud sexual y reproductiva a los y las adolescentes; Desarrollar actividades de información, educación, servicios, tratamientos y tecnologías anticonceptivas integrales, oportunas, de calidad y sin**

**discriminación ninguna de género orientación sexual. Detectar y tratar oportunamente, los accidentes y traumas que comprometan el desarrollo pleno, disfrute y responsabilidad de la sexualidad en la adolescencia, incluyendo ejercicio sexual y la reproducción futura satisfactoria, planificada y sin riesgo.**

Evidentemente, los programas de salud sexual y reproductiva deben conformarse con un equipo multidisciplinario, que permita la orientación de los adolescentes y los padres de estos.

#### **4.- ¿Para qué se desea realizar?**

Este proyecto se desea realizar con la finalidad de evitar la incidencia de embarazo en adolescente sensibilizando la población infanto-juvenil, y mejorar la calidad de vida de las madres adolescentes a través de la capacitación laboral, para así lograr fomentarles un trabajo digno.

#### **5.- ¿Cómo se realizará?**

El curso se iniciará en tres etapas: La primera etapa de 30 días, destinada a la promoción y perfeccionamiento del curso y recuperación de áreas físicas. La segunda etapa de 180 días (capacitación docente y laboral) y la tercera etapa de verificación al alcance del aprendizaje de 60 días. En la segunda etapa ingresarán 100 alumnos divididos en 5 grupos de 20 miembros cada uno.

Lo cual representa 20 personas por aula (5 aulas). Se impartirán conocimientos de adiestramiento laboral (Corte y Costura, Peluquería, Cocina y Pastelería) y Capacitación de Educación y Computación. En la tercera etapa (60 días) se verificarán los alcances obtenidos y se nivelarán a los que estén rezagados en el aprendizaje. Se tiene previsto una deserción del 10% por múltiples causas. Podrán ser suplidos quienes abandonen en la primera semana. Los que culminen el curso completo serán evaluados al final del curso por los respectivos facilitadores. El centro dará certificación respectiva de los programas cumplidos a los que aprueben el curso.

## **6.- ¿Qué productos generará?**

Genera una mejor calidad de vida a la población en general del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, así como un descenso de la incidencia de embarazo en adolescentes en la población infanto-juvenil y de las consecuencias que estos acarrearán. Las prácticas laborales (corte de cabello, piñatería, cocina y pastelería, corte y costura), la actividad de capacitación educativa y de computación; fueron escogidos como actividades primordiales a realizar en la Parroquia Chacopata del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” del Estado Sucre. Mediante consenso de un grupo representativo de madres adolescentes de dicha comunidad.

## **7.- ¿Cuál será su cobertura?**

Potencialmente el número de 100 Madres Adolescentes beneficiadas representa al ámbito espacial de la población infanto-juvenil del Municipio “Cruz Salmerón Acosta” Sucre, que alcanza a una población de 7328 habitantes en el sector involucrado.

Beneficiarios Directos: Unas 7.328 mujeres en edad fértil del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”, y madres infanto-juveniles .

Beneficiarios Indirectos: Grupos familiares de los beneficiarios directos, consejos comunales, barrio adentro, población en general.

## **8.- ¿Dónde se va a realizar?**

Se cuenta con un local para la Rehabilitación de la Planta Física del Centro Capacitación Endógeno. El cual está ubicado en la calle principal de la comunidad de Chacopata, frente la plaza. Parroquia Chacopata. Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Estado Sucre.

## 9.- ¿Cuándo se realizará?

Se realizará durante un período de nueve meses, iniciándose el 15 de Enero 2008 .y culminaría en Septiembre 2008 . Las comunidades que se encarguen de la programación y ejecución de los talleres que se dictarán al resto de la población infanto-juvenil, con la participación y orientación de la Gerencia de Promoción Social y Prevención de Enfermedades de FUNDASALUD, así mismo con la participación activa del personal de Barrio Adentro

### Tiempo de Ejecución del Proyecto 12 meses.

|  | TIEMPO          | EJECUCIÓN       | 12 Meses        |                 | TOTAL      |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| ACTIVIDAD  | TRIMESTRE<br>01 | TRIMESTRE<br>02 | TRIMESTRE<br>03 | TRIMESTRE<br>04 | TRIMESTRAL |
| <b>CAPITULOS</b>                                       |                 |                 |                 |                 |            |
| 01 VALUACIÓN<br>ORDEN DE PAGO.                         | XXXXXX          |                 |                 |                 | 0          |
| ADQUISICIÓN –<br>INSTALACIÓN.                          |                 | XXXXXXXX        | XXXXXXXX        |                 | 1          |
| ENTRENAMIENTO;<br>PERIODO DE<br>PRUEBA<br>SUPERVISADO. |                 | XXXXXXXXXX      | XXXXXXXXXX      | XXXXXXXXXX      | 2          |
| Control y<br>Seguimiento:                              | Xxxxxx          | XXXXXXXXXX      | XXXXXXXXXX      | XXXXXXXXXX      | 2          |

## **10.- ¿Qué se requiere para realizar el taller?**

Con el objeto principal de fomentar la reinserción escolar de las madres adolescentes y de mejorar la calidad de vida de las mismas, en la zona de la Parroquia Chacopata. Se seleccionaron de la siguiente forma:

Serán admitidas quienes muestren disposición a realizar el curso y que estén aptas físicas y mentalmente.

Madres adolescentes (menores de 18 años), que muestren interés por el curso; previamente seleccionados bajo estudios aplicados por el psicólogo del Centro de Estudios y una entrevista personal dirigida por tres capacitadores del control de estudios (capacitación laboral, educativa y computación).

La enseñanza será remunerada a los docentes bajo el convenio con la Gobernación del Estado Sucre y Alcaldía del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”. Los instructores obtendrán sus beneficios laborales de acuerdo con la convención colectiva vigente.

### **Etapas:**

El curso se iniciará en tres etapas: La primera etapa de 30 días, destinada a la promoción y perfeccionamiento del curso y recuperación de áreas físicas. La segunda etapa de 180 días (capacitación docente y laboral) y la tercera etapa de verificación al alcance del aprendizaje de 60 días. En la segunda etapa ingresarán 100 alumnos divididos en 5 grupos de 20 miembros cada uno.

Lo cual representa 20 personas por aula (5 aulas). Se impartirán conocimientos de adiestramiento laboral (Corte y Costura, Peluquería, Cocina y Pastelería) y Capacitación de Educación y Computación. En la tercera etapa (60 días) se verificarán los alcances obtenidos y se nivelarán a

los que estén rezagados en el aprendizaje. Se tiene previsto una deserción del 10% por múltiples causas. Podrán ser suplidos quienes abandonen en la primera semana. Los que culminen el curso completo serán evaluados al final del curso por los respectivos facilitadores. El centro dará certificación respectiva de los programas cumplidos a los que aprueben el curso.

Este proyecto generara un total de 120 empleos directos e indirectos.

- Ciento Veinte (120) Empleos Directos
- 100 Madres Adolescentes Beneficiadas Directamente.
- 20 Profesionales Contratados

## **Recursos Necesarios: Cuadros de Materiales y Equipos**

### **Plan de Administración y Mantenimiento.**

El presente punto tiene por objeto establecer los criterios básicos y recomendaciones que servirán de base para la realización de las labores de mantenimiento preventivo, indispensable para garantizar la operatividad de los equipos. Las labores de mantenimiento están destinadas a la conservación de los equipos en condiciones operativas para la prestación de un servicio médico confiable y de buena calidad. El mantenimiento de los equipos debe considerarse como una actividad obligatoria de la **Política Gerencial Municipal conjuntamente con la Administración del Centro de Capacitación Endógeno Productivo.**

El mantenimiento debe ajustarse a un programa periódico y sistemático. Se mantendrá un inventario actualizado del stock y se repondrán los elementos que se utilicen hasta completar el mínimo establecido cada vez que sea necesario, además se deberá disponer de manuales técnicos, referencias de catálogos y directorio de proveedores de los equipos de manera de facilitar las actividades de procura de equipos y procedimiento de reemplazos y reparación. En caso de ser requerida la sustitución de algún componente del sistema original, el reemplazo deberá cumplir con las características técnicas determinadas por las condiciones de operación del sistema, sin desmejorar su calidad.

**Datos Estadísticos Utilizados.**

- Datos suministrados por la Fundación para la Salud del Estado Sucre.
- Datos de la Dirección del Hospital I Virgen del Valle.
- Datos de la Dirección de Desarrollo y Bienestar Social de la Alcaldía del Municipio “Cruz Salmerón Acosta”.
- Datos del Censo 2.007, Oficina Central de Estadística e Informática. (OCEI)

| <b>MATERIALES Y EQUIPOS.</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>UNIDAD</b> |
|------------------------------|-----------------|---------------|
| Cocina industrial            | 2               | Pieza         |

|   |     |       |
|---|-----|-------|
| Utensilios de cocina  |     | Pieza |
| Licuadoras  | 3   | Pieza |
| Ayudantes de cocina   | 2   | Pieza |
| Profesores de Manualidades y afines, contratados por 12 meses | 2   | Pieza |
| Neveras   | 5   | Pieza |
| Congelador  | 1   | Pieza |
| Tijeras de corte de pelo                                      | 10  | Pieza |
| Rasuradora eléctrica  | 10  | Pieza |
| Cepillo de pelo   | 10  | Pieza |
| Peines  | 10  | Pieza |
| Secadoras de pelo   | 5   | Pieza |
| Espejos de pared  | 5   | Pieza |
| Sillas para corte de cabello                                  | 5   | Pieza |
| Gabinetes para corte de cabello                               | 5   | Pieza |
| Tijeras punta roma  | 20  | Pieza |
| Pega blanca   | 50  | Pieza |
| Rollo de cartulina  | 100 | Pieza |
| Engrapadora   | 10  | Pieza |
| Cajas de grapas   | 10  | Pieza |

|                                     |    |       |
|-------------------------------------|----|-------|
| Protectores de corriente            | 15 | Pieza |
| Aire acondicionado de 18.000 B.T.U. | 5  | Pieza |
| Televisor a color 21 pulgadas       | 5  | Pieza |
| D.V.D.                              | 5  | Pieza |
| Rebobinador .                       | 3  | Pieza |
| Máquinas de coser                   | 5  | Pieza |
| Tijeras de corte y costura          | 10 | Pieza |
| Planchas al vapor                   | 3  | Pieza |
| Mesas de planchar                   | 3  | Pieza |

|  |     |    |
|--|-----|----|
| Profesores de capacitación educativa, contratados por 12 meses | 5   | 12 |
| Profesores de computación, contratado por 12 meses             | 5   | 12 |
| Becas a los estudiantes por 12 meses.                          | 100 | 12 |
| Vigilantes, contratado por 12 meses                            | 2   | 12 |
| Psicólogo, contratado por 12 meses                             | 1   | 12 |
| Director del centro contratado por 12 meses                    | 1   | 12 |
| Aseadora contratada por 12 meses                               | 2   | 12 |

Personal necesario para la capacitación laboral de madres infanto juveniles.

| <b>Plan de Promoción</b> | <b>Cantidad</b> | <b>Inversión</b> |
|--------------------------|-----------------|------------------|
| Promoción                | 12 meses        | 7.000.000        |
|                          |                 | B.F 7.000        |

| <b>MATERIALES DE OBRAS CIVILES<br/>CONEXIONES A SERVICIOS BASICOS</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>UNIDAD</b> |
|---|-----------------|---------------|
| Remodelación física y pintura   | 240             | M2            |
| Instalación de Aguas blancas  | 01              | Conexión      |
| Instalación de Aguas Negras   | 01              | Conexión      |
| Instalación de Electricidad   | 01              | Conexión      |



**PLAN DE ACTIVIDADES POR ETAPAS DE EJECUCION**

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Contratar 5 profesores de manualidades y afines por un período de 12 meses  | 15/01/08                |
| Contratar 5 profesores de capacitación educativa por un período de 12 meses   | 15/01/08                |
| Contratar 5 profesores de computación por un período de 12 meses  | 15/01/08                |
| Remodelación, modificación y adaptación del área física de trabajo por un periodo de 2 mes  | 15-01-08 al 15-03-08    |
| Compra de equipos   | 15-01 al y 30/01/08     |
| Elaboración de la convocatoria y publicarla por los medios locales de la comunidad.   | 12 y 13/01/08           |
| Seleccionar a los futuros participantes del curso   | 14 y 15/01/08           |
| Evaluar los alcances de la primera etapa  | Fin de primera etapa    |
| Estudiar planteamientos de mejoras para la segunda etapa  | Inicio de segunda etapa |
| Plantear exposiciones de los alcances obtenidos y evaluar el producto del aprendizaje.  | Inicio de segunda etapa |
| Resaltar los alcances obtenidos a través de los medios impresos   | Durante segunda etapa   |
| Organizar en grupos, a fin de formar cooperativas productivas   | Últimos días            |
| Establecer contactos directos con los directores de los planteles educativos, para canalizar su probable reinserción educativa                    | Últimos días            |
| Promocionar proyectos productivos de los participantes  | Últimos días            |
| Promocionar comercialmente los productos y la capacitación de las habilidades de los participantes en las diferentes áreas comerciales del estado | Últimos días            |

### RESUPUESTO N° 1. DOTACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS

| N° Part. | Descripción | Cant. | P.U. (Bs.) | Total (Bs.) |
|----------|-------------|-------|------------|-------------|
|----------|-------------|-------|------------|-------------|

|    |  |     |                      |                           |
|----|--|-----|----------------------|---------------------------|
| 01 | Cocina industrial  | 2   | 10.000.000           | 20.000.000                |
| 02 | Utensilios de cocina   | 1   | 6.000.000            | 6.000.000                 |
| 03 | Licadoras  | 3   | 316.000              | 950.000                   |
| 04 | Ayudantes de cocina  | 2   | 1.200.000            | 2.400.000                 |
| 05 | Neveras  | 2   | 2.400.000            | 4.800.000                 |
| 06 | Congelador   | 1   | 1.400.000            | 1.400.000                 |
| 07 | Tijeras de corte de pelo                                       | 10  | 60.000               | 600.000                   |
| 08 | Rasuradota eléctrica   | 10  | 120.000              | 1.200.000                 |
| 09 | Cepillo de pelo  | 10  | 20.000               | 200.000                   |
| 10 | Peines   | 10  | 10.000               | 100.000                   |
| 11 | Secadoras de pelo  | 5   | 200.000              | 1.000.000                 |
| 12 | Espejos de pared   | 5   | 100.000              | 500.000                   |
| 13 | Sillas para corte de pelo                                      | 5   | 400.000              | 2.000.000                 |
| 14 | Gabinetes para corte de cabello                                | 5   | 600.000              | 3.000.000                 |
| 15 | Tijeras punta roma   | 20  | 40.000               | 800.000                   |
| 16 | Pega blanca  | 50  | 10.000               | 500.000                   |
| 17 | Rollo de cartulina   | 100 | 6.000                | 600.000                   |
| 18 | Engrapadora  | 10  | 60.000               | 600.000                   |
| 19 | Cajas de grapas  | 10  | 10.000               | 100.000                   |
| 20 | Sillas ejecutivas  | 10  | 200.000              | 2.000.000                 |
| 21 | Escritorios de computación                                     | 10  | 500.000              | 5.000.000                 |
| 22 | Protectores de corriente                                       | 15  | 100.000              | 1.400.000                 |
| 23 | Aire acondicionado de 18.000 B.T.U.                            | 5   | 4.000.000            | 20.000.000                |
| 24 | Televisor a color 21 pulgadas                                  | 5   | 1.400.000            | 7.000.000                 |
| 25 | DVD  | 5   | 300.000              | 1.500.000                 |
| 26 | Rebobinador  | 3   | 60.000               | 180.000                   |
| 27 | Máquinas de cocer  | 5   | 500.000              | 2.500.000                 |
| 28 | Implementos de corte y costura. Telas-hilos-mercería-bisutería | 1   | 2.000.000            | 2.000.000                 |
| 29 | Tijeras de corte y costura                                     | 10  | 10.000               | 1.000.000                 |
| 30 | Planchas al vapor  | 3   | 400.000              | 1.200.000                 |
| 31 | Mesas de plachar   | 3   | 140.000              | 210.000                   |
| 32 | Equipos de primeros auxilios.                                  | 1   | 1.400.000            | 700.000                   |
|    |  |     | <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>Bs. 132.115.000,00</b> |
|    |  |     |                      | <b>B.F. 132.115,00</b>    |

## PRESUPUESTO N° 2. SERVICIOS PROFESIONALES

| N° Part. | Descripción | Cant. | P.U. (Bs.) | Total (Bs.) |
|----------|-------------|-------|------------|-------------|
|----------|-------------|-------|------------|-------------|

|                      |  |     |                           |             |
|----------------------|--|-----|---------------------------|-------------|
| 01                   | Profesores de manualidades y afines, contratados por 12 meses. 20 días hábiles por mes.  | 5   | 4.800.000                 | 48.000.000  |
| 02                   | Profesores de capacitación educativa, contratados por 12 meses. 20 días hábiles por mes. | 5   | 4.800.000                 | 48.000.000  |
| 03                   | Profesores de computación, contratados por 12 meses. 20 días hábiles por mes.            | 5   | 4.800.000                 | 48.000.000  |
| 04                   | Becas a los estudiantes por 9 meses.   | 100 | 800.000                   | 120.000.000 |
| 05                   | Vigilantes, contratados por 12 meses. 20 días hábiles por mes.                           | 2   | 2.800.000                 | 11.200.000  |
| 06                   | Psicólogo, contratado por 12 meses. 20 días hábiles por mes.                             | 1   | 6.400.000                 | 12.800.000  |
| 07                   | Director del centro contratado por 12 meses. 20 días hábiles por mes                     | 1   | 3.200.000                 | 12.800.000  |
| 08                   | Aseadora contratada por 12 meses.  | 2   | 3.200.000                 | 12.800.000  |
| 09                   | Promoción Carenacial, Publicidad y Papelería.  | 1   | 13.000.000                | 26.000.000  |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |  |     | <b>Bs. 379.600.000,00</b> |             |
|                      |  |     | <b>B.F. 379.600,00</b>    |             |

**PRESUPUESTO N° 3. REHABILITACIÓN PLANTA FÍSICA DEL CENTRO COMUNITARIO**

| N° Part.             | Descripción   | Cant.  | P.U. (Bs.) | Total (Bs.)                                       |
|----------------------|---|--------|------------|---|
| 01                   | Suministro y colocación en rehabilitación de la Planta Física, acondicionamiento de paredes, pisos, techo, encalado y pintura, incluye: suministro de materiales, mano de obra y transporte.                | 250 M2 | 40.000     | 10.000.000  |
| 02                   | Suministro e instalación en rehabilitación de instalaciones de puntos de aguas blancas, incluye: suministro e instalación de materiales, piezas, mano de obra, conexión, acabado y transporte.              | 16     | 250.000    | 4.000.000   |
| 03                   | Suministro e instalación en rehabilitación de instalaciones de puntos de aguas negras, incluye: suministro e instalación de materiales, piezas mano de obra, conexión, acabado y transporte.                | 16     | 250.000    | 4.000.000   |
| 04                   | Suministro e instalación en rehabilitación de instalaciones de electricidad, incluye: suministro e instalaciones de materiales, mano de obra, piezas, conexión, acabado, cableado, accesorios y transporte. | 10     | 300.000    | 3.000.000   |
| <b>TOTAL GENERAL</b> |   |        |            | <b>Bs. 24.150.000,00</b><br><b>B.F. 24.150,00</b> |

**Plan de Ejecución:**

| <b>ACTIVIDADES</b>       | <b>TIEMPO<br/>(01)</b> | <b>TRIMESTRES<br/>(04)</b> | <b>TOTAL INVERSIÓN</b> |
|--------------------------|------------------------|----------------------------|------------------------|
| DOTACIÓN<br>HABILITACIÓN | XXXXXXXXXX             |                            | 61,82 %                |
| CAPACITACION             | XXXXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXXXX               | 38.18 %                |
| APORTE FIDES 2008        |                        |                            | 99.90%                 |

**Plan de Inversiones:**

| <b>ACTIVIDADES</b>             | <b>TIEMPO<br/>(04) TRIMESTRES</b> | <b>TOTAL<br/>INVERSIÓN</b> |                |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------|
| DOTACIÓN                       | XXXXXXXXXX                        | 132.115.000,00             |                |
| CAPACITACIÓN                   | XXXXXXXXXX                        | 379.600.000,00             |                |
| HABILITACIÓN PLANTA<br>FISICA. |                                   | 24.150.000,00              |                |
| VALUACIÓN UNICA                | (100,00%)                         | 535.865.000,00             |                |
| TOTAL INVERSIÓN                | ADQUISICION                       | EQUIPOS                    | 535.865.000,00 |
| APORTE                         | (99,90%)                          | FIDES                      | 535.865.000,00 |

**Rendimiento del Proyecto:**

El rendimiento del proyecto viene expresado en bolívares por cada unidad de medida:

RENDIMIENTO ® = Inversión por Ejecución del Proyecto Comunitario / N° Familias Beneficiarias.

RENDIMIENTO ®= **535.865.000 Bs. / 100 Familias Beneficiarias.**  
**B.F. 5.358.650,00**

***RENDIMIENTO ® = 5.358.650,00 Bs./Familias. B.F.5.358,65***

ANEXO 4

**Encuesta o instrumento aplicado a las madres infanto-  
juveniles.**

**Instrumento o Encuesta realizada a madres infanto-juveniles o embarazadas adolescentes.**

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder.

Encierre en un círculo la letra correspondiente a la respuesta seleccionada.

Responda con sinceridad.

Marque una sola alternativa.

Omitir su nombre.

1.- Edad de la Adolescente: -----

2.- ¿Estado Civil?

- a) Soltera
- b) casada

3.- ¿Número de hijos?

- a) Primigesta
- b) Segundo embarazo
- c) Tercer embarazo
- d) Cuatro y más

4.- ¿Ocupación Laboral?

- a) Estudiante
- b) Oficios del hogar
- c) Obrera

5.- ¿Edad de la Menarquia?

- a) 10-12 años
- b) 13-15 años

6.- ¿A que edad tuvo la primera relación sexual?

- a) 11-13 años
- b) 14-16 años
- c) 17-19 años

7.- ¿Conoces los métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

8.- ¿Conoces las consecuencias del embarazo en adolescentes?

- a) Si
- b) No

9.- ¿Conoces la Educación Sexual?

- a) Si
- b) No

10.- ¿Hay antecedentes en la familia de madres adolescentes?

- a) Si
- b) No

11.- ¿Tipo de vivienda?

- a) Casa
- b) Rancho

12.- ¿Tipos de Familias?

- a) Nuclear
- b) Extendida
- c) Otros

13.- ¿Disposición de Excretas?:

- a) Cloacas
- b) Pozo Séptico
- c) Otros

14.- ¿Existen programas culturales, deportivos y recreativos en la comunidad?

- a) Si
- b) No
- c) Muy pocos

## **ANEXO 5**

### **GLOSARIO DE TERMINOS**

## Glosario de Términos

**Adolescencia:** Período de transición entre la niñez y la adultez.

**Adolescente:** Período de transición entre la niñez y la adultez.

**Ambiente:** Entorno en el cual, una organización coopera, incluyendo el aire, el agua, la tierra y los recursos naturales.

**Calidad de Vida:** Es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas y sus inquietudes.

**Comunidad:** Es un grupo o conjunto de personas que comparten elementos y en común, elementos tales como un idioma, costumbres, valores, tareas, edad, estatus social, y otros.

**Control de Prenatal:** Conjunto de acciones y procedimientos, sistemáticos y periódicos destinadas a la prevención del niño y su madre.

**Desarrollo:** Cambios y procesos biológicos que suceden por el aumento de la secreción de hormonas

**Embarazo:** Tiempo desde que un embrión empieza a crecer en el útero de una mujer, hasta ser un bebé y nacer.

**Factor de Riesgo:** Es una característica o circunstancia detectable en individuos o en grupos, asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a experimentar un daño.

**Incidencia:** Es el número de casos nuevos (enfermos) en el total de la población estudiada, en un periodo determinado. Generalmente expresada en N/100.000 habitantes

**Madurez Cognoscitiva:** Lograr la capacidad abstracto

**Madurez Física:** Completar el crecimiento corporal hasta llegar a la fase adulta

**Madurez Legal:** Se adquiere con la mayoría de edad, lo cual implica los derechos y deberes de un ciudadano adulto

**Madurez Psicológica:** Proceso de logros de una personalidad estable y definida

**Madurez Social:** Es el logro a la incorporación productiva, económica en el grupo social.

**Maternidad:** Estado o cualidad de ser madre. Proceso de logros de una personalidad estable y definida.

**Menarquia:** Aparición de la primera menstruación.

**Menstruación:** Liberación de un ovulo el cual viaja por una de las trompas de Falopio hacia el útero, este proceso se realiza mensual.

**Ovulación:** Proceso mediante el cual el ovario libera un óvulo maduro.

**Pubertad:** Primera fase de la adolescencia, en la cual se producen las modificaciones propias del paso de la infancia a la edad adulta.

**Riesgo:** La probabilidad de que un peligro (causa inminente de pérdida), existe en una actividad determinada durante un proceso definido, ocasiones un incidente con consecuencias factibles de ser estimadas.

**Sexo:** Condición orgánica que distingue el varón de la hembra, implica los aspectos biológicos

**Sexualidad:** Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo.

## **ANEXO 6**

**Tabla donde se expresan los resultados de la encuesta aplicada a madres infanto-juveniles.**

**ANEXO 7**

**Foto de madres infanto juveniles**

## **ANEXO 8**

**Fotos del Local donde se construirá el Centro de Capacitación Laboral a madres infanto-juveniles.**

ANEXO 9

**Fotos de la salinas de Araya..**

## **ANEXO 10**

### **Fotos de las playas de Araya**

## **ANEXO 11.**

**Fotos de las reuniones con la comunidad.**

.

## **ANEXO 12**

### **Recorte de la prensa local**

**ANEXO 13**

**No es tiempo para un embarazo.**

**(Folleto preventivo publicado por la UNICEF)**

**ANEXO 14**

**Adolescencia, tiempo para construir y disfrutar.**

**(Folleto preventivo publicado por FAMES)**

## **ANEXO 15**

**Programa educativo, prevención del embarazo precoz.  
(Tríptico preventivo publicado por el consejo estatal de la mujer,  
Comisión para la prevención del embarazo precoz).**

**ANEXO 16**

**Díptico divulgativo de la Oficina Municipal de Atención a la  
Mujer y la familia (Publicado por la alcaldía Bolivariana del  
Municipio Sucre)**