

A pregnant woman is shown from the waist up, lying down. Her body is adorned with intricate body paint. On her abdomen, a fetus is depicted in a curled position, with its head near the navel and its arms raised. The fetus is surrounded by swirling, wavy lines in shades of brown and tan, representing the amniotic fluid. The woman's arms and legs are also painted with brown, branching lines that resemble tree roots, interspersed with green leaves. The overall theme is one of nature and life. The text is centered over the woman's abdomen.

**ELEMENTOS DE LA RECREACIÓN QUE INCIDEN EN LA
CONSTRUCCIÓN DE AUTOCONCEPTO DE
ADOLESCENTES EMBARAZADAS**

**ELEMENTOS DE LA RECREACIÓN QUE INCIDEN EN LA CONSTRUCCIÓN
DE AUTOCONCEPTO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS**

EVELYN CORREA CANIZALES 0765777

ANGÉLICA MARÍA OTERO OCAMPO 0766623

**TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER TITULO DE:
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FISICA Y DEPORTES**

INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA

UNIVERSIDAD DEL VALLE

SEDE PALMIRA

2013

**ELEMENTOS DE LA RECREACIÓN QUE INCIDEN EN LA CONSTRUCCIÓN
DE AUTOCONCEPTO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS**

EVELYN CORREA CANIZALES 0765777

ANGÉLICA MARÍA OTERO OCAMPO 0766623

DIRECTORA TRABAJO DE GRADO:

MARTHA CECILIA SABALA M.

MAGISTER EN PSICOLOGIA

**TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER TITULO DE:
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FISICA Y DEPORTES**

INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA

UNIVERSIDAD DEL VALLE

SEDE PALMIRA

2013

Tabla de contenido

<i>LISTADO DE ILUSTRACIONES.....</i>	<i>6</i>
<i>AGRADECIMIENTOS</i>	<i>- 10 -</i>
<i>DEDICATORIA.....</i>	<i>13</i>
<i>INTRODUCCIÓN.....</i>	<i>15</i>
<i>RESUMEN</i>	<i>14</i>
<i>SUMMARY</i>	<i>15</i>
<i>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</i>	<i>17</i>
<i>2. OBJETIVOS</i>	<i>21</i>
2.1 OBJETIVO GENERAL	21
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	21
<i>3. ANTECEDENTES.....</i>	<i>22</i>
<i>4. MARCO DE REFERENCIA</i>	<i>32</i>
4.1 MARCO LEGAL	32
4.2 MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	36
4.2.1 Adolescente.....	36
4.2.2 Psicología del desarrollo.	39
4.2.3 Autoconcepto.....	41
4.2.4 Adolescente embarazada.....	45
4.2.6. Transcurrir histórico de la recreación	52
4.2.7 Teorías de la recreación.....	56
4.2.8 relación entre calidad de vida, recreación y autoconcepto.....	61
4.2.9 Educación comunitaria	62
<i>5. ESTRATEGIA METODOLÓGICA</i>	<i>64</i>
5.1 PROCEDIMIENTO.....	64
5.1.2 Descripción de los participantes en la prueba piloto.....	69

5.2	CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN	76
5.3	PARTICIPANTES.	76
5.4	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.	79
6.	RESULTADOS.....	84
6.1	RESULTADOS TALLER	84
6.2	RESULTADOS GRUPO FOCAL	88
6.	ANÁLISIS.....	93
7.	CONCLUSIÓN.....	99
8.	RECOMENDACIONES.....	101
9.	ANEXOS.....	102
9.1	Anexo 1. Consentimiento informado.....	103
9.2	Anexo 2. Formato de historia clínica	106
9.3	Anexo 3. Taller en autoconcepto y recreación	108
9.3.1	Prueba piloto 1.....	108
9.3.2	Prueba piloto 2.....	113
9.3.3	Prueba piloto 3.....	117
9.4	Anexo 4. Talleres aplicativos	120
9.4.1	Taller 1	120
9.4.2	Taller 2.....	124
9.4.3	Taller 3	127
9.4.4	Taller 4.....	130
9.4.5	Taller 5.....	133
9.4.6	Taller 6.....	136
9.4.7	Taller 7	139
9.4.8	Taller 8.....	141
9.4.9	Taller 9.....	144
9.4.10	Taller 10.....	147

9.4.11 Taller 11	150
9.4.12 Taller 12	152

LISTADOS DE TABLAS

<i>Tabla 1. Teorías del desarrollo.....</i>	<i>37</i>
<i>Tabla 2. Características de la psicología del desarrollo</i>	<i>40</i>
<i>Tabla 3. Diferentes conceptos de autoconcepto</i>	<i>42</i>
<i>Tabla 4 Teoría de la multidimensionalidad de William Fitts.....</i>	<i>44</i>
<i>Tabla 5. Fisiología del embarazo</i>	<i>47</i>
<i>Tabla 6. Psicología de la mujer embarazada.....</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 7. Etapas del embarazo</i>	<i>49</i>
<i>Tabla 8. Teorías de la recreación</i>	<i>56</i>
<i>Tabla 9. Valores de la recreación</i>	<i>59</i>
<i>Tabla 10 Categorías, subcategorías e indicadores de análisis</i>	<i>66</i>
<i>Tabla 11. Participantes de la prueba piloto</i>	<i>69</i>
<i>Tabla 12. Categorías, subcategoría e indicadores del estudio</i>	<i>75</i>
<i>Tabla 13. Descripción de las participantes.....</i>	<i>78</i>
<i>Tabla 14. Diferentes nociones de taller</i>	<i>80</i>
<i>Tabla 15. Descripción de los participantes en el grupo focal</i>	<i>83</i>
<i>Tabla 16. Resultados de talleres</i>	<i>85</i>
<i>Tabla 17 Resultados grupo focal</i>	<i>89</i>
<i>Tabla 18. Elementos de la recreación que reconocen las adolescentes</i>	<i>97</i>

LISTADO DE ILUSTRACIONES

<i>Ilustración 1. Diagrama de presentación grupo focal</i>	<i>83</i>
--	-----------

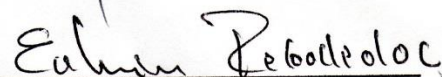
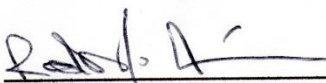
AGRADECIMIENTOS

Esta investigación le da sus más sinceros agradecimientos a todas y cada una de las personas que contribuyeron y aportaron en nuestro proceso de formación y de investigación, a nuestros padres y familias por su apoyo incondicional, a todos y cada uno de nuestros profesores porque nos brindaron sus enseñanzas y conocimientos aportándonos lo mejor de ellos, al igual que a las instituciones en las cuales se pudo llevar a cabo la prueba piloto y la aplicación de la investigación, por ultimo a la Universidad del Valle sede Palmira por brindar las herramientas necesarias y la pertinente asesoría en este proceso para culminar así un logro más a nivel personal y profesional.

DEDICATORIA

Dedicado a nuestros padres y familias que estuvieron en el proceso y fueron parte fundamental brindando todo su apoyo para la realización del estudio, además a las personas que se interesaron en la propuesta y aportaron sus ideas y conocimientos en la investigación y por ultimo a todas las adolescentes embarazadas ya que fueron el motor que impulso este tema y lo llevaron a la realización de propuestas interesantes en la recreación y el programa de la licenciatura en educación física de la Universidad del Valle sede Palmira.

NOTA DE ACEPTACION


Firma del director del trabajo
Firma del coordinador
Firma del jurado

Palmira 03 de julio de 2013

INTRODUCCIÓN

La educación física y la recreación tienen diferentes énfasis y campos de aplicación, por dicha razón se implementó una propuesta de investigación, en la cual se tiene en cuenta el énfasis de la recreación, además tomando como campo de aplicación la educación comunitaria, se desarrolla un estudio desde la licenciatura en educación física y deportes de la Universidad del Valle sede Palmira para ser aplicada en una entidad prestadora de salud en la ciudad de Palmira en la cual se logró identificar los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas de 14 a 18 años, teniendo en cuenta que es una investigación aplicada se suscribió al grupo de investigación **actividad física y calidad de vida (AFYCAVI) de la Universidad Del Valle Palmira (UVP)** principalmente por la línea de investigación dedicada a la satisfacción personal y el estilo de vida saludable.

Teniendo en cuenta que el deporte, la recreación y el juego influyen en la salud física, psíquica y mental de las personas que las realizan. Se cree pertinente la práctica de este tipo de actividades debido a que enseñan importantes lecciones de vida como la capacidad de liderazgo, la colaboración, ayuda a la creación y desarrollo de la personalidad, la identidad, la autoestima, el autoconcepto, el

respeto de sí mismo y de los demás, en todos los aspectos personales y frente a una sociedad. En este documento se tiene la recreación como instrumento principal que permite proporcionar a las adolescentes la oportunidad de expresarse libremente y mantener sus actividades cotidianas, considerando todos estos aspectos en la construcción del autoconcepto, esto ocasiona que las actividades como el juego, la lúdica, la recreación y el deporte posibiliten el desarrollo de habilidades como la comunicación, la negociación, la tolerancia, el respeto, además se pueden poner a prueba los conocimientos, las aptitudes, las actitudes y las necesidades de los jóvenes que hacen parte de dichas actividades.

Esta investigación se orientó a adolescentes embarazadas de 14 a 18 años, debido a los altos índices de embarazos que se presentan hoy en este grupo de edades. Según la ENDS (Encuesta Nacional De Demografía Y Salud) en el año 2010¹ los índices de embarazo son bastante elevados y por tal motivo se tuvo en cuenta a este tipo de participantes para la aplicación de la investigación, además se relacionó uno de los aspectos de la psicología como el autoconcepto, con aspectos de la recreación en jóvenes madres, logrando identificar los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto en adolescentes de 14 a

¹ PROFAMILIA, ENDS 2010 (Encuesta Nacional de Demografía y Salud) disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf> consultada 04 de abril de 2012 hora: 01:56 pm

18 años, de igual manera fue un espacio en el cual las madres se sintieron cómodas y así poderse preparar adecuadamente tanto física, emocional y psicológicamente para afrontar las expectativas e ilusiones en la llegada del bebe.

El desarrollo del estudio se fundamentó en primer lugar en la recolección de la información, en la concepción del adolescente teniendo en cuenta las teorías del desarrollo de Sigmund Freud, Erik Erickson, Albert Bandura, y Jean Piaget, al igual que la psicología del desarrollo y las características de la misma para así después conceptualizar el autoconcepto teniendo como referencia el abordaje del tema que han hecho algunos autores, así mismo se tiene una visión en cuanto a embarazo adolescente en el cual se tuvo en cuenta la fisiología, las etapas y la psicología de la mujer embarazada, dando paso a el tema de recreación en la que se aborda el transcurrir histórico, las teorías de la recreación, más específicamente la teoría de la actividad formulada por Leontiev en el año de 1981 desde una perspectiva socio cultural, la teoría axiológica de L. Kohlberg en el año de 1985 vista desde una perspectiva humanista y la teoría de la autoexpresión de Freud en 1905 estudiada desde la vinculación del placer, forman parte del fundamento de los conceptos abordados en este estudio.

En segundo lugar se basa en el desarrollo de las actividades planteadas para la implementación del proyecto y la recolección de la información, es decir se realizó

una prueba piloto con 4 participantes en tres momentos distintos, la cual permitió fortalecer las categorías de prácticas recreativas, significados y sentidos de la vida, lo social y cultural, y específicamente fortalecer las subcategorías de recreación actitud, recreación conducta, la salud mental, el crecimiento y desarrollo personal, lo cultural y lo social además contribuyo con los indicadores planteados inicialmente para el análisis de la información en el estudio, posterior a esto se realizaron 12 talleres con 15 participantes en los cuales se logró identificar los elementos de la recreación más relevantes que las adolescentes embarazadas reconocían en cada una de las categorías planteadas, siguiendo este proceso se realizó un grupo focal con 8 participantes en el cual cada pregunta realizada a las adolescentes estaba enfocada a una categoría específica evidenciando nuevamente la información obtenida durante los talleres, pero de una manera más explícita en la que las adolescentes expresaban de manera verbal lo que pensaban según sus experiencias acerca de la información requerida, además esta técnica sirvió para contrasta la información obtenida durante las serie de talleres incrementando la información para obtener una mayor precisión en el análisis de la información durante todo el estudio.

Por último se centra el desarrollo del estudio en plasmar los resultados obtenidos en cada una de las técnicas de recolección de la información sin dejar atrás el

transcurrir conceptual y la aplicación de la prueba piloto para el análisis y cierre de la investigación.

RESUMEN

En la presente investigación se expone la incidencia de la recreación en la construcción de autoconcepto de adolescentes embarazadas diseñado con el propósito de identificar los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas entre los 14 a 18 años.

Este estudio utilizó durante el proceso de recolección de la información dos técnicas los talleres y el grupo focal, las cuales se emplearon durante la investigación para obtener como resultado, que las adolescentes embarazadas identifican ciertos elementos de la recreación como la recreación actitud, la recreación conducta, la satisfacción personal y lo social como parte de su proceso de construcción de autoconcepto que son profundizados más específicamente en el desarrollo de la investigación.

Además se logró generar espacios de conocimiento e investigación en la licenciatura en educación física y deportes de la Universidad del Valle sede Palmira logrando relacionar aspectos de la psicología y la recreación con diferentes tipos de participantes como son adolescentes embarazadas.

PALABRAS CLAVES: Recreación, Autoconcepto, Adolescentes, Adolescentes Embarazadas

SUMMARY

In present it investigation exposes pregnant teen's incidence of the recreation at the construction of auto-concept designed itself in order to identify the elements of the recreation that have an effect on the construction of the auto-concept of teens made pregnant between the 14 to 18 years.

This study I utilize two techniques in the process the workshops and the focal group, which used themselves to recollect the necessary information during investigation obtaining as a result that the pregnant teens identify certain elements of the recreation like recreation attitude, recreation conduct, the personal satisfaction and what's social as part of his process that they are delved more specifically deeply into the development of the investigation of construction of auto-concept.

Besides it was managed to generate spaces of knowledge and investigation in the bachelor's degree in physical education and sports of the University of the Valley

sedate Palmira achieving relating aspects of psychology and the recreation to different kinds of participants like music pregnant teens.

KEY WORDS: Recreation, Auto-Concept, Teens, Pregnant Teens

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según datos estadísticos de Profamilia en su ENDS (Encuesta Nacional De Demografía Y Salud) en Colombia, la creciente tendencia registrada de adolescentes en estado de embarazo en los últimos 20 años es elevada, aunque se redujo en 1 punto porcentual en el año 2010 (8%) en comparación con el año 2005 (9%), esta disminución se produce debido a que el 88% de las mujeres inició el uso de métodos anticonceptivos entre los 15 y 19 años y además las adolescentes que han estado embarazadas durante los últimos años, en el 10% de los casos, éste ha terminado en pérdida y en el 6.2 % en interrupción o aborto.²

Teniendo en cuenta este elevado número de cifras en Colombia se elaboró una propuesta de investigación en la cual se vinculó a adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años de edad de la ciudad de Palmira, teniendo en cuenta que la adolescencia es una etapa que conlleva afrontar ciertas situaciones personales en el transcurrir y sobrellevar de este proceso y que para la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la OPS (Organización Panamericana de la Salud) en el año 2012, es una etapa de alta vulnerabilidad tanto física, como emocional, psicológica, y social que afecta las condiciones de riesgo y salud de los jóvenes, se le suma asumir el

² Ibid., pág. 9.

embarazo que en el mayor de los casos es generado por la inestabilidad de la relaciones sociales, afectivas y familiares, así como también afecta la imagen de su propio cuerpo y las experiencias futuras lo cual perturba directamente la vida y la salud física y mental de las jóvenes involucradas.

El estudio se realizó con un grupo de adolescentes que participan en los programas comunitarios (*)³ que se orientan en una entidad prestadora de salud de la ciudad de Palmira tomando principalmente las adolescentes entre 14 y 18 años de edad para la fundamentación de la investigación y grupo con el cual interactuar.

Ahora bien teniendo en cuenta que se abordaron aspectos de carácter psicológico como el autoconcepto en estas adolescentes y que según Dolto en 1984 citado por Ruiz I. en el año 2010 se refiere a una “imagen estética de un sujeto que tiende al movimiento para satisfacer el deseo”⁴ se comprende, que el autoconcepto es tomado como una imagen física, psíquica y cognitiva que se hace el sujeto de sí mismo frente a un entorno o a una sociedad, por lo tanto es necesario contribuir a la fundamentación y fortalecimiento de aspectos relevantes en la vida de las adolescentes embarazadas como, la autoestima, el autoconcepto, la confianza y el

³ Los programas comunitarios se refieren al grupo de programas orientados hacia las mujeres embarazadas que se realizan en la entidad prestadora de salud en la cual se realizó el estudio

⁴ RUIZ IZUNDEGUI, Yuri M. Dolto principales aportaciones, Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental vol.3 n°7, 2010 disponible en: <http://psi.usal.es/rppsm/n72010/ruizisundegui.pdf> consultada 02 de mayo de 2012 hora 01:15 pm

respeto por sí mismo, lo cual se logró a través de actividades recreativas que permitieron la interacción con su propio cuerpo, su identidad psíquica, sus relaciones sociales, la conexión con sus pensamientos y la libertad para expresar sus emociones, sentimientos, además diferentes formas de actuar y comportarse en relación a las actividades propuestas.

Esta investigación incluyo a la educación física y específicamente a la recreación en un campo de acción no tradicional posibilitando el fortalecimiento de estudios e investigaciones en otros tipos de participantes, como pueden ser las adolescentes embarazadas, en las cuales se utilice los elementos de la recreación que inciden como medio para construir el autoconcepto de las adolescentes gestantes, además permitir el desarrollo de acciones que admitan la participación de madres adolescentes en la práctica de actividades de carácter recreativo, también contribuyen a la identificación de aspectos psicológicos que intervienen en la educación física y la recreación descubriendo el por qué es importante la práctica de estas actividades en cualquier etapa en que se encuentre el sujeto.

Se debe de tener en cuenta que la recreación es considerada como actividades que producen satisfacción, placer, gozo, disfrute entre otros muchos aspectos que contribuyen a la disminución de riesgos físicos, psicológicos y sociales que a

menudo acompañan a la mujer, más aun en la etapa del embarazo, convirtiéndola en una realidad social en torno a las embarazadas que actúan en el desarrollo y nivel de satisfacción de ellas, todo programa recreativo garantiza el acceso del individuo y de la comunidad al conocimiento, práctica de las actividades físicas y recreativas buscando estilos sanos de vida con el aprovechamiento del tiempo libre en actividades de recreación.

Considerando todos los aspectos anteriormente presentados la propuesta de investigación se desarrolla a partir de lo siguiente:

¿Qué elementos de la recreación inciden en la construcción del autoconcepto de 7 adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años de edad que asisten a los programas de una entidad prestadora de salud del municipio de Palmira?

2. OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas entre los 14 a 18 años.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Definir los elementos de la recreación que reconocen las adolescentes embarazadas.
- Describir las características del proceso de construcción del autoconcepto que reconocen en adolescentes embarazadas a través del discurso y su escritura.
- Determinar los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto de las adolescentes embarazadas.

3. ANTECEDENTES

En la búsqueda de información de investigaciones similares a este estudio se encontró con proyectos que aportan datos relevantes a los conceptos utilizados, como la adolescencia, las adolescentes embarazadas, el autoconcepto, la recreación, que se han realizado desde diferentes perspectivas, una de ellas es la psicológica, también la sociológica, y los profesionales de la recreación en la que se ha hecho énfasis principalmente en las características que fundamentan la investigación.

Se han enfocado los documentos por orden de relevancia según los temas propuestos, teniendo en cuenta como primer planteamiento el autoconcepto tomado por fecha de publicación, por prevalencia a nivel internacional y después a nivel nacional, analizando las diferentes posturas en este campo y sus exposiciones sobre cada uno de los temas abordados en sus investigaciones, siguiendo el respectivo orden se hace un análisis desde la perspectiva de adolescentes embarazadas y para finalizar los planteamientos a nivel de recreación enfocados hacia adolescentes embarazadas que se encuentran participando de actividades físicas y recreativas.

A partir de lo anterior se aborda la investigación *Autoconcepto y proyecto de vida percepciones de la adolescente embarazada en un sector periférico de Santiago de*

Chile, participantes de un programa educativo de salud en año 2005 realizada por las autores Salvatierra T. L, Aracena A. M, Ramírez Y. P, Reyes A. L, Yovane .C; esta investigación se realizó en la comuna de la Pintana en un sector vecino de Santiago de Chile, en la que se seleccionaron 100 adolescentes para participar en el programa de visitas domiciliarias las cuales fueron escogidas a través de la estrategia de muestreo intensivo; el propósito del estudio se centró en identificar “el embarazo adolescente como un problema de carácter biopsicosocial ya que interrumpe y desequilibra el proceso de desarrollo biológico psicológico y social de las jóvenes madres”⁵ señalado por las autoras en su investigación y como resultado de esto en Chile, la escuela de psicología de la Universidad Pontificia Católica de Chile diseño un programa de educación para la salud realizado a través de la estrategia de visitas domiciliarias a las adolescentes embarazadas. Posteriormente se presenta en el estudio que desde una mirada cualitativa, busco descubrir el proyecto de vida y el autoconcepto de las jóvenes, desde la percepción de cada una de ellas acerca de ser mujer, adolescente y madre simultáneamente, en las conclusiones de la investigación las adolescentes consideran en su proyecto

⁵ SALVATIERRA TORRES, Loreto. ARACENA ÁLVAREZ, Marcela. RAMÍREZ YÁÑEZ, Paula. REYES ARANÍS, Lucia. Y YOVANE, Carla. Autoconcepto y proyecto de vida percepciones de la adolescente embarazada en un sector periférico de Santiago de Chile, participantes de un programa educativo de salud. Disponible en: <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17419/18177> recuperado 7 de enero de 2013 hora 03:34 pm

de vida el embarazo como algo positivo entendiéndolo como un hecho planeado y deseado.

Otra investigación relacionada con el tema se denomina *respuestas adaptativas de autoconcepto y las condiciones biosocioculturales en adolescentes embarazadas* en donde las autoras Escalante y García, S. Y Cibrián Pérez, A. en año 2009 muestran el propósito de su investigación en describir y comprender desde el punto de vista de la adolescentes el proceso de enfrentar una gestación, para así proponer acciones preventivas y efectivas en las cuales se pueda entender y aceptar el embarazo, y además fortalecer los programas prioritarios, como la planificación familiar, tratando de redoblar los esfuerzos institucionales con estrategias innovadoras con la participación especial de grupos de jóvenes, para que a manera de promotores, se multiplique el impacto de dichos programas en la investigación. Se entrevistaron a seis adolescentes de 15 a 19 años de edad, de colonias vecinas de la ciudad de Tepic, Nayarit, en donde “a nivel grupal se encontró que el 66% de las embarazadas tienen autoconcepto pobre y con frecuencia sufren rechazo, en cambio el 33% desarrollaron autoconcepto positivo. En relación a las condiciones biosocioculturales el 100% de las entrevistadas

corresponden a clases desfavorecidas, de estas el 16% tienen carencias culturales, pobres niveles educativos y estatus socioeconómico bajo.”⁶

Teniendo en cuenta como técnica de recolección de datos en dicha investigación utilizaron en la primera etapa método de la observación externa. Se considera que fue un medio imprescindible que permitió captar acontecimientos y relaciones de las adolescentes en su contexto. Dichas observaciones realizadas durante la entrevista, fueron no participativas, es decir, en una libreta de notas se registraron simplemente los acontecimientos y algunos focos de atención, de la situación que vive la adolescente, su contexto socio demográfico, su infraestructura, servicios, condiciones sociales, la institución que la atiende, su condición laboral, económica, relaciones familiares, sexuales, su salud y problemas de carácter social, además se hace un análisis relevante en el que se contemplan las teorías de dos autores como lo son Erick Ericsson que plantea que “el adolescente se debe de crear una identidad firme y decidida que le ayuda a sentir como algo valioso para su futuro”⁷, y en los estímulos contextuales del autoconcepto se dividen dos categorías planteadas desde la teoría de Calixto Roy la cual se plantea desde un “yo físico y un yo personal, el yo físico comprende la imagen, sensaciones, y

⁶ ESCALANTE Y GARCÍA, Susana del Sagrado Corazón. Y CIBRIÁN PÉREZ, Andrea. respuestas adaptativas de autoconcepto y las condiciones biosocioculturales en adolescentes embarazadas Revista científica electrónica de psicología Icsa-UAEH No.7 García y Pérez disponible en http://dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/13_-_No._7.pdf recuperado 12 de diciembre de 2012 hora: 03:50 pm

⁷ Ibid.,

trastorno. El yo personal los valores, expectativas, percepciones, relaciones interpersonales y apoyos.”⁸

en el estudio *autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras* se presentan los resultados de la investigación con 30 adolescentes embarazadas de estratos socioeconómicos bajos en la ciudad de barranquilla, en la cual se busca identificar las características del autoconcepto de las adolescentes embarazadas primigestas solteras, a través de sus dimensiones internas (identidad, autosatisfacción y conducta) y externas (ser físico, ético - moral, personal, familiar y social) desde la teoría multidimensional de Fitts en el año de 1988. Los resultados muestran tendencia baja en la mayoría de sus dimensiones. Este autor ve el autoconcepto desde una multidimensionalidad que se refiere a dividir el autoconcepto en 2 aspectos relevantes, el autoconcepto interno (como la identidad, la autosatisfacción y la conducta) y cinco dimensiones o factores externos (ser físico, ser ético-moral, ser personal, ser familiar y ser social).

También se relaciona el concepto de adolescencia y su relación con el autoconcepto, en la cual define la adolescencia como la etapa que se desarrolla entre la niñez y la edad adulta la cual empieza a partir de la pubertad y se

⁸ ESCALANTE Y GARCÍA, Susana del Sagrado Corazón. Y CIBRIÀN PÉREZ, Andrea. respuestas adaptativas de autoconcepto y las condiciones biosocioculturales en adolescentes embarazadas Revista científica electrónica de psicología Icsa-UAEH No.7 García y Pérez disponible en http://dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/13_-_No._7.pdf recuperado 12 de diciembre de 2012 hora: 03:50 pm

desarrolla a partir de cambios y transformaciones en todos sus sistemas tanto psíquicos como motores que se caracteriza y tiene su relevancia en el cambio de aspectos y conocimientos sobre su propio cuerpo y su entorno de manera global.

Y por último, la definición de embarazo adolescente que toma parte desde diferentes variables como el factor socioeconómico y educativo de las adolescentes y basándose principalmente, en la condición de la OMS como un problema de salud pública en estas jóvenes, que se presenta como un factor de carácter psicosocial, es decir, el período de transformaciones ante su propia imagen individual y social tanto física y psicológica, afrontando los cambios que se generen con su nueva condición.

En el estudio de las *características de las identificaciones maternas en un grupo de adolescentes embarazadas* se focalizo principalmente en el análisis de la identidad de las adolescentes embarazadas, debido a los resultados obtenidos según las pruebas planteadas a la población, en la cual encontraron que hay muchos factores que alteran la identidad de las adolescentes los cuales por medio de transformación y negación de etapas asumen el cambio de su personalidad infantil hacia una personalidad adulta en la que se refleja desde su punto de vista una introproyección y una proyección de su personalidad adulta desde lo más

complejo de sus fantasías inconscientes referidas a sus sensaciones corporales, a las tendencias y afectos relacionados con los objetos de su mundo interior y su mundo exterior. Esta investigación es relevante para el estudio ya que muestra los factores por los cuales la identidad en las adolescentes embarazadas se ve influenciado por todos y cada una de las características que afectan su imagen tanto física como mental en la relación con el estado de embarazo ante una sociedad.

Motivados por esta razón la facultad de ciencias humanas de la universidad Nacional de San Luis en Argentina tomo como objeto de estudio a 7 adolescentes embarazadas que iban a dar a luz antes de los 20 años, el trabajo se analizó a través de los datos que fueron proporcionados por las entrevistas, los resultados de la investigación arrojaron que las primeras 3 adolescentes aceptan el embarazo como algo positivo para sus vida y las otras cuatros lo consideran no deseado pero terminan aceptándolo.

La investigación denominada *estudios cualitativos realizados por residentes “la problemática del embarazo adolescentes”* el cual muestra los factores y la forma en que las adolescentes embarazadas ven su situación, ante una familia, una sociedad y un entorno cultural que se encarga de marcar diferencias entre estas circunstancias y las condiciones futuras de lo que se quiere hacer y de lo que va a

pasar con la toma de sus propias decisiones y sin que sean influenciados por este tipo de situaciones de estrés, esta investigación utilizó como técnica de recolección de información la entrevista y por la cual es reflejada en actitudes positivas ante la situación que estas jóvenes están viviendo en el momento de estar embarazadas y que es corroborada por la observación que se hace durante la intervención y entrevistas realizadas a las jóvenes.

Pasando al tema de la recreación una investigación denominada *conjunto de actividades recreativas para el disfrute del tiempo libre de las embarazadas*, publicado en la revista digital efdeportes.com de Buenos Aires en el año 2011 en la que se expone que la recreación tiene un grupo de características socioculturales en las cuales las personas realizan actividades recreativas por ellas mismas; libres de cualquier obligación o compulsión externa, también brindan a los participantes satisfacción inmediata y alegría como elemento esencial.

Asimismo expresa que la recreación es una actividad muy importante para disminuir muchos de los riesgos físicos, psicológicos y sociales que a menudo acompañan a la mujer, una realidad social en torno a las embarazadas que intervienen en el desarrollo y nivel de satisfacción de ellas, todo programa recreativo garantiza el acceso del individuo y de la comunidad al conocimiento,

práctica de las actividades físicas y recreativas buscando estilos sanos de vida con el aprovechamiento del tiempo libre en actividades de recreación sana.

En la cual el objetivo principal en esta investigación es el de “diseñar actividades- físicas- recreativas- educativas para el aprovechamiento de tiempo libre de las adolescentes embarazadas para estimular la madurez psicológica según la etapa del desarrollo en que esta se encuentre de manera efectiva con esfuerzo propio y apoyo social, por tanto, su aporte estará dirigido a fortalecer la atención de salud para adolescentes embarazadas, su aplicación permitirá brindar una atención acorde con sus necesidades y generar referencia al equipo de salud de ser necesario”⁹

Dentro de esta investigación todos estos estudios fueron relevantes teniendo en cuenta que en cada uno de ellos se notan los diferentes abordajes que se han hecho con adolescentes embarazadas, algunos estudios dedicados a prevenir otros a diseñar programas y propuestas, y algunos otros solo por el hecho de definir y contextualizar a las adolescentes en su aspecto psicológico y físico, por tal motivo los antecedentes mostrados en esta investigación ayudaron a la conceptualización

⁹ GUERRA RAMÍREZ, Ridier. Proyecto físico-recreativo-educativo para el aprovechamiento del tiempo libre de las embarazadas adolescentes efdeportes.com, Revista Digital. Buenos Aires, Año 16, N° 159, Agosto de 2011 disponible en <http://www.efdeportes.com/efd159/tiempo-libre-de-las-embarazadas-adolescentes.htm> consultado 16 de mayo de 2012 hora: 03:25 pm

y contextualización de las nociones que se tratan en el estudio y que sirvieron para generarle a el estudio en una respectiva importancia por las temáticas tratadas relacionando autoconcepto, adolescentes, adolescentes embarazadas, y recreación.

4. MARCO DE REFERENCIA

4.1 MARCO LEGAL

En Colombia se considera la adolescencia como el período de edad entre los 12 hasta los 18 años, en la cual los jóvenes son regidos por la ley 1098 del 2006 o Código de la Infancia y la Adolescencia, ahí se encuentran los derechos y deberes de los menores el cual tiene como objetivo principal, velar por el desarrollo integral y la seguridad de todos los niños y adolescentes, del mismo modo en el *artículo 30* de este código habla sobre el “derecho a la recreación, al descanso, esparcimiento, al juego y demás actividades recreativas propias de su ciclo vital y a participar en la vida cultural y las artes”¹⁰. Por tal motivo, es indispensable para este trabajo de investigación, al igual que el *artículo 52* de la Constitución Política de Colombia y modificada por el acto legislativo 02, de Agosto 17 de 2.000 y por el cual “Se reconoce el derecho de todas las personas a la recreación, a la práctica del deporte y el aprovechamiento del tiempo libre”¹¹ que “tiene como función la formación integral de las personas, preservar y desarrollar una mejor salud en el ser

¹⁰REPÚBLICA DE COLOMBIA, Ley 1098 de 2006 código de la infancia y la adolescencia, disponible en http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley_1098_2006.html consultado 29 de marzo de 2011 hora 05:20 pm.

¹¹ REPÚBLICA DE COLOMBIA, constitución política colombiana artículo 52, disponible en <http://web.presidencia.gov.co/constitucion/index.pdf> consultada 29 de marzo de 2011 hora 4:30 pm

humano.”¹² Este artículo afirma el derecho a la recreación para todas las personas como estrategia para mantener y mejorar un estilo de vida saludable en la práctica de actividades deportivas, lúdicas y recreativas. Al igual que la ley 181 de Enero 18 de 1995 “por la cual se dictan disposiciones para el fomento del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la educación física y se crea el Sistema Nacional del Deporte”¹³ principalmente en sus *artículos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 52, y 53* en los cuales nos muestran el interés y la fomentación de la recreación por parte del estado para todas las personas sin importar nivel socioeconómico, cultural, o físico en los que se encuentre dichas persona. De igual manera el decreto 2743 de noviembre 6 de 1968 específicamente los *artículos 1 y 2* “por el cual se genera la creación del consejo nacional de la juventud y el deporte con el objetivo de fomentar planes, propuestas y proyectos donde se tenga como finalidad actividades de sana recreación y formación integral de los jóvenes.

En las leyes anteriores se decreta de manera nacional el desarrollo de la recreación como un derecho constitucional para todas las personas, y por lo tanto, son de vital importancia para la investigación, ya que garantizan legalmente la práctica de actividades lúdico-recreativas sin importar las características sociales, culturales y económicas que presentan las personas.

¹² Ibid.,

¹³ COLDEPORTES, Instituto Colombiano del Deporte tomo I legislación deportiva, editorial kinesis edición 2008 pág. 29.

Teniendo en cuenta que este estudio se realizó en una entidad prestadora de salud de la ciudad de Palmira con relación a la ley 100 de diciembre de 1993 y actualizada en el año 2005 por la cual se crea el sistema nacional de seguridad integral para todos los habitantes del territorio nacional, es decir la constitución de entidades y establecimientos en los cuales se garantizan los derechos de pensiones, salud, sistema de riesgos profesionales, y servicios sociales complementarios. Esta investigación se enfoca principalmente en el artículo 152 de dicha ley en el cual su objetivo es regular el servicio público esencial de salud y crear condiciones de acceso en toda la población al servicio en todos los niveles de atención, dentro de esta misma ley el artículo 162 el Sistema General de Seguridad Social de Salud crea las condiciones de acceso a un Plan Obligatorio de Salud para todos los habitantes del territorio nacional “este plan permite la protección integral de las familia, a la maternidad y enfermedad general, en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías, según la intensidad de uso y los niveles de atención y complejidad que se definan.”¹⁴ Dentro del plan obligatorio de salud el ministerio nacional define un plan de atención básica y un plan de atención materno infantil en el cual el “Plan

¹⁴REPUBLICA DE COLOMBIA, Ley 100 de 1993 y actualizada en el año 2005 disponible en www.consultorsalud.com/biblioteca/leyes/LEY%20100%20DE%201993%20actualizada%20con%20reformas%202005.doc consultado 12 de febrero de 2012 hora 02:54 pm

Obligatorio de Salud garantiza para las mujeres en estado de embarazo cubrirá los servicios de salud en el control prenatal, la atención del parto, el control del postparto y la atención de las afecciones relacionadas directamente con la lactancia.”¹⁵

Como base legal se tuvo en cuenta estas leyes por las cuales esta investigación toma importancia desde la parte constitucional, teniendo articulados todas las nociones del tema denominado como incidencia de la recreación en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas de 14 a 18 años de edad.

¹⁵ Ibid.,

4.2 MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

Teniendo en cuenta que la investigación consta de 4 temáticas (adolescentes, adolescentes embarazadas, autoconcepto, y recreación) se definen estos conceptos desde el marco teórico y después se abordan desde lo conceptual, orientado a través de la mirada de diferentes autores que han abordado estos temas, y profundizando a partir de ellos las nociones en la investigación.

4.2.1 Adolescente.

Analizando las teorías del **adolescente** cada una plantea una perspectiva en la cual se caracteriza por clasificar las etapas del niño y el adolescente según su área de desarrollo en la que se encuentre el individuo, estudiado desde la sexualidad (teoría psicosexual, de Sigmund Freud), lo social (teoría psicosocial, de Erik Erikson), desde el aprendizaje (teoría del aprendizaje social de Albert Bandura) y desde lo cognitivo (teoría del desarrollo cognitivo, de Jean Piaget), que se muestran a continuación en la tabla 1. (Teorías del desarrollo.)

Tabla 1. Teorías del desarrollo.

TEORIAS DEL DESARROLLO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA			
TEORIAS Y AUTOR	CONCEPTO FUNDAMENTAL	CONCEPTOS CLAVES	ETAPAS DEL DESARROLLO
Teoría psicosexual Sigmund Freud	los niños eran seres sexuales y que cada uno en su adultez, expresaba la forma en que se les había permitido manifestar sus impulsos	yo, Ello, súper yo mecanismo de defensa, libido, satisfacción, fijaciones, complejos	oral (0-1 años), anal (1-3 años), fálica (3-5 años), lactancia (6-11 años), genital (12-...), importancia de las relaciones tempranas
Teoría psicosocial de Erik Erickson	Argumentaba la acción de motivaciones y necesidades psicosociales positivas al desarrollo vital humano.	Tareas, cualidades, crisis, fuerza del yo; motivación psicológica de la conducta.	(0-1años) confianza básica v/s desconfianza (esperanza), (1-2 años) autonomía v/s vergüenza (duda voluntad), (3-5) iniciativa v/s culpa (finalidad), (6-11) industriiosidad V/S inferioridad (competencia), (12-14) identidad v/s confusión de la identidad (fidelidad), (20-30) intimidades v/s aislamiento (amor), (40-50) generatividad v/s estancamiento (60-...) integridad v/s desesperación (sabiduría)
Aprendizaje social de Albert Bandura	Bandura intenta ampliar la perspectiva de cómo influye el ambiente y la cognición en el desarrollo, y para él los conceptos psicoanalíticos eran bastante vagos.	modelo, imitación, reforzamiento / castigo vicario, autodeterminación; papel del individuo en su aprendizaje y desarrollo	La lactancia (12 meses). La edad temprana. (De 1 a 3 años). Preescolar. (Desde 4 a 6 años). Edad escolar. (De 6 a 11 años). Adolescencia. (De 11 a 20 años). Juventud (de 20 a 35 años) Madurez o adulto. (35 a 60 años). Adultez o mayo
Teoría del dlo. cognitiva de Jean Piaget	le interesó particularmente el proceso por el que los niños lograban sus respuestas más que si eran correctas o no.	esquema, asimilación, adaptación, acomodación, equilibrio	Sensorio motora de (0-2 años), pre operacional de (2 -7 años), operacional correcta d (7-11 años), operacional formal de (12-...); niños constructores activos en lógicas diferentes a la adulto.

FUENTE: Elaboración propia con base en diferentes autores sobre las teorías del desarrollo en la infancia y la adolescencia

Teniendo en cuenta lo planteado por estas teorías y lo que se quiere realizar en la investigación se encontró que la teoría más acorde a la aplicación de este estudio es

la teoría psicosocial de Erikson ya que se relaciona activamente con la socialización y el encuentro consigo mismo en la construcción del autoconcepto, también se relaciona con la recreación en aspectos sociales y de significación de sí mismo por lo tanto esta teoría es de gran apoyo en el abordaje del tema adolescente.

Se empieza a conceptualizar desde la perspectiva legal Colombiana la adolescencia como el período de edad entre los 12 hasta los 18 años, en donde los jóvenes son regidos por la ley 1098 del 2006 o Código de la Infancia, la cual es una etapa en la que el joven es inexperto hacia muchas situaciones desde la perspectiva de la salud la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la OPS (Organización Panamericana de la Salud) en el año 2012 definen en su manual clínico IMAN (Manejo Integral de Adolescentes) como una etapa de alta vulnerabilidad tanto física, como emocional, psicológica, y social, que afecta las condiciones de riesgo y salud de los jóvenes, al igual que asumir el embarazo en esta etapa; que en el mayor de los casos es generado por la inestabilidad de la relaciones sociales, afectivas y familiares, así como también la imagen de su propio cuerpo y sus experiencias futuras lo cual afecta directamente la vida y la salud de las jóvenes involucradas.

Al igual que desde la perspectiva sociológica “la adolescencia es una etapa de transición que no tiene límites temporales fijos. Ahora bien, los cambios que ocurren en este momento son tan significativos que resulta útil hablar de la adolescencia como un periodo diferenciado del ciclo vital humano. Este periodo abarca desde cambios biológicos hasta cambios de conducta y estrato social, dificultando de esta manera precisar sus límites de manera exacta.”¹⁶ (Hamel y Cols. 1985)

La adolescencia desde una perspectiva fisiológica comienza con la pubertad, es decir, con una serie de cambios fisiológicos que desembocan en plena maduración de los órganos sexuales, y la capacidad para reproducirse y relacionarse sexualmente.

Otra perspectiva que también fundamenta la adolescencia se desarrolla desde la psicología del desarrollo como se muestra más profundamente en la siguiente descripción.

4.2.2 Psicología del desarrollo.

¹⁶ ALTO JIMENA, conducta social del adolescente disponible en <http://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=adolescencia+para+hamel+y+cols+1995&source=web&cd=5&ved=0CEUQFjAE&url=http%3A%2F%2Fjimenaaltoquispe.wikispaces.com%2Ffile%2Fview%2FJIMENA%2FBALTO%2BCONDUCTA%2BSOCIAL%2BDEL%2BADOLESCENCIA.docx&ei=kLR6UeaOGof28gTXjICACw&usg=AFQjCNGbTwp0V8ryVZBsYhwA-COGExCrLg> recuperado el 17 de abril de 2013 hora: 05:37 pm

Desde la psicología del desarrollo se abordaron algunos hechos históricos como son las características del proceso de desarrollo, en la que se da una perspectiva del proceso que se presenta en las diferentes dimensiones del ser y el cual es importante debido a que hacen parte de la base fundamental del estudio desde el punto de vista psicológico, mostradas en la tabla 2. (características de la psicología del desarrollo)

Tabla 2. Características de la psicología del desarrollo

DESARROLLO FÍSICO	DESARROLLO COGNITIVO	DESARROLLO EMOCIONAL	DESARROLLO SOCIAL
• Bases genéticas del desarrollo • Crecimiento físico • Desarrollo motor y de los sentidos • Salud y nutrición, funcionamiento sexual.	• Procesos intelectuales • Aprendizaje • Recuerdo • Juicios • Solución de problemas.	• Apego • Confianza • Seguridad • Afectos • Vínculos • Temperamento • Autoconcepto • Alteraciones	• Socialización • Desarrollo moral • Relaciones pares y familia. • Procesos familiares • Vocación.

FUENTE: Adaptación propia

En la tabla anterior se reconocen las características de la psicología del desarrollo las cuales son relevantes para la problemática planteada, porque cuentan con aspectos físicos, cognitivos, emocionales, y sociales que se relacionan específicamente con la recreación que es la otra noción con la que se fundamenta el estudio, concretamente en el desarrollo emocional y el desarrollo social, sin dejar

atrás la comprensión del desarrollo cognitivo y el desarrollo físico en el proceso de construcción del autoconcepto en adolescentes embarazadas.

En cuanto al desarrollo emocional se presentan las condiciones para construir aspectos personales que interesan en el estudio principalmente el autoconcepto, y el desarrollo social es importante porque es aquí donde se puede ubicar la recreación como un proceso de socialización y relación consigo mismo y con los demás.

4.2.3 Autoconcepto.

Dentro del tema **autoconcepto** algunos autores como James en 1890, Epstein en 1973, Marcus en 1977, Gonzales en 1987 y Fitts en 1972, entre muchos otros proponen desde diferentes perspectivas como la psicología, la sociología, y la filosofía aspectos relevantes que soportan el autoconcepto como una noción muy amplia del conocimiento propio, en la tabla 3. (Diferentes conceptos de autoconcepto) se sintetizan los aspectos más importantes de cada autor en las cuales se hace referencia al concepto fundamental trabajado, los componentes, lo que se genera según cada autor en el concepto y la visión del sujeto sobre el autoconcepto, todo esto muestran una forma de concebir el autoconcepto a través

de la época, y el transcurrir histórico que se ha hecho sobre el tema modificando o cambiando la perspectiva de esta noción durante la historia.

Tabla 3. Diferentes conceptos de autoconcepto

AUTORES	CONCEPTO FUNDAMENTAL	COMPONENTES	GENERA	VISIÓN DEL SUJETO DEL AUTOCONCEPTO
William James (1890)	dos dimensiones dentro de la persona	el sí mismo o el YO y el sí mismo o MI	YO conocedor, pensador, agente de conducta, MI del que tenemos conocimiento	
Epstein (1973)	teoría del sí mismo	teoría que el individuo ha construido	resultado de sus experiencias en el medio social	
Markus (1977) citado por Bowser en (1983)	nociones estereotipadas de sí mismo	estructura cognitiva organizada que se forma a partir de la experiencia que se tiene de uno mismo	formación de estructuras cognitivas acerca de si mismo	derivadas de la experiencia social del individuo
Linch (1981)	conjunto de reglas para procesar información que rige la conducta	existencia de aspectos evolutivos en su desarrollo	consecuencias afectivas negativas para el niño	frustración, ansiedad, agresión y apatía
Gonzales (1987)	modelo antiguo	modelo unidimensional	viejo y tradicional	
	modelo jerárquico	modelo multidimensional	noción general de autoconcepto en la cima, hay niveles intermedios, y en la base la nociones específicas	construcción significativa y única del individuo
	modelo taxonómico	modelo multifacético		
	modelo compensatorio	facetas interrelacionadas		saber lo que es y quiere llegar a ser, y darle un sentido a su vida
Burns (1990)	juicio personal de valor	se expresa en las actitudes que tiene el individuo respecto a si mismo	forma de actuar y comportarse	construcción significativa y única del individuo
Sevilla (1991)	percepción de sí mismo	como fenómeno social que está en moldeamiento constante	centro de la personalidad	saber lo que es y quiere llegar a ser, darle un sentido a su vida
Gonzales y Touron (1994)	yo reflejado	reflejo de las percepciones que uno tiene acerca de cómo aparece ante los otros	destaca la importancia de los grupos primarios, y las personas que el individuo aprecia en la formación y desarrollo del autoconcepto	factor importante de la personalidad
Rio (1994)	conjunto organizado y cambiante de percepciones que se refieren al sujeto	como las características, los atributos, las cualidades, los defectos, las capacidades y los límites y las relaciones que el sujeto reconoce	percibe como datos de su identidad	desempeña un papel importante en la conciencia, en la personalidad y el organismo
Bruno (1995)	conceptos que se tienen de uno mismo	inteligencia, creatividad, interés, aptitudes, rasgos conductuales, y apariencia personal	formación tanto externa como interna, juzgada y valorada mediante los sistemas de estilos y valores	coordinación entre lo que el sujeto ya dispone y lo nuevo que debe integrar
Woolfolk (1999)	consecuencia de la evaluación constante del	diferentes contextos como son la casa y la escuela	contextos más importantes en el desarrollo del mismo	

	niño			
Myers y Spencer (2001)	conjunto de conceptos internamente conscientes y organizados	realidad compleja integrada por aspectos más complejos		aspecto físico, social, el emocional, y el académico

FUENTE: Elaboración propia

A partir de estas nociones y conceptos que plantean estos autores frente al autoconcepto se realizó un acercamiento más profundo desde la visión del autor William Fitts en el año de 1972 con su teoría de la multidimensionalidad del autoconcepto la cual plantea que “la estructura del autoconcepto está compuesta por tres dimensiones en los factores internos y cinco dimensiones en los factores externos, en las que se estructura la experiencia sensible del sujeto”¹⁷, en la tabla 4. (Teoría de la multidimensionalidad de William Fitts) se muestran las dimensiones, los componentes y la representación del sujeto frente a esta teoría.

¹⁷ AMAR AMAR, José J. y HERNÁNDEZ JIMÉNEZ, Bertha. Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. Psicología desde el Caribe issn 0123-417X N° 15, julio 2005 http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/15/1_Autoconcepto%20y%20adolescentes.pdf consultado 02 de marzo de 2011 hora 03:16 pm

Tabla 4 Teoría de la multidimensionalidad de William Fitts 1972

FACTORES	DIMENSIONES	COMPONENTE	REPRESENTACION
Factores internos	identidad	Predominio componente cognitivo	Como soy representación cognitiva
	autosatisfacción	Área afectiva	“Como me veo” Auto aceptación
	Conducta	Área comportamental	“que hago conmigo mismo” Nivel de coherencia con lo que es uno y su conducta
Factores externos	Ser físico	Punto de vista del sujeto de su propio cuerpo	Aspecto físico, estado de salud y sexualidad
	Ser ético- moral	Percepción del sujeto sobre su fuerza moral	Relación con Dios y satisfacción con su propia vida religiosa
	Ser personal	Autopercepción sobre los valores interiores del sujeto	Adecuación como persona, y valoración de su personalidad independientemente de su físico y sus relaciones con los otros.
	Ser familiar	Sentimiento de valoración e importancia del individuo en una familia.	Perteneciente a un grupo restringido de amigos y familia
	Ser social	El sí mismo percibido en su relación con los otros.	Capacidad de adaptación, y el valor de interacción social con las otras personas en general.

Fuente: elaboración propia

Esta teoría es relevante para la investigación porque a raíz de estos componentes se deriva más adelante dentro de la investigación las categorías del autoconcepto con las cuales se analizó la información recolectada y relacionado dichos componentes con los elementos que se caracterizaron para la noción de recreación obteniendo así una relación entre autoconcepto y recreación hallando los elementos comunes y enfocándolos hacia la construcción del autoconcepto a través de actividades recreativas.

Ahora bien ya se ha abordado la conceptualización de adolescencia y autoconcepto pero aún no se ha enfatizado en la concepción de adolescentes embarazadas por lo

tanto se define esta noción teniendo en cuenta la parte fisiológica, psicológica y el proceso por el cual se pasa durante esta etapa.

4.2.4 Adolescente embarazada.

Teniendo en cuenta la concepción del tema adolescente se relaciona con la noción de embarazo adolescente en la que la Organización Mundial de la Salud OMS lo define como el lapso de vida durante la gestación transcurrido entre los 10 y 19 años de edad. “También se suele designar como embarazo precoz, en atención a que se presenta antes de que la madre haya alcanzado la suficiente madurez emocional para asumir la compleja tarea de la maternidad.”¹⁸

A continuación se hace un recuento con los aspectos y cambios que se presentan durante el embarazo teniendo una visión amplia en cuanto a los cambios fisiológicos mostrados en la tabla 5. (Fisiología del embarazo), es decir los cambios maternos, respiratorios, cardiocirculatorios, gastrointestinales, hematológicos, musculo esqueléticos, renales, metabólicos y del sistema nervioso que se producen durante el embarazo y que en algunos casos se incrementan debido a la poca madurez física que tienen las adolescentes embarazadas, además se hace un recuento en la tabla 6. (Psicología en la mujer embarazada) de los cambios

¹⁸ BELTRÁN MOLINA, Luz. Embarazo en adolescentes caracas agosto 2006 fundación escuela de gerencia social ministerio del poder popular para la planificación y desarrollo disponible en <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf> consultado 05 de mayo de 2012 hora 06:10 pm

psicológicos que se producen en cada uno de los respectivos trimestres y que cambios son producidos durante este proceso, por último se describen en la tabla 7. (Etapas del embarazo) en cada uno de los meses y que cambios son producidos en la madre y en el bebé.

Tabla 5. Fisiología del embarazo

FISIOLOGÍA DEL EMBARAZO				
Cambios maternos	Cambios respiratorios	Cambios cardiorrespiratorios	Cambios gastrointestinales	Cambios hematológicos
el embarazo es el único estado fisiológico en que los parámetros fisiológicos están alterados para adaptarse a: - Crecimiento del feto y el útero. - Aumento de las necesidades metabólicas de la madre y la unidad feto-placentaria. - Las pérdidas sanguíneas del parto.	Se producen cambios muy importantes en el patrón respiratorio materno para hacer frente al aumento de consumo de O₂ - Aumento de V.m - Aumento del volumen corriente - Aumenta la frecuencia respiratoria (en menor grado)	Se produce un estado hiperdinámico, para satisfacer mejor las demandas metabólicas aceleradas materno fetales: - Volemia - Aumento de la frecuencia cardíaca en reposo. - Aumento del gasto cardíaco (máximo aumento en post-parto inmediato). El gasto cardíaco aumenta por el incremento de la frecuencia cardíaca y del volumen sistólico. Este incremento se presenta sobretodo en el primer trimestre, y es máximo en el puerperio inmediato	- El útero grávido desplaza al duodeno, lo que genera incompetencia en la unión gastroesofágica (al modificarse su angulación). - Los elevados niveles de progesterona y la disminución de los niveles de motilina disminuyen la motilidad gastrointestinal durante la gestación. - La gastrina de origen placentario aumentan el volumen y la acidez del líquido gástrico.	El embarazo es un estado de hipercoagulabilidad, lo que en condiciones fisiológicas permiten prevenir las hemorragias graves durante el alumbramiento. Se eleva la concentración de fibrinógeno y de todos los factores de la coagulación. Existe anemia multifactorial en la embarazada por: - por dilución - por consumo de hierro y ácido fólico (existe tratamiento complementario). Durante el tercer trimestre es frecuente la aparición de leucocitos y plaquetopenia (disminuyen hasta en un 10%). El recuento linfocitario (T y B) no varía, pero la actividad y la inmunidad varía, lo que favorece las infecciones virales.
Cambios musculoesqueléticos	Cambios renales	Cambios metabólicos	Cambios sistema nervioso	
Se aumenta el riesgo de lesiones debido a una mayor laxitud ligamentosa. La hiperlordosis lumbar se establece de forma compensadora al desplazamiento del centro de gravedad de la gestante. El incremento de relaxina durante el embarazo, ayuda a prepararle para el trabajo de parto, ya que ablanda el cuello del útero e inhibe las contracciones, y además relaja la sínfisis del pubis y la articulación de la pelvis.	El flujo sanguíneo renal y la filtración glomerular aumentan a partir del primer trimestre de embarazo (aumenta en un 60%). La normalización suele producirse en el tercer trimestre del embarazo. La concentración plasmática de BUN y creatinina disminuyen hasta valores inferiores en un 40% a los de pacientes no gestantes. Se incrementa además la secreción de glucosa y sodio.	Se altera el metabolismo de hidratos de carbono, grasas y proteínas para favorecer el crecimiento y desarrollo fetal. El embarazo es un estado diabético. La sensibilidad de la insulina esta disminuida en la segunda mitad del embarazo debido a la insulino-resistencia causada por el lactógeno placentario humano. Se produce hiperplasia de las células beta del páncreas para atender a las demandas aumentadas de secreción de insulina	El embarazo induce cambios importantes en el neuro eje. La presión en el espacio epidural, que en condiciones normales es negativa (-1cm H₂O), se positiviza (+1cm H₂O). La presión del LCR también aumenta de forma considerable, sobre todo durante el trabajo de parto.	

Fuente: GARCÍA VILLABONA, Esther. Fisiología del embarazo y fetal disponible en <http://es.scribd.com/webprincesa/d/8329448-fisiologia-del-embarazo-yfetal> consultado 28 de junio de 2011 hora 07:35 pm

Tabla 6. Psicología de la mujer embarazada

PSICOLOGÍA DE LA MUJER EMBARAZADA			
cambios psicológicos	primer trimestre	Segundo trimestre	tercer trimestre
La gestación plantea, en la consciencia de la mujer, realidades que percibe de diversa forma. Esto es, la mujer es “consciente” del embarazo, y aunque parezca una simpleza, este hecho desencadena las siguientes reacciones: • La aparición de un nuevo ser, donde interviene la adaptación psíquica a la nueva situación, los tipos de personalidad y los trastornos emocionales. • Importantes modificaciones biológicas que alteran su cuerpo funcional y estéticamente, donde intervienen los cambios hormonales y físicos. • Un cambio en su papel social, que incluye las posibles carencias materiales, el entorno familiar, el papel del marido o pareja.	Este período se caracteriza por la presencia de estrés y labilidad o inestabilidad emocional. Si el embarazo ha sido deseado, experimentarás una gran euforia y alegría. Empiezas a ser consciente de los cambios de tu cuerpo y quizá los vómitos o náuseas te causan estrés. Percibes que deseas dormir más de lo habitual (hipersomnio), que no son suficientes las horas que antes destinabas a tal fin. La necesidad de dormir corresponde técnicamente a una regresión (identificación con el feto) y, es causada por los cambios hormonales y la sensación de incógnita. Como tu inconsciente no puede definir la causa de estos cambios, la solución es el intento de apartar los estímulos por la vía de reposo.	Está caracterizado por la estabilidad y la adaptación. Sólo te preocupa si el niño estará bien o no, si será normal y algunas mujeres sueñan con su hijo ya nacido. Se produce, en general, la búsqueda de figuras protectoras, que suelen descubrirse en la madre o en la pareja, ya que necesitas sentirte amparada. Los antojos, a veces, son expresión de una necesidad de tener pendientes a cuantos te rodean. Comunícate con tu pareja, es un buen momento para transmitirle tus inquietudes.	Se caracteriza por la sobrecarga. Las contracciones uterinas que empiezas a notar constituyen una sensación que te asusta o desconcierta. La ansiedad se presenta de nuevo por el temor a tener un hijo deforme o con problemas, miedo a morir en el parto o angustia por verte excesivamente abultada. El sentimiento de fealdad es la base de muchas depresiones y fantasías celosas con respecto a la pareja, creyendo posible que tenga relaciones con otra mujer que sea más bonita. El parto es un fenómeno natural fisiológico, debes afrontarlo con la mayor tranquilidad posible, la ansiedad puede ser controlada y atenuada con una buena preparación y con el apoyo que te darán los profesionales. Debes concentrarte en el esfuerzo físico que realizarás atendiendo a las indicaciones que ellos te vayan haciendo.

Fuente: SÁNCHEZ MATUTE, Mónica. Cambios psicológicos del embarazo 11 junio 2010 disponible en <http://pequebebes.com/cambios-psicologicos-en-el-embarazo/>

Tabla 7. Etapas del embarazo

ETAPAS DEL EMBARAZO				
Meses	Primer mes	Segundo mes	Tercer mes	Cuarto mes
Cambios en la embarazada	Los síntomas y malestares que se experimentan van aumentando a medida que pasen los días. En este primer mes puedes sentir los siguientes síntomas: - dolores: puede que durante los primeros días de embarazo se presenten dolores en algunas zonas de tu cuerpo, sobre todo en los senos, debido a que van aumentando de tamaño, también los pezones van tomando un color más oscuro. - náuseas y vómitos: se comienzan a sentir náuseas y vómitos durante las mañanas, estos son los principales síntomas que revelan un posible embarazo.	Se comienza a acumular líquidos y grasa por lo que es normal que la embarazada suba de peso. Después de la sexta semana se siente más sueño y cansancio, los cambios metabólicos se harán notar, se incrementan las náuseas, mareos y además se presentan bajas de presión.	Continuarán las náuseas y mareos hasta las semana 11 al igual que aumentando los senos, los cambios en el interior de su cuerpo también son importantes, el útero está albergando al bebé, que en esta etapa no supera los 5 centímetros	En este mes se sigue subiendo de peso y empieza a aparecer una pequeña barriga, además los pezones aumentan y se ponen más oscuros, se notan más venas en la zona del pecho debido al aumento de flujo de sangre en el cuerpo. El vientre crece y las caderas se ensanchan, se desplazan los dolores a la espalda debido a que él bebe crece y va aumentando de peso.
Quinto mes	Sexto mes	Séptimo mes	Octavo mes	Noveno mes
Notaras que él bebe es más grande y a la mamá le cuesta estar derecha, hay cambios en la columna vertebral, lo que hará que se modifiquen las posturas habituales. Otro de los cambios a partir de este mes es que le cuesta respirar un poco, debido a que sufres un aumento en la presión intra-abdominal, además puedes sufrir cansancio e inflamación en las piernas, estreñimiento y ardores estomacales.	En estos meses tus pies y piernas se hinchan con mayor facilidad y las estrías comienzan a aparecer, también ocurrirá que a veces salga calostros de los pechos, siendo normal ya que se está empezando a crear la leche del bebé. A partir de este mes se empiezan a sentir calambres Y es muy bueno caminar al menos media hora diaria para que tu cuerpo haga ejercicio.	La placenta proporciona anticuerpos al bebé para que nazca inmune a algunas enfermedades. El útero ha crecido a tal grado que presiona todos los demás órganos del cuerpo. Es posible que sientas contracciones de Braxton Hicks, que son muy ocasionales y casi sin dolor, si por el contrario son contracciones dolorosas y prolongadas es recomendable visitar al médico.	En estas últimas semanas es más complicado dormir así que se pueden ayudar con almohadones para estar más cómoda, es posible que sufra de estreñimiento por el volumen del útero que presiona el resto de órganos.	En este último mes se sufre de calambres en las piernas especialmente en las noches. El ombligo sale debido a los estiramientos que ha sufrido la barriga. Se prepara el momento del parto por lo tanto se debe sentir relajada y tranquila para este proceso.

ETAPAS DEL EMBARAZO				
Meses	Primer mes	Segundo mes	Tercer mes	Cuarto mes
Cambios en el bebé	Durante el primer mes no se habla de feto aun, tras la fecundación el embrión va tomando forma pero pasaran semanas antes de que adquiriera forma y sus órganos se desarrollen. Durante las cuatro primeras semanas el embrión ya tiene corazón y late en un promedio de 150 ppm.	El bebé se sigue desarrollando aunque no mide más que un grano de arroz, su forma va cambiando y un extremo es más ancho que el otro, la parte de la cabeza se va poniendo más grande y redonda en proporción al resto del cuerpo, en la semana siete se desarrolla muy rápido y aparecen dos puntos negros que serán los ojos, y más adelante se desarrollan los espacios para el resto de órganos.	A partir de la semana nueve se ha formado la boca y puede abrirla y cerrarla, después poco a poco se irán formando los músculos, el oído y las primeras células nerviosas. Es a través del cordón umbilical que el bebé respira ya que por esta vena recibe el oxígeno y sangre rica en nutrientes. A partir del tercer mes el cuerpo se va cubriendo de lanugo, un vello muy fino que lo protegerá y luego caerá solo	A partir de la semana catorce el bebé ya puede abrir y cerrar la boca mucho mejor sigue aumentando de tamaño y puede alcanzar unos 10 cm de largo y unos 100 gramos de peso. Sus células nerviosas se siguen desarrollando y sus neuronas empiezan a conectarse para formar su cerebro. Bajo la piel se van formando los bulbos pilosos, que se convertirán en pelo cuando el bebé nazca, ya tiene formados los dedos y sus pies, aunque no están definidas todas las extremidades.
	Quinto mes	Sexto mes	Séptimo mes	Octavo mes
Él bebe está más grande entre la semana 18 y 19 puede sentir más cosas, sus oídos ya están formados y son capaces de oír los sonidos del cuerpo de su madre y los sonidos externos y reconocer diferentes voces. Él bebe se estira y se mueve y el tacto es un sentido que empieza a desarrollarse y con sus manos empieza a apretar y soltar el cordón umbilical, se toca la cara y sus pies. Al pasar la semana 20 él bebe duerme mucho y su piel será menos transparente. Sus medidas pueden estar entre 22,5 de largo y un peso de 380 g.	La mayoría de sus órganos vitales funcionan casi a la perfección. Sus riñones filtran lo que él bebe está bebiendo y lo vuelve en orina estéril, su oído es cada vez más agudo por lo que los sonidos fuertes lo hacen reaccionar, su cerebro tiene ya 14.000 millones de neuronas que siguen conectándose, los nervios se empiezan a cubrir de mielina. El cuerpo del bebe en esta etapa también comenzará a generar glóbulos blancos que le ayudara a protegerse de las infecciones. Sus medidas en la semana 30 pueden llegar a los 30 cm de largo y 20 cm de peso, su peso es de unos 750g.	Ya él bebe aprendió a abrir y cerrar los ojos, su cerebro en estas últimas semanas se desarrolla con mayor rapidez y de manera sorprendente, las células, corteza y tejido cerebral se van formando las neuronas se van conectando para que él bebe sienta nuevas cosas y nuevas imágenes inundan su cerebro. Él bebe se hará más grande y su peso seguirá aumentando. Su piel está casi preparada y su mecanismo de autorregulación de la temperatura corporal va poco a poco funcionando, la grasita se va acumulando tanto en por fuera como por dentro para protegerlo.	La piel del bebe es más gruesa, la grasa se va hacia la epidermis haciendo que él bebe tome color. Seguirá abriendo y cerrando los ojos, pero dormirá casi todo el tiempo. Él bebe ya no tiene tanto espacio para moverse y estirarse por lo que se notan menos los movimientos. Hacia la semana 34 la ecografía mostrará si él bebe está en posición para el parto, y además si la bolsa tiene suficiente líquido al igual que las medidas estándar del bebe que en la semana 35 debe de tener unos 45 cm de largo e incluso estar pasando los 2 kilos de peso.	La placenta ha aumentado hasta unos 500 gramos, ya que se encarga de nutrir y oxigenar al bebe, todos los órganos funcionan a la perfección. Su cuerpo va tomando forma, en la semana 37 él bebe ya está listo para salir, sus uñas están largas, ya tiene pelo en la cabeza y su piel está cada vez más cerca, sus sentidos ya están plenamente desarrollados, puede llegar a pesar unos 3 kilos y medirá unos 50 cm. Cuando llegue el momento del parto la placenta se desprenderá del útero y el cordón umbilical dejará de hacer su trabajo cuando el bebe nazca y respire por primera vez

Fuente: cambios y síntomas durante los meses del embarazo disponible en <http://www.parabebes.com/revista/embarazo-mes-a-mes>

El recuento de estas etapas es relevante en la investigación debido a que los cambios producidos en esta etapa son más fuertes en los primeros meses del embarazo los cuales pueden ocasionar cambios comportamentales y conductuales y a medida que va transcurriendo se convierten en cambios positivos que en gran medida contribuyen con la identificación y el proceso de reconocimiento de sí mismo.

Con lo anterior para esta investigación se define el embarazo adolescente como: el periodo en el que se desarrolla la joven embarazada física, emocional psicológica y en todos los aspectos del sujeto de una forma integral en los cuales las adolescentes son inexpertas hacia muchas situaciones de la vida, que tienen que afrontar sus responsabilidades y madurar con su proceso de igual manera, asimismo un embarazo en la etapa de la adolescencia tienen implicación de carácter social personal y familiar que afectan dicho proceso y si no se cuenta con el apoyo suficiente para enfrentarlo puede generar daños en la salud física emocional y psicológica de la adolescente.

4.2.5 Recreación

Por último la concepción de recreación se aborda teniendo en cuenta el transcurrir histórico de la misma, las distintas teorías en las que se ha empezado a examinar

esta noción como lo son lo sociológico, lo psicológico, lo antropológico, lo religioso entre otras, en las cuales las teorías de la recreación han sido parte fundamental para este proceso, reconociendo los elementos más representativos que componen la recreación y encontrando las similitudes y la relación con el autoconcepto desde las diferentes dimensiones del sujeto.

4.2.6. Transcurrir histórico de la recreación

La recreación a través de los años y de las épocas se dio gracias a una necesidad del ser humano de buscar diversión y de generar espacios en los cuales se olvidaran de las características de una obligación de trabajo y de la lucha cotidiana por arrancarle sus bienes a la naturaleza.

Durante la época primitiva “la Recreación se dio como un elemento mágico. Orientado hacia un fin económico, se involucraba en las actividades del trabajo”¹⁹ y donde se reflejaba en los rituales que ellos realizaban para sus vidas cotidianas como la cacería y la hechicería.

¹⁹ MENDEZ, Iván historia de la recreación disponible en <http://wikiadelrecreador.blogspot.com/2011/04/historia-de-la-recreacion.html> recuperado 14 de febrero de 2013 hora 10:34 am

Durante la época neolítica cuando se inicia la práctica de la ganadería, alfarería y agricultura para sobre vivir “se modifica el valor de las cosas se inicia la lucha por posesión de la tierra, la sociedad se hace más compleja, las labores de administración recaen solo en algunas personas, va apareciendo la división del trabajo, dando origen a las clases sociales, ”²⁰ debido a esto la recreación se da solo en las clases altas pues las clase bajas estaban sometidas a la esclavitud y a la burocracia.

En Grecia la vida se puede resumir en deporte, ciencias, filosofía, arte y política, actividades propias de una clase social ociosa de la cual se hicieron las grandes investigaciones de esta época “el ocio griego brindaba la contemplación de los valores como la verdad, la bondad, la belleza, la sabiduría; era un estado de paz y contemplación creadora en que se sumía el espíritu, el ocio era disponer de un tiempo para sí, ”²¹ y se le reconoce que fue la época de descanso y donde se dieron las primeras fiestas deportivo – recreativas como son las olimpiadas.

En Roma los placeres más mundanos eran a los que la clase noble se dedicaba “al pueblo se le llevaba a espectáculos pletóricos de sangre y violencia; los rituales pierden su solemnidad y la vulgaridad impera. ” Aquí el pueblo deja de ser actor

²⁰ Ibid.,

²¹ ibíd.

para ser espectador. Ellos crean los espectáculos para descansar de sus fatigas del trabajo y así volver a trabajar. Donde el ocio es un medio y el trabajo un fin. Pues el pueblo era sostenido por “PAN Y CIRCO”²².

La forma de gobernar y controlar el pueblo romano era con el ocio de masa, llevando los circos, los gladiadores, las comedias; pues todos estos eventos ocupaban la mitad del calendario y siendo un instrumento de dominación. Aquí “el ocio es sinónimo de diversión impuesto por los emperadores para dominarlos mejor”²³

En la edad media la iglesia y el cristianismo manejaban todo los grandes estados, ejerciendo fuerte influencia en la sociedad de aquella época. Determinando todas las manifestaciones recreativas; todas las fiestas, las ferias y expresiones artísticas, están sometidas a efemérides sagradas. Es la iglesia quien inculca el carácter sagrado y obligatorio del descanso. Es así como santifica el ocio y condena la ociosidad.

El ocio caballeresco se daría por torneos que daban prestigio social, su conducta está orientada a su exhibición. El ocio allí, es solo un elevador de posiciones,

²² MENDEZ, Iván historia de la recreación disponible en <http://wikiadelrecreador.blogspot.com/2011/04/historia-de-la-recreacion.html> recuperado 14 de febrero de 2013 hora 10:34 am

²³ ibíd.

dando respeto social. Es un tiempo improductivo, pero valioso, ya que es una prueba de riqueza y de poder.

En la edad moderna aparece la monarquía desapareciendo así el espíritu caballeresco, se centraliza de nuevo al hombre como se hacía anteriormente en Grecia en las actividades del ocio permitiendo así la realización humana, y el trabajo es visto como un medio de satisfacción.

En la época de la colonia debido al periodo de conquista y colonización se dan nuevas formas de recreación, se mezclan los diferentes tipos de culturas, se crean artes más elitistas y hecho por personas especialistas, de tal manera que el pueblo queda alejado de estas formas de diversión y solo hacen presencia en las fiestas populares en donde los titiriteros utilizan la diversión como medio de política y sátira.

Durante la revolución industrial y la edad contemporánea se dan en el inicio largas jornadas de trabajo en donde la recreación y la diversión tuvieron una aparición nula ni siquiera en el ocio inculto, después de la aparición de luchas sindicales y reformas sociales se logró un aumento en los tiempos de diversión y ocio de todas las personas dando así lugar a nuevas formas de recreación como son el turismo y la industria de la recreación ya que se contaba con más dinero y se podía disfrutar más de este tipo de actividades.

4.2.7 Teorías de la recreación

A continuación se mencionan las teorías de la recreación (Tabla 8) las cuales permiten dar a conocer las diferentes posturas que haya sobre la temática y que contribuyen en la concepción de la problemática planteada.

Tabla 8. Teorías de la recreación

TEORIAS	CONCEPTO
Teoría axiológica de la recreación	Concibe la recreación como promoción de valores
Teoría religiosa de la recreación	La recreación como posibilidad de trascendencia hacia dios
Teoría de la actividad	La recreación como actividad
Teoría de la calidad de vida	La recreación como necesidad fundamental del ser humano
Teoría de la compensación	La recreación como oferente de ambientes que compensan los ambientes deficitarios
Teoría culturista	La recreación como desarrollo de la cultura
Teoría eudemonológica	La recreación como acto, búsqueda de la felicidad humana
Teoría hedonista	La recreación como acto impulsado por la búsqueda del placer
Teoría liberacionista	La recreación como el acto libre y voluntario
Teoría temporalista	La recreación como condición previa el tiempo libre
Teoría de la autoexpresión	La recreación como naturaleza del hombre, estructura anatómica, inclinación psicológica, capacidad de deseo y deseo de auto expresión.

Fuente: Elaboración propia con base en el diccionario de la recreación editorial kinesis

Para abordar esta temática se profundiza principalmente en tres de estas teorías: la teoría de la actividad formulada por Leontiev en 1981 la cual trata de explicar las diferentes formas de las prácticas humanas en lo social y en lo individual, bajo la teoría de la actividad se incorpora la relación del comportamiento del sujeto con el entorno en tanto a su pares y los instrumentos con los que se relaciona cada persona.

La teoría de la actividad se basó en la tesis primaria de Fuerbach aplicada al trabajo y otras instituciones sociales, por su parte Vygotsky fundamento la teoría de la actividad en sus inicios, pero debido a su muerte Leontiev concreto su teoría.

Dicha teoría establece la recreación como una actividad socio cultural y determinada por una práctica social, en cual se distinguen tres tipos de dimensiones: una dimensión socio-historia y cultural que se refiere a un estudio histórico de la recreación e investigaciones que informan acerca de las manifestaciones como hecho social y diverso en culturas. Una segunda dimensión teórica-practica en la cual se explica la recreación dirigida como un tipo de práctica profesional específica y un nuevo campo interdisciplinario que aborda desde la vida académica estudios específicos como las terapias recreativas, el turismo sostenible, la administración recreativa y la educación comunitaria. Por último la

dimensión de construcción de saberes que le da lugar a la recreación como un campo de saberes en el que la investigación observa con rigor la realidad de las prácticas recreativas, su significado y sentidos en la vida social y cultural.

Desde la teoría axiológica se concibe la recreación como promoción de valores y en la cual se hace un acercamiento desde los diferentes conceptos abordados por diferentes instituciones como la OEA y muchos autores como Londoño, Egg, Juárez, Krause entre otros, los cuales buscan en la recreación construir una relación con el ser y su desarrollo en la sociedad como parte de un todo dejando atrás el concepto de simple actividades de juego, a continuación se muestran en la tabla 9. (Valores de la recreación) los valores de esta teoría mostrados desde diferentes posturas.

Tabla 9. Valores de la recreación

AUTORES	CONCEPTO	VALOR OPERATIVO	VALOR CONCEPTUAL	EFEECTO
Georges Y Achiles Theodorson	actividad no laboral	placer, felicidad, descanso	Descansar del trabajo normal, de la seriedad, de la responsabilidad de la rutina	Descanso
Luis Alfonso Londoño	Diversión esparcimiento fuera de la ocupación laboral, profesional y de trabajo	descanso y libertad	Recuperación de fuerzas, exteriorización de la personalidad. Información. Servicio a otros	descanso y liberación
Ezequiel Ander Egg	Acción de divertirse, alegrar, deleitar	Diversión, deleite, alegría	tarea de trabajo social y de animación sociocultural	distracción, salud educación
Código De Educación Del Estado De California	cualquier actividad voluntaria	Acción	desarrollo físico, mental, moral	desarrollo del individuo y del grupo
Ley De Educación Física, Deporte Y Recreación Del Perú	actividades durante el tiempo libre	descanso, diversión y participación	desarrollo de la personalidad y la participación	Desarrollo
Alberto Gómez Juárez	participación consciente y voluntaria en actividades recreativas	Gozo	desarrollo integral, hábitos sanos, actitudes solidarias, realización valores humanos	identidad individual, identidad social
Plan Nacional De Recreación De Colombia	Derecho fundamental. Medio educativo integral y de bienestar. Uso creativo del tiempo libre	emocional convivencia	Educación integral. Desarrollo intelectual, emocional, cultural y psíquico	Desarrollo Cohesión Colectiviza Uso creativo de tiempo libre
Richard Krause	Actividades, experiencias voluntarias en tiempo libre similar al ocio	placer, satisfacción	participación individual, social y grupal	valor social, valor personal
OEA	experiencia de satisfacción física psíquica y cultural	Satisfacción	Educación permanente, integral. Descanso dinámico. Renovación física, intelectual, espiritual. Integración. Solidaridad. Transformación	educación, descanso, socialización
Johan Huizinga	Acción libre ejecutada "como si" y sentida fuera de la vida corriente sin interés material	Acción libre "como si" gratitud	desarrollo de la personalidad y la participación	Desarrollo
George Butler	actividad desinteresada que se realiza en horas libres	satisfacción, crear servir, triunfar, encontrar belleza	fraternidad, empleo de la capacidad física, estímulo emocional	desarrollo de actitudes individuales y sociales
George Butler	fruto de un deseo interior	Estar con otros, descansar, alegría, compañía, conversar, cooperar, competir, experiencias	Oportunidad de prestar servicios Propicia descansos y belleza Sensaciones de triunfo Emplea la mente	cualidades cívicas, autorrealización
Lenea Gaelzer	actividad de ocio que educa para la libertad	compañerismo, creatividad, competencia, concentración, cambio de experiencias	Honestidad, Empatía, Autonomía, Disciplina, intelectual	educación para la libertad
Lupe Aguilar	actividad escogida voluntariamente por su satisfacción	placer, satisfacción	enriquecimiento creativo, percepción de valores personales y sociales	valor social, valor personal
Cor Westland	valor unificador y central de la sociedad	satisfacción, creatividad, participación	libertad, personalización, ser	mejorará la calidad de vida
Ethel Bauser Madeiros	cualquier ocupación voluntaria en tiempo libre	satisfacción interna	oportunidad de recreo	
Jairo Aníbal Niño	actividad funcional libre y voluntaria	libertad, satisfacción, sociabilidad, solidaridad y cooperación		

Fuente: Recreación y valores Tomas Emilio Bolaño Mercado editorial kinesis 2da. Edición 2002 adaptado por Cesar Emerson Mosquera Navarro.

Desde la teoría de la autoexpresión se descubre que nace a partir de la teoría del psicoanálisis de Freud en la cual "el juego produce una catarsis liberadora de emociones reprimidas, dejando al individuo en condiciones de poder expresarse libremente. El juego es un medio de expresar impulsos sociales no aceptados"²⁴ debido a esto más adelante Manson y Mitchell defendieron esta teoría, "propugnando el valor del juego como medio de manifestar la personalidad ante los demás".²⁵

A partir de lo anterior esta teoría "reconoce la naturaleza del hombre su estructura anatómica su inclinación psicológica su capacidad de sentimiento y el deseo de su autoexpresión, "²⁶ también la relaciona como la condición que resulta cuando el sujeto se involucra en una actividad que produce bienestar personal dando mayor posibilidad de que las personas mejoren su calidad de vida encontrando satisfacción a sus deseos de logro y poder expresar.

Con los aspectos que se mencionaron anteriormente en este estudio se trabajó bajo la teoría de la actividad pero se tuvieron en cuenta también aspectos relevantes de

²⁴ MONROY ANTÓN, Antonio. Y SÁEZ RODRÍGUEZ, Gema. Teorías sobre el origen del juego disponible en <http://www.efdeportes.com/efd153/teorias-sobre-el-origen-del-juego.htm> recuperado 23 de enero de 2013 hora 05:38 pm

²⁵ Ibid.,

²⁶ Ibid.,

la teoría axiológica y la teoría de la autoexpresión respectivamente, para generar el concepto apropiado para la noción.

Teniendo en cuenta el transcurrir teórico que se ha hecho de la recreación se ha llegado a conceptualizarla en este estudio como una actividad libre, y voluntaria caracterizada por que sus actos se orientan hacia la adquisición del placer el bienestar, el encuentro consigo mismo, así mismo se ve como un instrumento que promueve la participación, los valores sociales e individuales, y como una necesidad fundamental del ser humano.

4.2.8 relación entre calidad de vida, recreación y autoconcepto

“ Según la OMS, la 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"²⁷, la adolescencia constituye un periodo de cambios que puede afectar el bienestar que se experimenta durante esta etapa de la vida, el autoconcepto es una variable que adquiere una especial relevancia durante la adolescencia, entonces se puede plantear que la recreación dentro del proceso de mejoramiento de calidad de vida hace su aporte en convivencia familiar y cooperación comunitaria debido a que en la adolescencia la influencia que ejerce el nivel de satisfacción con la vida

²⁷ Calidad de vida disponible en: http://enciclopedia.us.es/index.php/Calidad_de_vida recuperado 18 de abril de 2013 hora 11:48 am

sobre la emisión de conductas de riesgo (abuso de drogas, violencia intrafamiliar, embarazos no deseados) y sobre el afrontamiento de factores estresantes propios de esta etapa se ve reflejado en la formación del autoconcepto ya que se generan cambios cognitivos, físicos y sociales que producen una correlación positiva o negativa en el bienestar de su estilo de vida.

Estas nociones se ven evidenciadas en la práctica de actividades recreativas que favorecen las condiciones sociales, culturales, personales, familiares, de salud mental, física y cognitiva de las personas que las realizan, y que generan cambios en la perspectiva que se tienen día a día de la vida y de las situaciones que se presentan en la cotidianidad que viven las adolescentes cambiando su forma de pensar, sentir, y actuar frente a su imagen y su autoconcepto, por lo tanto se puede decir que las actividades recreativas inciden en la construcción del autoconcepto y en la calidad de vida de las personas que las realizan especialmente en adolescentes embarazadas.

4.2.9 Educación comunitaria

La contextualización de este estudio se ubica bajo un campo de aplicación enfocado hacia la educación comunitaria la cual se define como un proceso de participación y formación ciudadana de características autónomas y que Pérez E, y

Sánchez J, en el año 2005 en su investigación definen como “vinculante con la realidad”²⁸ en el cual expresan que “la educación comunitaria se basa en lo que ocurre en la vida y por eso prepara al hombre para actuar en la vida, caracterizada por un proceso complejo, en el cual se dan relaciones interdependientes con un mayor compromiso.”²⁹

Como se dijo anteriormente la educación comunitaria es un proceso de formación y participación, por lo tanto dentro del campo de aplicación de esta investigación la participación juega un papel relevante debido a que incluye en procesos recreativos a participantes que quizá no es muy común que las realicen por su estado o por que no se brindan las suficientes garantías para acceder a este tipo de actividades, además las actividades propuestas en este estudio contribuyeron a la formación integral de las adolescentes embarazadas tanto física, como emocional y psicológicamente por la cual atraviesan las jóvenes en su proceso de embarazo y que las confronta con su propia imagen cognitiva, afectiva, y comportamental.

²⁸ PEREZ LUNA, Enrique. Y SANCHEZ CARREÑO, José. La educación comunitaria: una concepción desde la pedagogía de la esperanza de Paulo Freire, revista venezolana de ciencias sociales, diciembre, año 2005/vol.9, numero 002 disponible en <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/309/30990205.pdf> consultado 05 de marzo de 2013 hora 04:22 pm

²⁹ *ibíd.*

5. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Esta investigación está orientada principalmente por un enfoque cualitativo, según Tamayo en 1999, plantea que son usados en el estudio de pequeños grupos y se trabaja en la construcción de las características de cada persona como la conducta, el conocimiento del propio cuerpo y la interacción con la sociedad.

Teniendo en cuenta una descripción del proceso que se lleva a cabo para cumplir con los objetivos propuestos para el estudio se hace una descripción de los procedimientos realizados, luego se hace la descripción del grupo de participantes y los criterios de participación de las mismas y por último las técnicas de recolección y análisis de la información.

5.1 PROCEDIMIENTO

Desde las diferentes aproximaciones conceptuales se inicia con la elaboración de las categorías que según Galeano M. en el año 2003, se definen como la agrupación de información y clasificación de criterios temáticos referidos a la búsqueda de significados, también se pueden entender como códigos conceptuales que muestran las relaciones entre los datos y las teorías que se construyen o se validan a partir de ellos, teniendo claro esta característica este estudio utiliza la siguiente descripción para definir sus categorías.

Para categorizar la dimensión de recreación se utiliza la teoría de la actividad en la cual se encuentran la dimensión socio histórico y cultural, la dimensión teórico-práctica, y la dimensión de construcción de saberes de las cuales se derivan las categorías de prácticas recreativas, los significados y sentidos de la vida, y lo cultura y social.

En la dimensión de autoconcepto las categorías se derivan de la teoría de la multidimensionalidad de William Fitts de la cual se utilizan los factores externos especialmente los componentes del ser social y el ser personal.

Dentro de cada una de las categorías principales se subdividen unas subcategorías e internamente en cada subcategoría se ubican una serie de indicadores los cuales ayudan en el momento del análisis de la información y que se convierten en el motor principal del proceso de recolección y análisis de la información obtenida durante el estudio, a continuación se presentan las categorías, subcategorías e indicadores de análisis. (Ver tabla 10. Categorías, subcategorías e indicadores de análisis)

Tabla 10 Categorías, subcategorías e indicadores de análisis

DIMENSIONES	CATEGORIAS	SUBCATEGORÍAS	INDICADORES
RECREACIÓN	1.1 Prácticas recreativas: Son el instrumento referido para la construcción y producción de conocimientos en las situaciones de recreación dirigida.	1.1.1 Recreación actitud: Se refiere a la actitud de permanente actualización de los valores como esencia humana	1.1.1.1 Pensamiento en relación a la Recreación 1.1.1.2 Proceso de identificación del hombre 1.1.1.3 Uso de su libertad para la creación de valores
		1.1.2 La recreación conducta: Experiencias que ayuden al desarrollo de la libre expresión que busca provocar una adquisición de consciencia frente a una sociedad	1.1.2.1 Experiencias Satisfactorias 1.1.2.2 Situaciones que generan reflexión 1.1.2.3 Comportamiento individual y social del sujeto.
	1.2 Significado y sentidos de la vida: Son los que dan lugar a la identificación, interpretación y análisis de experiencias como campo del saber social y cultural.	1.2.1 Salud mental y mantenimiento de la misma: Se refiere a la forma de pensar, sentir y actuar ante las situaciones de la vida.	1.2.1.1 Prevención y reducción de la depresión, la ansiedad y el enojo 1.2.1.2 Cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones 1.2.1.3 sentido holístico de bienestar
		1.2.2 crecimiento y desarrollo personal: se refiere a la etapa significativa del crecimiento personal y el desarrollo físico.	1.2.2.1 Seguridad de sí mismo 1.2.2.2 Clarificación de valores 1.2.2.3 Sentido de control sobre la propia vida 1.2.2.4 Aceptación de las propias responsabilidades
		1.2.3 satisfacción y apreciación personal: diversidad de cambios en ámbitos personal y estados de ánimo.	1.2.3.1 Sentido de libertad 1.2.3.2 Auto actualización 1.2.3.3 Calidad de vida y/o satisfacción con la vida 1.2.3.4 Apreciación estética 1.2.3.5 Cambios positivos de las emociones y el estado de ánimo
	1.3 Categoría cultural y social: en la cual se sitúan las transformaciones continuas y discontinuas de las prácticas recreativas en distintas culturas y procesos históricos	1.3.1 cultural: variedad de costumbres, etnias y religiones que hacen parte de la identidad personal.	1.3.1.1 Identidad cultural
		1.3.2 social: vínculos y grupos sociales, personales y familiares donde se relaciona el ser.	1.3.2.1 Desarrollo comunitario en un ambiente de toma de decisiones 1.3.2.2 Vinculación familiar
AUTOCONCEPTO	2.1 Ser personal	2.1.1 autosatisfacción: el nivel de satisfacción consigo mismo.	2.1.1.1 Auto aceptación “como me veo” ³⁰ (evaluación, satisfacción con uno mismo)
		2.1.2 la identidad: forma en que el sujeto describe su identidad básica	2.1.2.1 “como soy yo” ³¹ (representación cognitiva)
	2.2 ser social	2.2.1 Ser físico: que se refiere al punto de vista del sujeto sobre su propio cuerpo material	2.2.1.1 Estado de salud 2.2.1.2 Aspecto físico
		2.2.2 Ser social Tiene que ver con el sí mismo percibido en su relación con los otros.	2.2.2.1 Capacidad de adaptación de un sujeto 2.2.2.2 El valor de su interacción social con las otras personas en general. ³²

³⁰ ibíd.

³¹ AMAR AMAR, José J. y HERNÁNDEZ JIMÉNEZ, Bertha. Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. Psicología desde el Caribe issn 0123-417X N° 15, julio 2005
http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/15/1_Autoconcepto%20y%20adolescentes.pdf consultado 02 de marzo de 2011 hora 03:16 pm

³² Ibid.,

FUENTE: Elaboración propia

Teniendo en cuenta las categorías subcategoría e indicadores anteriores se establecieron 3 talleres que fueron empleados para la aplicación de *la prueba piloto* la cual es concebida según Sampieri en el año 2006 como la administración del instrumento a personas con características similares a las de la investigación, las cuales fortalecen el contenido de la aplicación teniendo en cuenta aspectos que antes no se habían abordado u omitiendo aspectos que se encontraban en la prueba pero que no fueron tan evidentes en la aplicación de la misma (Anexo 1. Estructura de talleres 1, 2, y 3 utilizados en la prueba piloto). Para esta investigación es relevante la realización de la prueba piloto debido a que los talleres es una técnica poco utilizada en investigaciones de este tipo y además sirvió para identificar cuáles fueron las reacciones, actitudes, y requerimientos que se pudieran presentar o necesitar en la aplicación de los talleres y el grupo focal con las participantes requeridas para el estudio.

Para la aplicación de dicha prueba se realiza una carta de autorización por parte de la Universidad del Valle Palmira a la entidad prestadora de salud denominada para efectos del estudio EPS-1(*)³³ donde se efectúa la prueba piloto con un total de 4 participantes; no obstante teniendo en cuenta que en la base de datos

³³ Se denominada EPS-1 a la entidad prestadora de salud de la ciudad de Palmira donde se realizó la prueba piloto debido a que este estudio no cuenta con la autorización expresa para el uso del nombre institucional y por lo tanto no puede ser puesto en la investigación

proporcionada por la entidad se encontraban 18 adolescentes entre 13 y 18 años las cuales fueron llamadas e invitadas a la actividad investigativa, pero que no asistieron debido a que expresaban inconvenientes laborales, académicos o económicos y como se mencionó anteriormente se tuvo una participación de 4 adolescentes embarazadas. En el momento del encuentro con las adolescentes para realizar la prueba piloto se entrega un consentimiento (*)³⁴ (Anexo 2. consentimiento informado) donde se encuentra toda la información de la investigación, después se realiza una historia clínica (**) ³⁵ (anexo 3 historia clínica) en la cual las investigadoras recolectaran la información necesaria sobre el estado de salud física de la participante y su situación familiar, al igual que sus enfermedades, semanas de embarazo y todo lo relacionado con su salud y relaciones personales.

A continuación se hace una reseña de las participantes en la prueba piloto y sus correspondientes resultados presentados en la aplicación de los talleres utilizados en la misma.

³⁴ Esta investigación se reserva los derechos de la información obtenida en los consentimientos informados de todas las participantes en esta investigación.

³⁵ La historia clínica es un formato realizado por el investigador para recolectar la información necesaria de la participante en cuanto a su estado de salud física y su situación familiar, al igual que los consentimientos informados la investigación se reserva los derechos de la información suministrada por las participantes y utiliza solamente la información requerida en el estudio, teniendo en cuenta que la información no requerida pasa a ser confidencialidad de las investigadoras.

5.1.2 Descripción de los participantes en la prueba piloto

La prueba piloto se aplicó a participantes que tuvieran características similares a las personas que son objeto de estudio. Por tal motivo dicha prueba se suministró a 4 adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años, pertenecientes a la EPS-1, que tenían entre 2 y 8 meses, o 8 y 32 semanas de gestación que participaran en la actividad de manera voluntaria, que tuvieran buen estado de salud y que estuvieran dispuestas a realizar todas las actividades planteadas en los talleres como se muestra en la tabla 11 (participantes prueba piloto) en la cual se describen las participantes y las características de las mismas que colaboraron durante la aplicación de la prueba piloto.

Tabla 11. Participantes de la prueba piloto

Nombre	Edad	Semanas de gestación	Estado de salud	Estrato socio económico	Nivel educativo		Tipo de relación sentimental	Vive con:
					Estudia	Grado		
AD-1	14	20	estable	3	Si	8°	No Tiene	Familia
AD-2	16	24	estable	3	Si	10°	Estable	Familia
AD-3	16	31	estable	3	Si	10°	Pareja	Pareja
AD-4	18	17	estable	4	No	Bachiller	Pareja	Pareja

Fuente: elaboración propia

Como se muestra en la tabla anterior a cada una de las participantes se le asigna una sigla AD (adolescente) con un correspondiente número que las distingue, para así tener en cuenta las características de cada participante en el análisis de la información brindada teniendo en cuenta lo que hablan, y escriben durante cada taller.

De igual manera se consideró la edad, la condición de salud, las semanas de gestación, el estrato socioeconómico, el nivel educativo es decir si estudia o no, y el grado que cursa; que tipo de relación de pareja que tiene en el momento, y con quien vive actualmente, esta información como base fundamental para tener en cuenta en la investigación.

Durante la aplicación y el análisis de la prueba piloto, se encontraron aspectos relevantes para la investigación, relacionados con el autoconcepto y la forma de cómo las adolescentes embarazadas perciben el proceso por el que están pasando, de igual forma la manera de interactuar con actividades que fortalecieron su propio sentido de bienestar, satisfacción y la imagen tanto física, emocional y psicológica del proceso de adolescencia.

Dentro de la aplicación de talleres utilizados en la prueba enfocados hacia las subcategorías, e indicadores relevantes en la investigación se reconocen: en la

categoría de *prácticas recreativas* que las adolescentes embarazadas expresan de manera verbal y escrita específicamente ciertos indicadores como los comportamientos individuales y sociales del sujeto, uso de la libertad, y el proceso de identificación del hombre, dentro las subcategorías de análisis que se relacionan con su autoconcepto.

Durante los talleres presentan una actitud y una conducta de manera positiva, es decir que participan e intervienen en las actividades propuestas y de las cuales se puede rescatar principalmente en la subcategoría de recreación actitud 2 de los 3 indicadores propuestos, (pensamiento en relación a la recreación y el uso de su libertad para la creación de valores) debido a que por medio de su discurso y sus manifestaciones escritas expresan ante la recreación un proceso por el cual se genera diversión, salud, satisfacción, placer, alegría, estimulación hacia aspectos positivos de sí mismo y hacia sus relaciones sociales como la familia y su entorno, con relación a su proceso de uso de libertad para la creación de valores se reconoce que las adolescentes embarazadas crean lazos de relación en valores de acuerdo con su formación, es decir que los valores vivenciados en su proceso de desarrollo se fortalecen durante el proceso de gestación y se expresan por medio de las actividades recreativas propuestas en los talleres. En el análisis de la subcategoría recreación conducta se identifican los 3 indicadores generados para el estudio

(experiencias satisfactorias, situaciones que generan reflexión, y comportamiento individual y social del sujeto) ya que por medio de la recreación y el conocimiento de sus propias experiencias se generó sensaciones de placer y bienestar al igual que espacios en los cuales las adolescentes embarazadas expresan sentimientos, pensamientos y emociones ante diferentes situaciones planteadas de la vida diaria, lo cual logra que se apropien de estas emociones y las conviertan en circunstancias de reflexión para otras adolescentes, en cuanto al comportamiento individual y social de cada una de las participantes se llega a la conclusión que son adolescentes tímidas pero que al realizar este tipo de talleres con ellas se es más fácil interactuar compartir y socializar con otras adolescentes en este mismo proceso.

Abordando la categoría de significados y sentidos de la vida se demuestra que dentro de la subcategoría de salud mental se manifiestan básicamente 2 de los indicadores (cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones, y el sentido de bienestar) debido a que son los aspectos a los cuales las adolescentes gestantes hacen mayor detalle cuando se refieren a actividades recreativas. En la subcategoría de crecimiento y desarrollo personal se presentan 3 de los 4 indicadores propuestos (clarificación de valores, sentido de control sobre la propia vida y aceptación de las responsabilidades) teniendo en cuenta lo expresado por las adolescentes gestantes participantes en la prueba piloto se distinguen dos tipos

de valores unos positivos como el respeto, la sinceridad, la vida, la honestidad, el amor, la amabilidad, la solidaridad, y la tolerancia además otros valores negativos como la tristeza, la pobreza, la soledad, la muerte y las humillaciones. Todo esto se transforma en los indicadores de control sobre la propia vida y la aceptación de responsabilidades de las adolescentes embarazadas ya que en este proceso se evaluó y además fue expresado por las mismas adolescentes que lo más importante para ellas es estar viva, dar vida y orientar y ver crecer a sus bebés por lo tanto son aspectos relevantes y de manera productiva en la evaluación de estos indicadores.

Siguiendo con el análisis realizado en la prueba piloto y no menos importante con la categoría de cultural se nutren aspectos importantes en la aplicación de la prueba piloto como son por ejemplo en la subcategoría de cultural se enriquecen los indicadores, ya que las 4 participantes de la prueba reflejan su relación con Dios por tal motivo se identificaron el indicador de identidad religiosa que se debe de tener en cuenta a la hora de analizar esta subcategoría. En cuanto a la subcategoría de social se aprecia más evidentemente el indicador de vinculación familiar ya que todas las participantes expresan su relación con sus padres y hermanos, al igual que se deben de tener en cuenta aspectos como la toma de decisiones y el desarrollo social en un entorno de actividades recreativas.

Después de la aplicación de la prueba piloto se fortalecen las categorías planteadas en el inicio de la investigación desde la conceptualización teórica, las cuales se tuvieron en cuenta para la elaboración de cada una de las técnicas que fueron utilizadas para recolectar la información con las participantes objeto de estudio durante la aplicación de la investigación, a continuación se presenta en la tabla 12. (Categorías, subcategorías e indicadores del estudio.) Se muestran las categorías aplicadas para la investigación final.

Tabla 12. Categorías, subcategoría e indicadores del estudio

DIMENSIONES	CATEGORIAS	SUBCATEGORÍAS	INDICADORES
RECREACIÓN	1.2 Prácticas recreativas: Son el instrumento referido para la construcción y producción de conocimientos en las situaciones de recreación dirigida.	1.1.1 Recreación actitud: Se refiere a la actitud de permanente actualización de los valores como esencia humana	1.1.1.1 Pensamiento en relación a la Recreación 1.1.1.2 Proceso de identificación del hombre 1.1.1.3 Uso de su libertad para la creación de valores
		1.1.2 La recreación conducta: Experiencias que ayuden al desarrollo de la libre expresión que busca provocar una adquisición de consciencia frente a una sociedad	1.1.2.1 Experiencias Satisfactorias 1.1.2.2 Situaciones que generan reflexión 1.1.2.3 Comportamiento individual y social del sujeto.
	1.2 Significado y sentidos de la vida: Son los que dan lugar a la identificación, interpretación y análisis de experiencias como campo del saber social y cultural.	1.2.1 Salud mental y mantenimiento de la misma: Se refiere a la forma de pensar, sentir y actuar ante las situaciones de la vida.	1.2.1.1 Prevención y reducción de la depresión, la ansiedad y el enojo 1.2.1.2 Cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones 1.2.1.3 sentido holístico de bienestar
		1.2.2 crecimiento y desarrollo personal: se refiere a la etapa significativa del crecimiento personal y el desarrollo físico	1.2.2.1 Seguridad de sí mismo 1.2.2.2 Clarificación de valores 1.2.2.3 Sentido de control sobre la propia vida 1.2.2.4 Aceptación de las propias responsabilidades 1.2.2.5 Desarrollo físico
		1.2.3 satisfacción y apreciación personal: diversidad de cambios en ámbitos personal y estados de ánimo.	1.2.3.1 Sentido de libertad 1.2.3.2 Auto actualización 1.2.3.3 Calidad de vida y/o satisfacción con la vida 1.2.3.4 Apreciación estética 1.2.3.5 Cambios positivos de las emociones y el estado de ánimo
	1.4 Categoría cultural y social: en la cual se sitúan las transformaciones continuas y discontinuas de las prácticas recreativas en distintas culturas y procesos históricos	1.3.1 cultural: variedad de costumbres, etnias y religiones que hacen parte de la identidad personal.	1.3.1.1 Identidad religiosa 1.3.1.2 folclor 1.3.2.3 costumbres típicas
		1.3.2 social: vínculos y grupos sociales, personales y familiares donde se relaciona el ser.	1.3.2.1 Desarrollo comunitario en un ambiente de toma de decisiones 1.3.2.2 Vinculación familiar 1.3.2.3 vinculación social
AUTOCONCEPTO	2.1 Ser personal	2.1.1 autosatisfacción: el nivel de satisfacción consigo mismo.	2.1.1.1 Auto aceptación "como me veo" ³⁶ (evaluación, satisfacción con uno mismo)
		2.1.2 la identidad: forma en que el sujeto describe su identidad básica	2.1.2.1 "como soy yo" ³⁷ (representación cognitiva)
	2.2 ser social	2.2.1 Ser físico: que se refiere al punto de vista del sujeto sobre su propio cuerpo material	2.2.1.1 Estado de salud 2.2.1.2 Aspecto físico
		2.2.2 Ser social Tiene que ver con el sí mismo percibido en su relación con los otros.	2.2.2.1 Capacidad de adaptación de un sujeto 2.2.2.2 El valor de su interacción social con las otras personas en general. " ³⁸

Fuente: Elaboración propia

³⁶ ibíd.

³⁷ AMAR AMAR, José J. y HERNÁNDEZ JIMÉNEZ, Bertha. Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. Psicología desde el Caribe issn 0123-417X N° 15, julio 2005
http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/15/1_Autoconcepto%20y%20adolescentes.pdf consultado 02 de marzo de 2011 hora 03:16 pm

³⁸ Ibid.,

Al tener establecido estas categorías subcategoría e indicadores se realizó un acercamiento con la EPS-2(*)³⁹ en la que se ejecutó el estudio y se sigue el protocolo al igual que en la EPS-1 en la que se realizó la prueba piloto.

5.2 CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN

Los criterios de participación para la investigación son:

1. Ser adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años de edad
2. Estar adscripta a la entidad prestadora de salud EPS-2
3. Participar en la actividad investigativa de forma voluntaria y de libre participación
4. Tener un estado de salud estable para realizar las actividades planteadas
5. Asistir a mínimo a 3 talleres para poder registrar toda la información requerida durante el proceso.

5.3 PARTICIPANTES.

Las participantes que se requirieron para el estudio fueron 7 adolescentes a las cuales se les hace la invitación de manera personal y después se les recuerda la invitación y participación en los talleres, teniendo una asistencia en cada taller de aproximadamente 8 y 15 adolescentes embarazadas de las 25 que se encuentran en la base de datos de la EPS-2.

³⁹ Se denominada EPS-2 a la entidad prestadora de salud de la ciudad de Palmira donde se realizó la aplicación del estudio, debido a que esta investigación no cuenta con la autorización expresa para el uso del nombre institucional y por lo tanto no puede ser utilizado dentro del estudio.

En el primer encuentro con las participantes al igual que en la prueba piloto realizada en la EPS-1 se hace firmar consentimiento informado y se explica el motivo de participación en la investigación, luego se realiza una historia clínica en la cual las investigadoras recolectaran la información necesario sobre el estado de salud física de la participante y su situación familiar, al igual que sus enfermedades, semanas de embarazo y todo lo relacionado con su salud y relaciones personales.

Para la integración de las investigadoras con el grupo de 15 adolescentes embarazadas que asisten a los programas orientados por una entidad prestadora de salud de la ciudad de Palmira, dentro de la metodología.

En la tabla 13. (Descripción de participantes) se muestran las características más relevantes de las participantes que participaron en el estudio y que asistieron durante varios encuentros al proceso de investigación.

Tabla 13. Descripción de las participantes

Nombre	Edad	Semanas de gestación	Estado de salud	Estrato socio económico	Nivel educativo		Tipo de relación sentimental	Vive con:
					Estudia	Grado		
AD-1	14	23	Estable	2	no	7°	No tiene	Familia
AD-2	14	16	Estable	2	Si	8°	No tiene	Familia
AD-3	14	19	Estable	2	si	7°	No tiene	Familia
AD-4	15	12	Estable	1	no	9°	No tiene	Familia
AD-5	15	20	Estable	1	si	8°	Pareja	Familia
AD-6	15	24	Estable	2	si	9°	Pareja	Familia
AD-7	15	28	Estable	1	si	9°	No tiene	Familia
AD-8	16	10	Estable	1	si	10°	Pareja	Familia
AD-9	16	22	Estable	2	si	10°	Pareja	Pareja
AD-10	16	26	Estable	1	si	9°	No tiene	Familia
AD-11	16	30	Estable	1	No	10°	Pareja	Familia
AD-12	17	18	Estable	1	si	11°	Pareja	Familia
AD-13	17	24	Estable	2	Si	11°	Pareja	Pareja
AD-14	18	32	Estable	2	si	bachiller	Pareja	Pareja
AD-15	18	23	Estable	2	no	Bachiller	Pareja	Familia

Fuente: elaboración propia

5.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

En primer lugar se define cada una de las técnicas utilizadas para después expresar los resultados encontrados y realizar el adecuado análisis de toda la información recogida durante la investigación.

Esta investigación tuvo en cuenta dos tipos de técnicas para la recolección de la información: El taller que fue definido según Miguel en el año 2005 como “el espacio físico o escenario donde se construye con profundidad una temática específica de conocimiento, en el curso de su desarrollo y a través de intercambios personales con los asistentes”⁴⁰ se plantea esta técnica como forma de adquirir información debido a que siempre se obtiene como resultado final, un producto o evidencia del trabajo realizado por las participantes ya sea de forma verbal o escrita en cuanto a los temas propuestos en la ejecución de cada taller, además es una forma de identificar la forma de pensar, actuar y comportarse individualmente y en un entorno social personal y familiar principalmente en la etapa que están atravesando y como esta etapa se puede relacionar con actividades de carácter recreativo.

⁴⁰ REYES-GARCÍA, Carmen Isabel el taller: una estrategia potenciadora del cambio metodológico en la educación superior, Departamento de Educación Universidad de Las Palmas de Gran Canaria disponible en http://redaberta.usc.es/aidu/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=160&Itemid=8 consultado 17 de abril de 2013 hora 03:45 pm

Se puede definir entonces según Reyes-García como “un espacio de trabajo donde tiene lugar un proceso de enseñanza aprendizaje en el que los participantes tienen como objetivo aprender conocimientos y habilidades instrumentales a través del trabajo en grupo con el objeto de producir un trabajo o evidencia final.”⁴¹

Se presentan también algunas nociones relacionados con el taller (tabla 14) desde el ámbito pedagógico y el quehacer diario de los educadores en todos los campos, lo cual hace que el taller se conviertan en una herramienta muy útil utilizada en todas las disciplinas y aún más en el campo docente.

Tabla 14. Diferentes nociones de taller

AUTOR	CONCEPTO
NATALIO KISNERMAN	Unidades productivas de conocimiento a partir de una realidad concreta.
MELBA REYES	Realidad integradora, compleja, reflexiva en que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico.
NIDIA ALYWIN Y JORGE GUSSI BUSTOS	Forma pedagógica que pretende lograr la integración de la teoría y la práctica.
GLORIA MIREBANT PEROZO	Reunión de trabajo donde se unen los participantes en grupos para hacer aprendizajes prácticos y tiene como objetivo la demostración de las ideas, los pensamientos para operacionalizando los conocimientos para cambiarse a sí mismo.
MARIA TERESA GONZALES CUBERES	Tiempo- espacio para la vivencia, la reflexión, y la conceptualización, como síntesis del pensar, el sentir y hacer, como el lugar para la participación y el aprendizaje.

Fuente: adaptación propia concepto del taller disponible en http://acreditacion.unillanos.edu.co/contenidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Concepto_taller.pdf consultada el 22 de febrero de 2013 hora 04:56 pm

⁴¹ ibíd.

El grupo focal fue la otra técnica utilizada que dentro de este contexto cumple un papel fundamental para fortalecer y corroborar aspectos importantes que se revelaron en la realización de los talleres, además sirvió para adquirir mayor cantidad de información para el análisis de la misma, considerando que el grupo focal es la herramienta por la cual se provee información sobre percepciones, sentimientos y actitudes de los participantes, es decir el “saber las razones y los porqué de los comportamientos y las conductas de los ciudadanos”⁴² se caracteriza porque las personas que constituyen el grupo poseen ciertas características comunes es decir deben ser homogéneos en sus características, además los grupos focales son una técnica útil debido a que “se descubren tendencias mayoritarias o minoritarias sobre opiniones, percepciones, expectativas, comportamientos, y costumbres de los participantes.”⁴³

Teniendo en cuenta que este estudio es de carácter cualitativo no se debe tener un grupo de participantes amplio debido a que están identificando aspectos de cada persona. Conservando la característica principal de las participantes, de este

⁴² PIMENTEL Bernal, Enzo Expositor Taller I: Técnicas de investigación aplicada a la gestión política. Tema : La investigación cualitativa (focus group y entrevistas en profundidad)

⁴³ Ibíd.

estudio se decide tomar un grupo 8 participantes adolescentes para la aplicación del grupo focal.

Durante el encuentro para la realización del grupo focal se tiene una metodología específica en la cual las investigadoras revisan los elementos presentes en el grupo focal (evaluación del observador) adecuan el lugar en el que se va a realizar la actividad, se organizan en forma de “U” como se muestra en la ilustración 1 (Diagrama de presentación grupo focal), teniendo en cuenta sus edades y siendo ordenadas de menor a mayor edad para que sea más fácil para las investigadoras relacionar las respuestas con la edad correspondiente y a su proceso de embarazo, en un comienzo se explican los objetivos y la metodología de la reunión a las participantes las cuales se describen en la tabla 15. (Descripción de participantes en el grupo focal), todo esto se realizó para mejorar la comprensión de la actividad de las participantes y además imposibilitar la mayor cantidad de variables que pudieran interrumpir el proceso de recolección de información en esta técnica.

Ilustración 1. Diagrama de presentación grupo focal

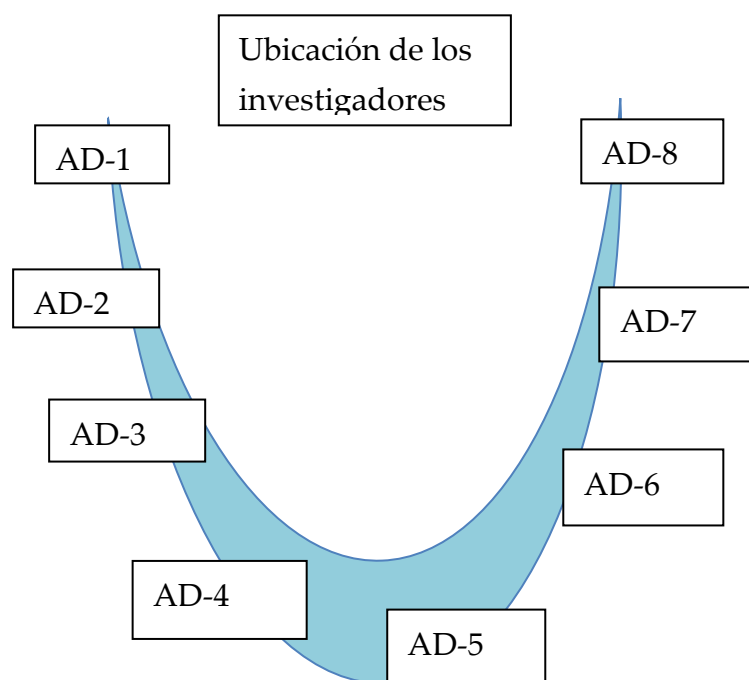


Tabla 15. Descripción de los participantes en el grupo focal

Nombre	Edad	Semanas de gestación	Estado de salud	Estrato socio económico	Nivel educativo		Tipo de relación	Vive con:
					Estudia	Grado		
AD-1	14	16	Bueno	2	Si	8°	No tiene	Familia
AD-2	15	20	Bueno	1	si	8°	Pareja	Familia
AD-3	15	28	Bueno	1	si	9°	No tiene	Familia
AD-4	16	26	Bueno	1	si	9°	No tiene	Familia
AD-5	16	30	Bueno	1	No	10°	Pareja	Familia
AD-6	17	18	Bueno	1	si	11°	Pareja	Familia
AD-7	17	24	Buena	2	Si	11°	Pareja	Pareja
AD-8	18	32	Bueno	2	si	bachiller	Pareja	Pareja

Fuente: elaboración propia

6. RESULTADOS

6.1 RESULTADOS TALLER

En la aplicación de los talleres utilizados durante la investigación se obtuvieron resultados relevantes que generaron gran impacto en el análisis que se realiza de la investigación, pero que se sintetizan en la tabla 16 (Resultados de talleres) para su mayor comprensión.

Tabla 16. Resultados de talleres

SUBCATEGORIA	TALLER	OBJETIVO	ACTIVIDADES	RESULTADO	OBSERVACIONES
recreación actitud	taller 1: recreación actitud	Reconocer la actitud predispuesta de las adolescentes embarazadas para las actividades planteadas en las actividades	la telaraña	Se identificaron en esta sesión que de 15 participantes 8 de las adolescentes embarazadas mostraron: comportamientos en relación a la recreación ya que fue la primera duda que surgió y Uso de la libertad para la creación de valores debido a que se vivencia el respeto, la tolerancia, compañerismo	En este taller se evidencio que la mayoría de las adolescentes expresaban comportamientos negativos pues mostraban emociones de timidez y actitudes de enojo, pero después de iniciar con las actividades fue mejorando su actitud
			el auto retrato		
			él bebe		
recreación conducta	taller 2: recreación conducta	Identificar la conducta que tienen las adolescentes embarazadas frente a sus experiencias y a su comportamiento del sujeto.	costal de frutas	Se identificó en esta sesión que de 15 participantes 7 de las adolescentes embarazadas mostraba: Comportamiento que generan reflexión en relación a las dinámicas y Comportamiento individual y social de su conducta.	En este taller las participantes continúan mostrando emociones negativas como la tristeza y decepción, pocas ganas de trabajar y poco interés pero una vez iniciada la sesión su comportamiento empieza a mejorar.
			Rompecabezas		
			grafica de la vida		
salud mental	taller 3: salud mental	Apreciar la salud mental de las adolescentes embarazadas a través de dinámicas que generen formas de pensar actuar y sentir.	Ritmo	Se identificó en esta sesión de 15 participantes 9 de la adolescentes embarazadas previene y reducen la depresión, la ansiedad y el enojo también se notaron cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones.	En este taller las adolescente disminuyeron su conducta negativa ya que muestran menos actitudes de agresividad y ansiedad las demás muestran emociones de alegría y al iniciar la sesión mejora cada vez su comportamiento
			dúo bailable		
			Cruzifamilias		
crecimiento y desarrollo	taller 4: crecimiento y desarrollo	Determinar el desarrollo de su valores y el crecimiento en la en la aceptación de sus propias responsabilidades de las adolescentes	la jardinera	Se identificó en esta sesión de 15 participantes 10 adolescentes embarazadas muestra compromiso con la actividad y generan seguridad en sí mismas aceptando sus propias responsabilidades tomando el control de sus propias vidas.	En la realización de este taller las adolescentes se empiezan a sentir en un ambiente de tranquilidad y satisfacción ya que muestran comportamientos de disfrute y goce
			las partes del cuerpo		

		embarazadas. l	la edad de la vida		
Resultados de talleres					
satisfacción y apreciación personal	taller 5: satisfacción y apreciación personal	Profundizar sobre la satisfacción y apreciación personal a través de una revisión de la propia vida y experiencias vividas, dar a conocer por medio de la dinámica escrita quién soy yo y como me siento.	la gallina de los huevos de oro corporalidad plástica tango expresión	Se reconoció en esta sesión que de 15 adolescentes embarazadas 13 de ellas hacen referencia a los conocimientos de su apreciación estética y la satisfacción consigo misma y también a su calidad de vida.	Para este taller las participantes continúan mejorando su comportamiento expresando motivación y alegría al iniciar la sesión también comparten más entre compañeras
Cultural	taller 6: cultural	Conocer las distintas culturas y grupos sociales a los que pertenecen las adolescentes embarazadas y a través de actividades o dinámicas socializar y compartir los conocimientos acerca del folclor y las costumbres típicas de cada una, para enriquecer sus conocimientos.	la caderona platos típicos Paisaje	Se registró en esta sesión que de 15 adolescentes embarazadas 11 de ellas mostraban información acerca de sus costumbres típicas y creencias religiosas.	Al igual que en el taller anterior en este las participantes siguen expresando sensaciones de disfrute y goce mostrando comportamientos positivos que van de acuerdo con los objetivos.
Social	taller 7: social	Reconocer los ambientes de relación social como el vínculo familiar y amistad en donde se desenvuelven las adolescentes embarazadas a través de actividades o dinámicas recreativas.	la gelatina de los amigos en convivencia frutos del bosque	Se estableció que en esta sesión de 15 adolescentes 9 de ellas muestran una organización y una participación sobresaliente al igual que sus vínculos sociales y familiares.	En la realización de este taller las participantes muestran la creación de nuevas amistades ya que tenían lazos de amistad marcados
Identidad	taller 8: identidad y autosatisfacción	Fomentar la autoevaluación personales como forma de identidad donde las adolescentes embarazadas por medio de actividades o juegos logren una auto aceptación y autosatisfacción consigo mismas.	tingo tango personalidad creativa cerezas de la verdad	Se encontró en esta sesión de 15 participantes que llegaron 10 de ellas mejoraron su nivel de autosatisfacción e identidad.	En este taller las adolescentes embarazadas presentan mucho interés en las dinámicas pues ellas generan debate en la realización de las actividades
En este taller se tuvo en cuenta las subcategorías de recreación actitud, recreación conducta, salud mental, crecimiento y desarrollo,	taller 9: autoconcepto y recreación	Identificar los conocimientos sobre autoconcepto y recreación que las adolescentes embarazadas han adquirido a través de las prácticas recreativas y realizar	espejito-espejito cuadro de la sinceridad	Se notó en esta sesión que 15 adolescentes embarazadas 9 de ellas muestran comportamientos de auto satisfacción consigo mismas y con su propio cuerpo, como lo ve y como se siente	Para este taller se crean las adolescentes embarazadas una idea más profunda donde ubican la recreación como practica que fortalece la interacción con el propio cuerpo y su imagen corporal.

satisfacción y apreciación personal, social, cultural, identidad		dinámicas o actividades para dar cuenta ello.			
			Yumanyi		
Estos 3 talleres se generaron para tener en cuenta las subcategorías de recreación actitud, recreación conducta, salud mental, satisfacción y apreciación personal y social	taller 10: hidroterapia	Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazadas donde se realizan actividades acuáticas o hidroterapia para relajarse y conectarse con su bebe y su yo interior.		Para la realización de estas sesiones llegaron 14 participantes a la hidroterapia 15 participantes al a celebración del día de la madre y 15 participantes a el taller de Biodanza además en estos talleres de cierre se valora las capacidades y habilidades de las adolescentes tanto física como psicológicamente y como se relacionan entre sí, la perspectiva que se tiene hoy en día de su propio cuerpo y de su autoconcepto con relación a la recreación a diferencia de los comportamientos con los que llegaron a los talleres. Lo cual hace verificable el cumplimiento de los objetivos de la investigación	
	taller 11: celebración día de la madre	Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazada en donde se lleve a cabo la celebración del día de la madre como fiesta recreativa con rifas, pastel y sorpresas para cada una de ellas.			
	taller 12: Biodanza	Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazadas en donde se realice danza para la vida o Biodanza que es el baile mesclado con la recreación como parte de las experiencias significativas y de goce que se puede aplicar a la vida.			

Fuente: elaboración propia

6.2 RESULTADOS GRUPO FOCAL

Al igual que en la aplicación de los talleres durante el grupo focal se evidencia reacciones, expresiones sentimientos y pensamientos de las jóvenes embarazadas en las cuales muestran la perspectiva que tienen sobre su autoconcepto y las actividades recreativas que realizan en su proceso y como se ve su imagen psicológica física y cognitiva por medio de actividades recreativas, en la tabla 16 se muestra la síntesis de esta técnica planteada para la investigación.

Tabla 17 Resultados grupo focal

SUBCATEGORIA	PREGUNTAS GRUPO FOCAL	PARTICIPANTES	RESULTADOS	RESPUESTAS ADOLESCENTES
recreación actitud	¿Qué actividades de las que realizas cotidianamente consideras más satisfactorias?	AD-8	En esta subcategoría se identifica que las adolescentes embarazadas reconocen y diferencian algunas de sus actividades satisfactorias que se convierten en aspectos fundamentales de la recreación actitud y de las cuales forman parte de su pensamiento libre en relación a la recreación que hace parte de la categoría indicada como practicas recreativas	"cuando voy de paseo con la familia o los amigos"
		AD-4		" jugar parques que es algo que me gusta"
		AD-2		"cuando asisto a los talleres porque me río y me siento bien "
recreación conducta	¿A menudo con quien compartes estas realizas esas actividades satisfactorias?	AD-8	La recreación conducta en el resultado de esta técnica se ubica en el contexto de que las adolescentes se basan en situaciones familiares y sociales; en las cuales se genera situaciones de reflexión y experiencias satisfactorias frente a lo que hacen en sus actividades cotidianas.	"con las persona que más comparto son con mi familia y mi pareja"
		AD-5		"yo hago mis actividades satisfactoria con mis amigos y algunas veces con mis padres"
		AD-7		"las actividades que yo hago las comparto con mi familia"
salud mental	¿Cuáles de las actividades han tenido mayor cambio por el embarazo?	AD-8	La recreación en la subcategoría de salud mental reconoce que durante esta etapa las adolescentes pasan por una cantidad de cambios significativos en sus emociones, sentimientos y pensamientos de bienestar durante el proceso de gestación.	"antes hacía deporte y jugaba voleibol y ya no puedo"
		AD-6		"yo antes salía mucho a bailar y fiestas y ahora no tanto"
		AD-3		"yo antes salía mucho con mis amigas, pero ahora mi mama no me deja"
		AD-4		"ahora me limitan mucho y no me dan tanta libertad como antes para salir"
crecimiento y desarrollo	¿Qué tipos de cuidados tiene en cuenta actualmente?	AD-1	En esta categoría se identifica que las adolescentes embarazadas cuidan de su propia salud y la salud de su bebe manteniendo los cuidados recomendados y que permiten la idea de que es una etapa de responsabilidad, cariño amor, libertad, alegría y diferentes emociones que se encuentran en estas jóvenes madres	"yo me tomo todos los medicamentos que me mando el medico"
		AD-4		" yo me alimento según las instrucciones de la nutricionista"
		AD-3		"yo hago lo que nos enseñan en las charlas de estimulación temprana como ponerle música hacerle masajes y todas esas cosas"
		AD-7		" yo sigo las recomendaciones del médico y los consejos de mi mama"

satisfacción y apreciación personal	Qué tipo de reacciones se generaron al recibir la noticia del embarazo	AD-2	Como se puede encontrar en las expresiones hechas por las jóvenes madres en la subcategoría de satisfacción y apreciación personal se generan diferentes emociones durante esta etapa en las que las adolescente se siente frustradas y miedosas al inicio de su embarazo pero después de ver el apoyo que tienen de su entorno social se convierten en mujeres alegres, y contentas con su proceso en los talleres.	"la primera reacción que tuve fue de desesperación y angustia pues sabía que mis padres se enojarían mucho"
		AD-7		"a mí me dio mucho miedo porque no sabía que me dirían mi novio y mi familia siempre amenazaban con sacarme de mi casa"
		AD-5		"mi primera reacción fue de sorpresa ya que no tenía sospecha de algo así y después me dio tristeza pero decidí afrontarlo con el apoyo de mis padres"
		AD-8		"a mí me dio mucha alegría aunque era algo que no esperaba yo sabía que contentaba con el apoyo de mi familia y pareja"
Cultural	Como considera que de las actividades que realiza en su tiempo libre contribuyen a su embarazo	AD-2	En la subcategoría cultural de la recreación se puede evidenciar que las jóvenes embarazadas se ven influenciadas por sus costumbres y su entorno social y familiar para la realización de actividades que contribuyen al beneficio de ellas y de su bebe.	"yo creo que contribuyen en mi embarazo porque me mantiene relajada y descansada"
		AD-3		"las actividades que yo realizo en mi tiempo libre creo que contribuyen porque aparte de divertirme le ayudan a mi bebe"
		AD-5		"no creo que mis actividades contribuyan en algo para mi embarazo pero si sé que lo que hago me quita las tensiones y me ayuda a estar más tranquila"
Social	¿A nivel social cuales fueron los cambios que se han presentado durante el embarazo?	AD-2	En esta subcategoría en la aplicación del grupo focal se identifica un gran vínculo con la familia y un entorno social el cual va cambiando en diferentes momentos durante el embarazo pero que al final ayudan a al adolescente a afrontar sus responsabilidades y a llevar a cabo una actualización de prioridades en las cuales su embarazo y su bebe se convierten en unas de las cosas más importantes que tiene la adolescente.	"el mayor cambio que yo pude ver fue con mi familia porque para ellos fue muy difícil afrontar lo de mi embarazo y han cambiado un poco conmigo"
		AD-3		"el cambio que yo note fue en mi colegio ya que al principio me daba pena que me vieran así mis compañeros y profesores"
		AD-6		"en general yo pienso que el cambio fue familiar y con mis amigos porque para todos fue una sorpresa lo de mi embarazo y al parecer los afecto"
		AD-1		"yo pienso que todo lo que dijeron las compañeras es cierto, aunque en mi caso fue diferente porque mis papás y mis amigos me siguen tratando igual"

Resultados de grupo focal				
Autosatisfacción	¿Qué ventajas y desventajas le ha generado su estado actual?	AD-7	El cambio físico y social de esta subcategoría del autoconcepto se ve muy marcado ya que la gran mayoría expresan emociones de disgusto con relación a su cuerpo y a la imagen física que tienen durante el embarazo, al igual que manifiestan expresiones de como creen ellas que las vean las demás personas haciéndose una idea subjetiva de su imagen y de su autoconcepto, el cual para ellas en esta etapa depende mucho de lo que opinen los demás.	"las desventajas de estar embarazada es que ahora todo es más difícil de realizar; como las tarea del colegio o los oficios de la casa y las ventajas es que en el colegio son un poco más flexibles por esa misma razón"
		AD-6		"para mí una desventaja fue que me salí de estudiar y las ventajas que mi pareja está más pendiente de mí y del bebe"
		AD-7		"una ventaja es que todo el mundo te consiente y te da regalos y una desventaja es que no puedo dormir bien y todo te molesta"
		AD-5		"una ventaja es que nadie te deja hacer nada y las desventajas que pierde mucha libertad y confianza"
Identidad	¿Para ti que significa estar embarazada?	AD-1	Desde la subcategoría de autoconcepto la identidad es una de las más significativas en la cual la etapa del embarazo se desarrolla durante un proceso de cambios en los cuales cada adolescente se identifica de una manera diferente según la experiencia que tuvo en el proceso.	"significa ser responsable y afrontar todo lo que pasa"
		AD-5		"para mí el embarazo es una etapa donde se desarrollan muchas cosas como por ejemplo miedos, tristezas, alegrías y sentimientos muy bonitos"
		AD-8		"el estar embarazada es un momento de alegría y de aprender muchas cosas nuevas en relación conmigo y con mi bebe"
		AD-2		"yo creo que el embarazo es un momento de la mayoría de mujeres basada en el nacimiento de un nuevo ser"
ser físico	¿Cómo se siente físicamente en el embarazo?	AD-6	En esta subcategoría del autoconcepto se evidencia que al igual que en la subcategoría de la autosatisfacción las adolescentes se sienten incomodas con la apariencia de su cuerpo y su imagen corporal durante el	"físicamente es terrible porque te engordas y te molesta todo"
		AD-4		"lo más complicado son las maluqueras y que a veces te sientes incomoda con la figura del cuerpo"
		AD-2		"a mí por lo menos me dio mucho vómito y me adelgace mucho, la verdad uno no se siente muy bien y se ve fea"

		AD-7	embarazo y que van cambiando su perspectiva a medida que pasa el tiempo y su embarazo se hace un poco más llevadero	"yo creo que es difícil los primeros meses porque es donde le da dan todas las maluqueras a uno pero después es muy chévere porque empiezas a sentir él bebe y te ves más bonita"
ser social	¿A qué persona fue más difícil decirle que estaba embarazada?	AD-1		"fue más difícil decirles a mis padres porque no sabía cómo iban a reaccionar"
		AD-4		"yo estoy de acuerdo con mi compañera anterior lo peor fue decirle a mis padres"
		AD-7		"a mí solo me interesaba la opinión de mi mama porque solo vivo con ella pero fue difícil"
	¿A quién fue la primera persona que le compartió sobre su embarazo?	AD-1	Se identifica que la familia y los amigos cumplen un papel relevante en el proceso del embarazo en las adolescentes y que su entorno social y familiar forma gran parte del proceso de construcción del autoconcepto.	"la primera persona que se dio cuenta de mi embarazo fue mi mejor amiga ya que esperaba que diera un concejo"
		AD-8		"la persona que supo de mi embarazo fue mi pareja ya que él me acompañó a hacerme la prueba y se dio cuenta al mismo tiempo que yo"
		AD-5		"yo a la primera persona que le conté fue a mi mama aunque me dio mucho miedo pero lo enfrente lo mejor posible"
		AD-3		"yo también a la persona que le dije fue a mi mama, y aunque al principio me regañó después encontré todo el apoyo en ella"

Fuente: elaboración propia

6. ANÁLISIS

Durante el análisis de la información en el estudio se tuvo en cuenta principalmente el objetivo general planteado en la problemática de la investigación el cual se enfatizó en lograr la identificación de los elementos de la recreación que incidieron en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas entre los 14 a 18 años, a partir de ello se trabajó en los elementos de la recreación que las adolescentes reconocían, para así poder definir y describir el proceso de construcción del autoconcepto a través de su discurso y sus expresiones escritas, durante la aplicación de los 12 talleres las participantes mostraron una diversidad de comportamientos y expresaron una variedad de sensaciones las cuales fueron categorizadas de acuerdo a la tabla de las categorías, subcategorías e indicadores de análisis, que como se dijo durante la construcción del procedimiento fueron elaboradas desde las diferentes concepciones que se tienen sobre los temas tratados.

Cuando las participantes se presentaron en los primeros talleres (taller 1 recreación actitud, taller 2 recreación conducta, y taller 3 salud mental) mostraron aspectos negativos frente a su actitud y frente a su conducta, es decir participaban de las actividades pero no hablaban mucho y sus comentarios revelaban tristeza,

decepción y enojo debido a la situaciones por la que estaban pasando; para Linch en el año de 1981 parte del autoconcepto generaba una serie de consecuencias negativas, en el cual los sentimientos de frustración, ansiedad, apatía y agresión se convertían en parte del proceso de evolución frente a su desarrollo, es aquí donde se empieza a ver el cambio evidenciado en el autoconcepto de estas jóvenes, ya que se presenta aspectos de carácter negativo pero que en el proceso se convierten en cambios y aspectos positivos del sujeto frente a sí mismo y frente a su entorno.

Dentro de los siguientes 3 talleres (taller 1 crecimiento y desarrollo personal, taller 2 satisfacción y apreciación personal, y taller 6 cultural) su conducta presento un cambio evidente al igual que su participación y relación social, pues hablaban más entre ellas y realizaban las actividades con más facilidad también expresaban alegría, nostalgia y comprensión para con las demás, se puede ver reflejado desde la concepción de autores como Sevilla en 1991, y Gonzales Tournon en 1994 quienes ven estos cambios como producto de las percepciones que el sujeto tiene de sí mismo y que son un factor relevante en los cambios de personalidad, además son concebidos como fenómeno social que están en cambio y moldeamiento constante por lo tanto el cambio que se producía cada día en las adolescentes fue más evidentes.

En seguida se presentaron cambios mucho más notorios pues las participantes crearon amistad entre ellas, su identidad había adquirido otra perspectiva en comparación con la que se tenía al inicio, era más fácil realizar las actividades puesto que siempre estaban dispuestas a realizar trabajo en equipo, se manifestaban alegres, emocionadas y con mucho compañerismo, se evidenciaban más participativas sobre los temas que se trabajaban generando debates sobre sus opiniones, creando su propio punto de vista frente a los temas tratados en los diferentes talleres, estos cambios que se producían son concebidos desde Burns en 1990, Rio en 1994 y Bruno en 1995 en cómo se expresan las actitudes que tiene el individuo frente a sí mismo, además hacen parte del proceso del sujeto en su formación interna y externa al igual que en la percepción de su identidad.

Las actividades o dinámicas fueron diseñadas específicamente para que se trabajaran cada una de las subcategorías de la recreación y el autoconcepto al igual que sus indicadores haciendo más fácil en análisis de los estímulos que se generaban en las participantes y el cumplimiento de los objetivos de cada uno de los talleres.

En la realización del grupo focal se logró proveer información al estudio a partir de percepciones, sentimientos y actitudes de las participantes, al igual que los

talleres, durante la aplicación del grupo focal se intervino a 8 de las adolescentes embarazadas y en donde por medio de preguntas se generaba discusión para llegar a múltiples respuestas según la opinión de cada una de las participantes. Los resultados hallados durante esta técnica se conciben dentro de la teoría de multidimensionalidad de Fitts debido a que comprende al sujeto como un ser que comprende todas las dimensiones tanto del ser externo como del ser interno, y que desde la concepción del autor el autoconcepto se forma a partir de cambios y transformaciones dentro de los comportamientos, la conducta, las actitudes, la identidad, la personalidad, las relaciones sociales personales y familiares, y la estructura cognitiva del sí mismo percibido desde un entorno social y un sujeto individual.

Dentro de la realización del estudio se determinó que los elementos de la recreación más relevantes que las adolescentes embarazadas reconocen son: en la subcategoría de recreación actitud el indicador relacionado con *pensamiento libre con relación a la recreación*, en la subcategoría de recreación conducta los indicadores más mencionados fueron las *situaciones que generan reflexión y los comportamientos individuales y sociales del sujeto*, en la subcategoría de salud mental se evidencia el indicador correspondiente a los *cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones*, la subcategoría de crecimiento y desarrollo personal se identifica los

sentidos de responsabilidad y el control sobre la propia vida, en la subcategoría de satisfacción personal se reconocen la *calidad de vida y la apreciación estética*, en la subcategoría cultural se ve muy marcado el indicador de *identidad religiosa*, y por último en la subcategoría social la *vinculación familiar y la vinculación social*, son los elementos más predominantes. En la tabla 18. (Elementos de la recreación que reconocen las adolescentes) se relacionan los elementos de la recreación con el autoconcepto, para después lograr describir las características del proceso de construcción del autoconcepto que reconocen las adolescentes embarazadas.

Tabla 18. Elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto.

ELEMENTOS DE LA RECREACIÓN QUE RECONOCEN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS			
DIMENSIÓN	CATEGORÍA	SUBCATEGORIAS	INDICADOR
RECREACIÓN	prácticas recreativas	recreación actitud	Pensamiento en relación a la Recreación
		recreación conducta	Situaciones que generan reflexión Comportamiento individual y social del sujeto
	significados y sentidos de la vida	salud mental	Cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones
		crecimiento y desarrollo personal	Sentido de control sobre la propia vida Aceptación de las propias responsabilidades
		satisfacción y apreciación personal	Calidad de vida y/o satisfacción con la vida Apreciación estética
	cultural y social	cultural	Identidad religiosa
		social	Vinculación familiar vinculación social
AUTOCONCEPTO	ser personal y ser físico	identidad y autosatisfacción	auto aceptación y aspecto físico

Fuente: elaboración propia

Los elementos de la recreación que inciden en la construcción del autoconcepto de las adolescentes embarazadas entre 14 y 18 años son las categorías de la recreación (prácticas recreativas, significados y sentidos de la vida, cultural y social) ya que

estas ayudan a la creación y desarrollo de conocimientos generando experiencias personales, sociales y culturales que se pueden identificar, interpretar y analizar a través de las transformaciones continuas y discontinuas de las practicas recreativas generando así beneficios para ellas y para sus bebe.

Según los abordajes y concepciones sobre el autoconcepto y sus variantes se deriva que la construcción del autoconcepto se genera cuando hay un cambio en aspectos negativos y positivos de manera consciente e inconsciente, que crea una evolución de la persona en sus pensamientos, conocimientos, sentimientos y comportamientos, de acuerdo con lo anterior el autoconcepto de las adolescentes embarazadas se construyó en la realización de los talleres y el grupo focal, ya que estos tenían un propósito determinado y al cumplirse el objetivo de la sesión se brindaba una experiencia de vida en las adolescentes que incidía en su comportamiento, determinando así el proceso de construcción del autoconcepto en adolescentes embarazadas.

7. CONCLUSIÓN

Durante la investigación se encontró que la recreación y el autoconcepto están relacionadas ya que la recreación se ocupa de las necesidades del ser humano y el autoconcepto maneja los aspectos psicológicos de la vida humana, ambas trabajan para mejorar la calidad de vida de las personas, de acuerdo con lo anterior la recreación tiene gran incidencia en la construcción del autoconcepto de los adolescentes debido a que por medio de actividades recreativas se pueden fortalecer los procesos de conocimiento y construcción de aspectos propios del sujeto en todas las situaciones y experiencias que se le presentan.

Se puede concluir que el estudio sí da resultado ya que los objetivos de la investigación se cumplieron y el diseño de los talleres como herramienta para abordar la recreación y el autoconcepto a través de dinámicas o actividades sí funcionan porque inciden en la actitud y conducta de las adolescentes embarazadas mejorando así su calidad de vida.

Por todo lo anterior se considera que esta investigación es significativa para el perfil laboral de los licenciados en educación física y deportes, abriendo campos de acción que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida de las personas y

al desarrollo de programas o proyectos recreativos en las diferentes poblaciones especialmente en adolescentes embarazadas.

Desde el programa de la licenciatura en educación física y deportes de la ciudad de Palmira esta investigación contribuye abriendo campos de aplicación en los cuales se pueden relacionar la psicología y sus diferentes perspectivas con la educación física y la recreación descubriendo que estas dos nociones tiene una gran cantidad de elementos que buscan conocer al sujeto en todas la dimensiones de su ser, y las cuales modifican, transforman y cambian la calidad de vida de las personas y el bienestar teniendo en cuenta todo el individuo como un ser que se desenvuelve en un entorno social, familiar y personal.

8. RECOMENDACIONES

A través de los resultados y las conclusiones de esta investigación se le recomienda a las entidades de salud y de educación generar programas y proyectos de recreación que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida, el buen aprovechamiento del tiempo libre, y el bienestar social, de las diferentes poblaciones específicamente la población de adolescentes embarazadas donde se pueda incidir en el desarrollo psicológico, físico, personal y social de estas personas.

Además se le recomienda a la Universidad del Valle sede Palmira generar los convenios pertinentes a las facultades de la universidad, para facilitar el acceso de los estudiantes a las diferentes prácticas profesionales y trabajos de investigación garantizando así profesionales capacitados, esta recomendación se hace debido a que en el transcurso del estudio se presentaron ciertos inconvenientes por falta de convenio con la entidad prestadora de salud y demora en la entrega de los documentos por parte de la universidad para iniciar el respectivo trámite del convenio y la autorización para acceder a la institución.

9. ANEXOS

9.1 Anexo 1. Consentimiento informado.

9.2 Anexo 2. Historia clínica.

9.3 Anexo 3. Estructura taller prueba piloto.

9.4 anexo 4 talleres aplicativos

9.1 Anexo 1. Consentimiento informado.

Investigación: Incidencia de la recreación en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas de 14 a 18 años de edad.

Institución Investigadora: Universidad Del Valle

Investigadores Principales: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Apreciada participante

La presente es con el fin de invitarla a participar de esta investigación que pretende mostrarle la importancia de la incidencia de la recreación en la construcción del autoconcepto de adolescentes embarazadas identificando el estado y características actuales de su autoconcepto con relación a la recreación como principal objetivo. Esta evaluación está dirigida a adolescentes embarazadas entre 14 a 18 años de edad.

Esta investigación no conlleva riesgo alguno para el participante ni para su familia y no pone en peligro su continuidad en las actividades cotidianas, no va a recibir algún tipo de compensación o pago por su participación. Que tiene derecho a pedir toda explicación que considere necesaria la cual se brindara sin restricciones, su participación es completamente voluntaria y puede dejar de participar sin ser afectado posteriormente.

En caso de participar, se le pedirá que firme este consentimiento informando los procedimientos a realizar, tratando de identificar el autoconcepto y la recreación a cargo del investigador principal (licenciado en educación física), y además se le realizara una historia clínica para obtener la información relevante para las investigadoras.

Estas evaluaciones se llevaran a cabo en el servicio médico de la EPS-2 durante el mes de enero febrero y marzo del presente año y serán programados con anticipación sus encuentros con las investigadoras; su participación será durante una hora y media por cada sección.

En este estudio se garantiza la confidencialidad de sus resultados, los cuales se convertirán en reserva de la investigación.

ACEPTACION

He leído de forma libre y espontánea el presente documento. Las investigadoras me han explicado los procedimientos como también he sido informado acerca de los beneficios y riesgos de mi participación con el estudio, he presentado todas mis preguntas y han sido resueltas a mi satisfacción. Entiendo que si decido retirarme del estudio puedo hacerlo sin perder los derechos. Por el presente documento acepto participar voluntariamente en este estudio.

Lugar y fecha:

Nombre de la participante:

Nombre Del Primer Testigo:

No. de identificación:

No. De identificación:

Firma: _____

Firma: _____

Nombre De Quien Explica El Estudio: Evelyn Correa Canizales 3155818900

Angélica María Otero Ocampo 3173730706

9.2 Anexo 2. Formato de historia clínica

UNIVERSIDAD DEL VALLE

SEDE PALMIRA

INSTITUTO DE EDUCACION Y PEDAGOGIA

LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES

HISTORIA CLÍNICA

Fecha: _____

FICHA DE IDENTIDAD

Nombre: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ años. Género: F EMENINO Afiliación: _____

Domicilio: _____ teléfono: _____

Estado Civil: _____ Actividad: _____

Ocupación: _____

MOTIVO DE LA EVALUACIÓN

PARTICIPACION EN TRABAJO DE GRADO SOBRE LA INCIDENCIA DE LOS ELEMENTOS DE LA RECREACION EN LA CONSTRUCCION DEL AUTOCONCEPTO DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14 A 18 AÑOS

ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES.

Hipertensión	☐	Alteraciones mentales	☐
Diabetes	☐	Accidentes cerebro vascular	☐
Cáncer	☐	Infartos	☐
Epilepsias	☐		

ANTECEDENTES PERSONALES.

Patológicos: si ☐ no ☐ cuales: _____

Alérgicos: si ☐ no ☐ cuales: _____

TOXICOS:

Cigarrillo: si ☐ no ☐

Edad de inicio: _____ edad de termino _____ numero al día _____

Licor: si ☐ no ☐

Edad de inicio: _____ edad de termino _____ cada cuanto _____

Psicoactivos: si ☐ no ☐

Edad de inicio: _____ edad de termino _____ cada cuanto _____

Fármacos: si ☐ no ☐

Tipo y dosis: _____

Bebidas con cafeína: No ☐ Si ☐

Tipo y cantidad: _____

Esquema de vacunación: Completo ☐ Incompleto ☐ Ninguno ☐

Tipo Sanguíneo: A ☐ B ☐ AB ☐ O ☐ Positivo ☐ Negativo ☐

EXPLORACIÓN FÍSICA

Peso: _____ kg

F. C. en reposo: _____ Ppm

Talla: _____ cm.

F. C. máxima: _____ Ppm

IMC _____

F.R. _____ x'

SEMANAS DE EMBARAZO _____

OBSERVACIONES:

INVESTIGADORES

EVELYN CORREA CANIZALES

ANGELICA MARIA OTERO OCAMPO

EST. LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA

UNIVERSIDAD DEL VALLE SEDE PALMIRA

Firma: _____

Firma: _____

9.3 Anexo 3. Taller en autoconcepto y recreación

9.3.1 Prueba piloto 1

NOMBRE DEL TALLER: CONOCIENDOME

ORGANIZADORES: EVELYN CORREA CANIZALES

ANGELICA MARIA OTERO OCAMPO

TIEMPO: 1 HORA

OBJETIVOS GENERAL:

Evaluar la actitud y la conducta de las adolescentes embarazadas en las prácticas recreativas bajo los indicadores de pensamiento en relación a la recreación, proceso de identificación de sí misma, uso de su libertad para la creación de valores experiencias satisfactorias situaciones que generan reflexión, y comportamiento individual y social del sujeto.

FASE INICIAL: LA TELARAÑA

Objetivo: Realizar una actividad de romper hielo para conocer a las participantes y que ellas se relacionan entre sí, además de reconocer la actitud predispuesta para las actividades planteadas en el taller.

Actividad:

Se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica toma una bola de lana, dice su nombre y completa la frase ¿me motiva a estar aquí...! Sostiene el hilo y lanza la bola a otra participante. Esto se repite hasta que todas tengan una porción del hilo y se forme una telaraña. Después cada una cambiara lo que la motiva por un valor y se hará la retroalimentación de la actividad.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de prácticas recreativas en la subcategoría de recreación actitud y bajo los indicadores de proceso de identificación de sí misma, y de libertad para la creación de valores.

Materiales:

- Bola de lana

FASE CENTRAL: EL AUTORRETRATO

Objetivo:

Se realizará una actividad práctica para identificar la conducta que tienen las adolescentes embarazadas frente a sus experiencias y a su comportamiento.

Actividad:

El Coordinador de la actividad invita a cada participante a tomar una hoja en blanco, y dibujar en ella la caricatura de una persona, que ocupe gran parte de la

hoja. En un primer momento se realiza en forma personal la caricatura y después se hace una reflexión sobre las siguientes experiencias:

Frente a la cabeza, cada uno escribe tres ideas que no se dejara quitar por ningún motivo.

Frente a la boca, escribe tres expresiones de las que ha tenido que arrepentirse en su vida.

Frente a los ojos, escribe cuales son las cosas que ha visto y que más le han impresionado.

Frente al corazón, cuales son los tres amores que nadie le arrancara.

Frente a las manos, que acciones buenas imborrables ha realizado en su vida.

Frente a los pies, cuáles han sido las peores “metidas de pata que ha tenido.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de prácticas recreativas en la subcategoría de recreación conducta y bajo los indicadores de experiencias satisfactorias, situaciones que generan reflexión, comportamiento individual y social del sujeto.

Materiales:

- Hojas en blanco lápices

FASE FINAL: EL BEBÉ

Objetivo:

Realizar una dinámica pasiva en donde sus movimientos sean mínimos para generar disfrute y relajación, con el fin de que las participantes regresen a un estado de calma, además reconocer los pensamientos de las adolescentes sobre la recreación.

Actividad:

El coordinador de la actividad da a las participantes un globo como representación de un bebé que llora mucho en el cual cada una de ellas debe de hacerle una acción en una parte del cuerpo sin repetir las partes, después se reemplaza el globo con una persona y deben de realizar la misma acción que al globo y en la misma parte que lo hizo la vez anterior, por último se genera una reflexión en torno a la actividad.

Por último y cierre de la sesión se hace un análisis y reflexión de todas las actividades planteadas en el taller y la reacción en torno a su perspectiva y experiencias vividas durante el mismo.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de prácticas recreativas en la subcategoría de recreación conducta y recreación actitud bajo los indicadores de pensamiento en relación a la recreación.

Materiales

- Globo inflado en representación de un bebé
- Colaborador o ayudante

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor

9.3.2 Prueba piloto 2

NOMBRE DEL TALLER: CONOCIENDOME

ORGANIZADORES: EVELYN CORREA CANIZALES

ANGELICA MARIA OTERO OCAMPO

TIEMPO: 1 HORA

OBJETIVOS GENERAL:

Evaluar los significados y sentidos de la vida de las adolescentes embarazadas bajo las subcategorías de salud mental, crecimiento y desarrollo, satisfacción y apreciación personal a través de los indicadores correspondientes a cada una de las subcategorías.

FASE INICIAL: EL COSTAL DE FRUTAS

Objetivo:

Realizar una actividad de romper hielo para conocer a las participantes y que ellas se relacionan entre sí, además reconocer la salud mental a través de los indicadores prevención y reducción de la depresión, la ansiedad y el enojo, cambios positivos en los estados de ánimo y las emociones, sentido holístico del bienestar.

Actividad:

El costal de frutas: se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica reparte una fruta por participante, cada participante debe decir su nombre el de la fruta correspondiente; el coordinador de la dinámica inicia contando una historia y debe llamar a las frutas del costal cada que alguna de las participantes escuche su fruta debe decir “guepa” o ponerse de pie y así sucesivamente hasta que llame todas las frutas , después de hacer el ejercicio con las frutas las participantes deberán cambiar la fruta por un estado de ánimo como por ejemplo alegría, tristeza, felicidad, euforia, aburrimiento etc.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de significados y sentidos de la vida en la subcategoría de salud mental y bajo los indicadores de proceso de identificación de sí misma, y de libertad para la creación de valores.

FASE CENTRAL: ROMPECABEZAS

Objetivos: Realizar una actividad de crecimiento y desarrollo personal en donde cada participante deberá mostrar en qué etapa del crecimiento se encuentra y cual es formación en el desarrollo de su vida a través de la dinámica en trabajo en equipo.

Actividad:

Rompecabezas: habrán 2 rompecabezas distintos, estos estarán escondidos en globos que estarán colgados por todo en salón, el grupo de participantes estará dividido en 2 cada uno tendrá un líder la intencionalidad es que los subgrupos logren formar los rompecabezas en el menor tiempo posible además el coordinador de la dinámica les informara que deben ponerle nombre, edad y meses de embarazo al personaje del rompecabezas; después cada grupo explicara el porqué del nombre la edad y los meses y cuáles fueron las dificultades de la dinámica.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de significados y sentidos de la vida en la subcategoría de crecimiento y desarrollo personal y bajo los indicadores de proceso de identificación de sí misma, y de libertad para la creación de valores.

FASE FINAL: GRAFICA DE LA VIDA**Objetivo:**

Profundizar sobre la satisfacción y apreciación personal a través de una revisión de la propia vida y experiencias vividas, dar a conocer por medio de la dinámica escrita quién soy yo y como me siento.

Actividad:

Gráfica de la vida: Cada participante toma una hoja, y hace en ella dos rayas perpendiculares (como para hacer una gráfica), En la línea vertical se colocará una escala de grados que comience en 0 en el vértice y llegue hasta 100, En la línea horizontal, se colocarán las distintas edades que se quiere representar (cada uno elige el tiempo de su vida que quiere representar: toda la vida, el último año, los últimos diez años, etc.) Cada cual elabora luego la línea de su vida de acuerdo a los problemas, éxitos, decisiones, etc., que le han tocado vivir, teniendo en cuenta la edad que tenía en cada acontecimiento y la intensidad con que cree haberlo vivido, Con esos datos va señalando distintos puntos con lo que se va construyendo la “gráfica de la vida”.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de significados y sentidos de la vida en la subcategoría de satisfacción y percepción personal y bajo los indicadores de proceso de identificación de sí misma, y de libertad para la creación de valores.

9.3.3 Prueba piloto 3

NOMBRE DEL TALLER: CONOCIENDOME

ORGANIZADORES: EVELYN CORREA CANIZALES

ANGELICA MARIA OTERO OCAMPO

TIEMPO: 1 HORA

OBJETIVOS GENERAL:

Evaluar las distintas culturas y grupos sociales a los que pertenecen las adolescentes embarazadas bajo las subcategorías social y cultural, las cuales sitúan las transformaciones continuas y discontinuas de las prácticas recreativas a través de los indicadores identidad cultural, folclor, costumbres típicas.

FASE INICIAL: DUO BAILABLE

Objetivo:

Realizar una actividad de romper hielo para conocer a las participantes y que ellas se relacionan entre sí, además reconocer su cultura a través de los indicadores identificación religiosa, folclor y costumbre típicas.

Actividad:

El dúo bailable: se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica reparte el grupo en parejas, cada pareja debe sacar un papel de una bolsa que el coordinador posee, los papeles que hay en la bolsa son ritmos de baile ejemplo: salsa. Bachata, merengue etc. Luego cada dúo tiene un minuto para montar unos pasos de baile con respecto al ritmo que le correspondió para posteriormente presentarlos, la idea es que las demás parejas adivinen que ritmo de música es el que están bailando Esta actividad está enfocada hacia la categoría de la cultura en la subcategorías de Identidad religiosa folclor costumbres típicas

Materiales: listado de ritmos musicales

FASE CENTRAL: CRUCIFAMILIA

Objetivo:

Reconocer los ambientes de relación **social** como el vínculo familiar y amistad en donde se desenvuelven las adolescentes embarazadas a través de los indicadores desarrollo comunitario en un ambiente de toma de decisiones, vinculación familiar y vinculación social.

Actividad:

Crucigrama: el coordinador de la actividad entregara a las participantes dos hoja en una encontraran 8 pistas y en la otra hoja una cuadrícula donde habrán 8 fragmentos vacíos para ubicar las respuestas de las pistas, cada una de las participantes deberá pensar su respuesta y tratar de que esta ocupe las casillas de cada fragmento, para todas son las mismas pistas pero en orden diferente por ende las cuadrillas también, la idea es que se tomen su tiempo para pensar ya que las pistas tiene que ver sobre el núcleo familiar y los roles que se emergen en estas, después se recogerán las hojas y se hablaran en conjunto sobre sus respuestas.

Material: lista de pistas sobre roles familiares y cuadrilla de crucigrama

FASE FINAL: RITMO

Objetivo:

Fomentar la autoevaluación personales como forma de **identidad** y **autosatisfacción** donde las adolescentes embarazadas por medio de los indicadores “como me veo” y “como soy yo” se desenvuelven.

Actividad:

Ritmo atención: el coordinador de la actividad debe enseñarles a las participantes la estrofa de una canción la cual les dará las indicaciones de lo que deben hacer ejemplo “ritmo atención diga usted nombre artículos para bebe por ejemplo pañal”

ellas deben aprenderse la canción y también los movimientos de las manos para poder seguir el ritmo del juego, la idea es que las participantes sigan las instrucciones de la canción, si alguna se equivoca debe pagar tarea y salir del círculo de juego.

Material: ubicación en círculo y lista de palabras o artículos.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4 Anexo 4. Talleres aplicativos

9.4.1 *Taller 1*

Nombre del taller: recreación conducta

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 hora y media

OBJETIVOS GENERAL:

Reconocer **la actitud** predispuesta de las adolescentes embarazadas para las actividades planteadas en las actividades bajo los indicadores de pensamiento en relación a la recreación, proceso de identificación de sí misma, uso de su libertad para la creación de valores.

FASE INICIAL: LA TELARAÑA

Actividad:

Telaraña: se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica toma una bola de lana, dice su nombre y completa la frase ¿me motiva a estar aquí...! Sostiene el hilo y lanza la bola a otra participante. Esto se repite hasta que todas tengan una porción del hilo y se forme una telaraña. Después cada una cambiara lo que la motiva por un valor y se hará la retroalimentación de la actividad.

Esta actividad está enfocada hacia la categoría de prácticas recreativas en la subcategorías de recreación actitud y bajo los indicadores de proceso de identificación de sí misma, y de libertad para la creación de valores.

Materiales:

- Bola de lana

FASE CENTRAL: EL AUTORRETRATO

Actividad:

El Coordinador de la actividad invita a cada participante a tomar una hoja en blanco, y dibujar en ella la caricatura de una persona, que ocupe gran parte de la hoja. En un primer momento se realiza en forma personal la caricatura y después se hace una reflexión sobre las siguientes experiencias:

-Frente a la cabeza, cada uno escribe tres ideas que no se dejará quitar por ningún motivo.

-Frente a la boca, escribe tres expresiones de las que ha tenido que arrepentirse en su vida.

-Frente a los ojos, escribe cuáles son las cosas que ha visto y que más le han impresionado.

-Frente al corazón, cuáles son los tres amores que nadie le arrancará.

-Frente a las manos, qué acciones buenas imborrables ha realizado en su vida.

-Frente a los pies, cuáles han sido las peores “metidas de pata” que ha tenido.

Luego del trabajo personal, los participantes socializan el aspecto más relevante de la caricatura y explican por qué al final se evalúa la dinámica con las participantes.

Materiales:

- Hojas en blanco lápices

FASE FINAL: EL BEBÉ

Actividad:

El coordinador de la actividad da a las participantes un globo como representación de un bebé que llora mucho en el cual cada una de ellas debe de hacerle una acción en una parte del cuerpo sin repetir las partes, después se reemplaza el globo con una persona y deben de realizar la misma acción que al globo y en la misma parte que lo hizo la vez anterior, por último se genera una reflexión en torno a la actividad.

Por último y cierre de la sesión se hace un análisis y reflexión de todas las actividades planteadas en el taller y la reacción en torno a su perspectiva y experiencias vividas durante el mismo.

Materiales

- Globo inflado en representación de un bebé
- Colaborador o ayudante

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.2. Taller 2

Nombre Del Taller: Recreación Conducta

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Identificar **la conducta** que tienen las adolescentes embarazadas frente a sus experiencias y a su comportamiento esta actividad está enfocado hacia la categoría de prácticas recreativas en la subcategorías de recreación conducta y bajo los indicadores de experiencias satisfactorias, situaciones que generan reflexión, comportamiento individual y social del sujeto.

FASE INICIAL: COSTAL DE FRUTAS

Actividad:

El costal de frutas: se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica reparte una fruta por participante, cada participante debe decir su nombre el de la fruta correspondiente; el coordinador de la dinámica inicia contando una historia y debe llamar a las frutas del costal cada que alguna de las participantes escuche su fruta debe decir “guepa” o ponerse de pie y así sucesivamente hasta que llame todas las frutas , después de hacer el ejercicio con las frutas las participantes deberán cambiar la fruta por un estado de ánimo como por ejemplo alegría, tristeza, felicidad, euforia, aburrimiento etc.

Materiales: listado de frutas

FASE CENTRAL: ROMPECABEZAS

Actividad:

Rompecabezas: habrán 2 rompecabezas distintos, estos estarán escondidos en globos que estarán colgados por todo en salón, el grupo de participantes estará dividido en 2 cada uno tendrá un líder la intencionalidad es que los subgrupos logren formar los rompecabezas en el menor tiempo posible además el coordinador de la dinámica les informara que deben ponerle nombre, edad y meses de embarazo al personaje del rompecabezas; después cada grupo explicara el porqué del nombre la edad y los meses y cuáles fueron las dificultades de la dinámica.

FASE FINAL: GRAFICA DE LA VIDA

Actividad:

Gráfica de la vida: Cada participante toma una hoja, y hace en ella dos rayas perpendiculares (como para hacer una gráfica), En la línea vertical se colocará una escala de grados que comience en 0 en el vértice y llegue hasta 100, En la línea horizontal, se colocarán las distintas edades que se quiere representar (cada uno elige el tiempo de su vida que quiere representar: toda la vida, el último año, los últimos diez años, etc.) Cada cual elabora luego la línea de su vida de acuerdo a los

problemas, éxitos, decisiones, etc., que le han tocado vivir, teniendo en cuenta la edad que tenía en cada acontecimiento y la intensidad con que cree haberlo vivido, Con esos datos va señalando distintos puntos con lo que se va construyendo la “gráfica de la vida”.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.3 Taller 3

Nombre Del Taller: Salud Mental

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Apreciar la **salud mental** de las adolescentes embarazadas a través de dinámicas que generen formas de pensar actuar y sentir de acuerdo con los indicadores prevención y reducción de la depresión, la ansiedad y el enojo, cambios positivos en el estado de ánimo y las emociones, sentido holístico del bienestar.

FASE INICIAL: DUO BAILABLE

Actividad:

El dúo bailable: se reúne al grupo de participantes en forma circular. El coordinador de la dinámica reparte el grupo en parejas, cada pareja debe sacar un papel de una bolsa que el coordinador posee, los papeles que hay en la bolsa son ritmos de baile ejemplo: salsa. Bachata, merengue etc. Luego cada dúo tiene un minuto para montar unos pasos de baile con respecto al ritmo que le correspondió para posteriormente presentarlos, la idea es que las demás parejas adivinen que ritmo de música es el que están bailando.

Materiales: listado de ritmos musicales

FASE CENTRAL: CRUCIFAMILIA

Actividad:

Crucigrama: el coordinador de la actividad entregara a las participantes dos hoja en una encontraran 8 pistas y en la otra hoja una cuadrícula donde habrán 8

fragmentos vacíos para ubicar las respuestas de las pistas, cada una de las participantes deberá pensar su respuesta y tratar de que esta ocupe las casillas de cada fragmento, para todas son las mismas pistas pero en orden diferente por ende las cuadrillas también, la idea es que se tomen su tiempo para pensar ya que las pistas tiene que ver sobre el núcleo familiar y los roles que se emergen en estas, después se recogerán las hojas y se hablaran en conjunto sobre sus respuestas.

Material: lista de pistas sobre roles familiares y cuadrilla de crucigrama

FASE FINAL: RITMO

Actividad:

Ritmo atención: el coordinador de la actividad debe enseñarles a las participantes la estrofa de una canción la cual les dará las indicaciones de lo que deben hacer ejemplo “ritmo atención diga usted nombre artículos para bebe por ejemplo pañal” ellas deben aprenderse la canción y también los movimientos de las manos para poder seguir el ritmo del juego, la idea es que las participantes sigan las instrucciones de la canción, si alguna se equivoca debe pagar tarea y salir del círculo de juego.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.4 Taller 4

Nombre Del Taller: Crecimiento Y Desarrollo Personal

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Determinar **el desarrollo** de su valores y **el crecimiento** en la en la aceptación de sus propias responsabilidades de las adolescentes embarazadas bajo los indicadores sentido de control sobre su propia vida, clarificación de valores.

FASE INICIAL: EL GRAN PASEO

Actividad:

Se reúne el grupo de pacientes formando un círculo, el coordinador de la actividad les cuenta que va hacer un paseo y que para que ellas puedan ir deben llevar algo de comer o para comer; la dinámica del juego es que cada una debe decir lo que va llevar con la letra inicial de su nombre pero esto lo deben deducir por ejemplo: yo para el paseo voy a llevar arroz, mi nombre es Angélica así que si puedo ir y en el caso contrario no puede ir.

FASE CENTRAL: LAS PARTES DEL CUERPO

El coordinador de la actividad se encarga de repartirles a las participantes un cartón con la forma de una parte del cuerpo para cada persona la figura es distinta, la idea es que las participantes escriban porque esa parte del cuerpo están importante para ellos y que harían para mejorar su estado después de que cada uno de su opinión y deberán intercambiar las parte con su compañero del lado derecho.

Material: cartones con la forma del cuerpo

FASE FINAL: LA JARDINERA

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica debe entregar a cada una de las participantes un cordón o lana de colores de 20 cm y también 15 flores de 5cm hechas en tela de colores con un agujero en el centro para formar un collar de flores después se les debe decir a las participantes que deben escribir un deseo positivo para compartir en cada una de las flores ejemplo “que todos tus sueños se hagan realidad”, luego de esto ellas deberán intercambiar las flores una por cada una hasta que todas queden con flores diferentes y de distintas compañeras, para terminar deben formar el collar de flora y ponérselo la idea es que de lo que coseches recibas.

Material: cordón de colores o lana de colores largo 20 cm y flores de colores de 5cm hechas en tela.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.5 Taller 5

Nombre Del Taller: Satisfacción Y Apreciación Personal

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Profundizar sobre la **satisfacción y apreciación personal** a través de una revisión de la propia vida y experiencias vividas, dar a conocer por medio de la dinámica escrita quién soy yo y como me siento.

FASE INICIAL: LA GALLINITA DE LOS HUEVOS DE ORO

Actividad:

En esta dinámica las participantes competirán entre ellas mismas para logra su mejor marca, coordinador de la actividad deberá enseñarles una frase “la gallinita de los huevos de oro puso un huevo en la cocina puso 1 puso 1 puso 3...” y las participantes deberán repetirlo y seguir diciendo cuantos huevos puso hasta que se quede sin aire pues si para o trata de tomar aire perderá así sucesivamente pasara cada uno de las participantes hasta saber cual pudo poner más huevos

FASE CENTRAL: CORPORALIDAD PLÁSTICA

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica debe repartir a ad una de las participantes un cartón con un dibujo de una muñeca en ropa interior y en una mesa en el centro del salón se ubicaran recortes de hojas con forma de trajes de ropa, vestidos, zapatos y accesorios para las muñecas de diferentes estilos y colores, cada una de las participantes deberá escoger el vestuario que quiera para ponerle a su muñeca después de esto nos mostrar como quedo su muñeca y que representa también por qué la vistió de tal manera.

Material: moldes de muñecas en ropa interior y recortes de ropa, vestidos, zapatos y accesorios del mismo tamaño que la muñeca.

FASE FINAL: TANGO EXPRESIÓN

Actividad:

En esta dinámica las participantes deberán tener un globo inflado y a este dibujarle la cara de un hombre, el coordinador de la actividad deberá tener una canción de un tango y cada una de ellas deberá conquistar a su globo de una manera sensual mientras suena la música, la participante que mejor conquiste a su globo se llevara un premio.

Material: grabadora con un CD de tango, globos inflados y marcadores.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento.

Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.6 Taller 6

Nombre Del Taller: Cultural

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Conocer las distintas **culturas** y grupos sociales a los que pertenecen las adolescentes embarazadas y a través de actividades o dinámicas socializar y compartir los conocimientos acerca del folclor y las costumbres típicas de cada una, para enriquecer sus conocimientos.

FASE INICIAL: CADERONA

Actividad:

FASE CENTRAL: PLATOS TIPICOS

Actividad:

en esta actividad se formaran grupos de tres personas cada uno de estos grupos escogerá un líder y estos líderes deberán reunirse aparte con el coordinador de la actividad y él les dará a escoger un sabor de una comida ejemplo “ariquipe, leche en polvo, gelatina...” luego le entregara un recipiente de color oscuro donde estará la comida con ese sabor, las líderes volverán a sus equipos y les pedirá a sus 2 compañeras que se vende los ojos después el lidere les darán a probar su sabor luego se inter cambiara los lideres dándoles de probar a todos los equipos sus sabores cuando terminen el equipo que logre recordar todos los sabores que probo será el ganador mientras los lideres estarán a un lado y no podrán ayudar a sus equipos.

Materiales: recipientes donde estén las comidas o postres de sabores, vendas para ojos.

FASE FINAL: PAISAJES

Actividad:

En esta actividad se les entregaran a las participantes por grupos hojas de block lápices, caja de colores, borradores y sacapuntas, cada una de ella deberá dibujar un paisaje, pero ese paisaje deberá recordarle alguna experiencia en su vida o dibujar un lugar que sea muy representativo para ella, después deberán mostrarlos a sus compañeras y decir que le representa y porque lo dibujo. |

Materiales: hojas de block, lápices, cajas de colores, borradores y sacapuntas.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento.

Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.7 Taller 7

Nombre Del Taller: Social

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Reconocer los ambientes de relación **social** como el vínculo familiar y amistad en donde se desenvuelven las adolescentes embarazadas a través de actividades o dinámicas recreativas.

FASE INICIAL: GELATINA DE AMIGOS

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica les enseña un juego de manos a la participantes y la canción es así “gelatina de cereza me invitaron a una fiesta en

la fiesta había un chico ese chico me beso yo le dije descarado a su madre vieja loca a su padre borrachín, yo me case con un delincuente que tenía piojos yo se los quita con agua salada y limonada, al que se mueva le doy un pellizquito en el dedo más chiquito”; des pues se les enseña el movimiento de manos que el mismo de todos los juegos de manos después se hacen parejas y se compiten entre ellas ganado la que del pellizquito y después compiten entre las ganadoras y así sucesivamente hasta que haya una vencedora.

FASE CENTRAL: ENCONVIVENCIA

Actividad:

FASE FINAL: FRUTOS DEL BOSQUE

Actividad:

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.8 Taller 8

Nombre Del Taller: Identidad Y Autosatisfacción

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Fomentar la autoevaluación personales como forma de **identidad** donde las adolescentes embarazadas por medio de actividades o juegos logren una auto aceptación y **autosatisfacción** consigo mismas.

FASE INICIAL: TINGO-TANGO

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica debe tener una pelota plástica y las participantes deben estar sentadas formando un círculo, el coordinador debe iniciar diciendo tingo tingo tingo tingo.... Y por último tango, mientras la pelota va girando de mano en mano de cada participante, cuando el coordinador diga

tango la persona que quedo con la pelota debe pagar tarea, la cual es cantar una canción.

Material: una pelota plástica

FASE CENTRAL: PERSONALIDAD CREATIVA

Actividad:

Para esta dinámica una de las participantes debe salir al frente y en una hoja debe dibujar a una de sus compañeras, las demás participantes tendrán un turno para decir una de las características de la personalidad de la persona que creen que es por ejemplo “tiene cabello rubio, el color de su camisa es roja”, el coordinador de la dinámica dará los turnos para que las participantes puedan hablar hasta que adivinen quien es.

Materiales: una hoja de block, lápiz y borrador.

FASE FINAL: CEREZA DE LA VERDAD

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica debe tener 1 pimpón blanco y 1 rojo en la bolsa negra, las participantes deben estar sentadas formando un círculo y el coordinador debe pasar alrededor de ellas dándoles a escoger o a sacar un

pimpón de la bolsa, la participante que saque el pimpón rojo debe de decir una verdad por ejemplo “yo copiaba las tareas en el colegio”, y la participante que saque el pimpón blanco no debe de decir nada, la dinámica debe hacerse mínimo 3 vueltas del coordinador al grupo.

Materiales: 1 pimpón blanco, 1pimpon rojo y 1 bolsa negra pequeña.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento.

Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.9 Taller 9

Nombre Del Taller: Autoconcepto Y Recreación

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Identificar los conocimientos sobre **autoconcepto y recreación** que las adolescentes embarazadas han adquirido a través de las prácticas recreativas y realizar dinámicas o actividades para dar cuenta ello.

FASE INICIAL: CUADRO DE LA SINCERIDAD

Actividad:

Para esta actividad el coordinador de la dinámica debe entregar a las participantes un pedazo de papel y un lápiz, ellas deben escribir en el papel el nombre de 1 compañera y 2 aspectos positivos, más 2 aspectos negativos, deben doblar la hoja y

entregar al coordinador de forma anónima, luego el coordinador leerá los papeles frente al grupo.

Materiales: hojas de papel y lápices.

FASE CENTRAL: ESPEJITO – ESPEJITO

Actividad:

Para esta dinámica se formaran grupos de 5 personas, el coordinador de la actividad tendrá unas tarjetas en las cuales hay profesiones como por ejemplo “policía, bombero, profesor, enfermero etc.” y por turnos una persona de cada grupo deberá ir al frente y tomar una tarjeta luego hará la mímica de la profesión el grupo que sepa cuál es deberá levantar la mano y si acierta se ganará un punto, así hasta lograr 5 puntos para ganar

Material: tarjetas de colores con nombres de profesiones:

FASE FINAL: YUMANYI

Actividad:

En esta dinámica el coordinador entregará a las participantes 1 tarjeta de cartulina con el nombre de un animal, ellas deberán pegárselo en la frente y tendrán 60 segundos para leer las diferentes tarjetas de todas, cuando termine el tiempo

deben guardar los cartones, luego organizarse en una hilera cuando el coordinador escoja 1 de ellas debe tratar de recordar y decir todos los nombres de los animales.

Materiales: tarjetas de cartulina con nombres de animales y cinta.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento.

Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.10 Taller 10

Nombre Del Taller: Hidroterapia

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazadas donde se realizan actividades acuáticas o **hidroterapia** para relajarse y conectarse con su bebe y su yo interior.

FASE INICIAL: CALENTAMIENTO

Actividad:

Movilidad articular de todos los miembros del cuerpo, activación cardiaca
caminata rápida al borde de la piscina y estiramiento

FASE CENTRAL:

Actividad:

Entrada al agua, las participantes formaran parejas durante toda la clase

1. Caminata: las parejas deberán caminar prendidas de la mano de lado a lado de la piscina
2. Flotación: una de las 2 participantes se acostara en el agua formando una estrella y la compañera deberá sujetarla por debajo del agua y en la espalda mientras ella se relaja luego deberán cambiar de posición.
3. Inmersión: las parejas deberán hundirse en el agua y cuando estén en el fondo una deberá mostrarle a la otra un muero con lo dedos cuando salga la que vio en número debe decirlo.
4. Trabajo en equipo: en parejas una deberá ponerse delante de la otra y tomarle las manos la otra persona quedara boca arriba y se desplazaran de lado a la do de la piscina primero una y luego la otra.
5. Trabajo con tabla : en parejas una ira bocabajo prendida de la tabla y la otra le llevara los pies hasta el otro lado y se devuelven al contrario

6. Trabajo con gusano: prendidas al rebosadero la pareja intentara poner el gusano por debajo de sus piernas tratando de quedar como montando un caballo y mirándose frente a frente hasta que puedan soltarse.

Material: tablas y gusanos

FASE FINAL: vuelta a la calma

Actividad:

Estiramiento de todos los miembros utilizados en la sesión, todas se ducharan y luego se realizara en parejas masajes relajantes dirigidos por el coordinador de la dinámica finalmente tomaran el refrigerio.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.11 Taller 11

Nombre Del Taller: Celebración Día De La Madre

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazada en donde se lleve a cabo la **celebración del día de la madre** como fiesta recreativa con rifas, pastel y sorpresas para cada una de ellas.

FASE INICIAL: BIENVENIDA

Actividad:

Recibimiento de las participantes

Entrega de tiquetes de refrigerio

Orden del día

FASE CENTRAL: CELEBRACION

Actividad:

1. Homenaje al día de la madre “poema”
2. Compartir cada participante debe de haber llevado un amigo dulce para compartir
3. Repartición del pastel y refrigerio
4. Rifas para la mamas
5. Palabra de agradecimiento de parte de las participantes.

FASE FINAL: despedida

Actividad:

1. Presentación de las fotos de todas las actividades
2. Repartición de los detalles para os bebes
3. Entrega de diplomas a las nuevas madres

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

9.4.12 Taller 12

Nombre Del Taller: Biodanza

Organizadores: Evelyn Correa Canizales

Angélica María Otero Ocampo

Tiempo: 1 Hora Y Media

OBJETIVOS GENERAL:

Generar espacios de esparcimiento y recreación en las adolescentes embarazadas en donde se realice danza para la vida o **Biodanza** que es el baile mezclado con la recreación como parte de las experiencias significativas y de goce que se puede aplicar a la vida.

FASE INICIAL: CALENTAMIENTO

Actividad:

Movilidad articular, activación cardiaca movimiento suaves de cadera, brazos y piernas por ultimo estiramiento.

FASE CENTRAL: BIODANZA

Actividad:

Primero se pone en sonido la mezcla de la música colombiana y las deben bailar luego el coordinador de la actividad para la música y dice formen pareja una es la mama gallina y el otro es el pollitos la mamás no deben dejarse quitar a sus pollitos pero deben quitar los pollitos a las demás , luego vuelve y suena la música y deben bailar en parejas así como están , segundos más tarde se detiene la música y deben formar tríos la mama gallina el gallo y el pollito la mama debe proteger a el pollito y el gallo debe robar pollitos después suena la música y deben bailar en tríos así sucesivamente se van aumentando los roles de los pollos y los grupos cada vez son más grandes hasta formar una coreografía del disco que este sonando.

FASE FINAL: VUELTA A LA CALMA

Actividad:

Hidratación, estiramiento de todos los miembros implicados en la sesión y recordéis de los momentos de la actividad cual le gusto más y porque entrega de refrigerios.

Metodología:

Para la ejecución de cada una de las fases se crea un ambiente acogedor, en el cual se presentan tareas sencillas que impliquen un mínimo esfuerzo, pero que potencialicen el uso de la creatividad y otras habilidades físicas y del pensamiento. Es importante tener en cuenta que las actividades se presentan de tal manera que el grado de dificultad varié de menor a mayor.

BIBLIOGRAFIA

- ALTO, Jimena. conducta social del adolescente disponible en <http://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=adolescencia+para+hamel+y+cols+1995&source=web&cd=5&ved=0CEUQFjAE&url=http%3A%2F%2Fjimenaaltoquispe.wikispaces.com%2Ffile%2Fview%2FJIMENA%2BALTO%2BCONDUCTA%2BSOCIAL%2BDEL%2BADOLESCENCIA.docx&ei=kLR6UeaOGof28gTXjICACw&usg=AFQjCNGbTwp0V8ryVZBsYhwA-COGExCrLg> recuperado el 17 de abril de 2013 hora: 05:37 pm
- AMAR AMAR, José J. y HERNÁNDEZ JIMÉNEZ, Bertha. Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. Psicología desde el Caribe issn 0123-417X N° 15, julio 2005
http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/15/1_Autoconcepto%20y%20adolescentes.pdf consultado 02 de marzo de 2011 hora 03:16 pm
- ARENAS DE LA ESPRIELLA, Fernando Compilación I y II simposio de investigación y formación Sexto congreso nacional de recreación pág. 145
- BELTRÁN MOLINA, Luz. Embarazo en adolescentes caracas agosto 2006 fundación escuela de gerencia social ministerio del poder popular para la planificación y desarrollo disponible en <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf> consultado 05 de mayo de 2012 hora 06:10 pm
- BOLAÑO MERCADO Tomas Emilio. Recreación y valores editorial kinesis 2da. Edición 2002 adaptado por Cesar Emerson Mosquera Navarro.
- Calidad de vida disponible en: http://enciclopedia.us.es/index.php/Calidad_de_vida recuperado 18 de abril de 2013 hora 11:48 am
- Cambios y síntomas durante los meses del embarazo disponible en <http://www.parabebes.com/revista/embarazo-mes-a-mes>
- COLDEPORTES, Instituto Colombiano del Deporte tomo I legislación deportiva, editorial kinesis edición 2008 pág. 29.
- concepto del taller disponible en http://acreditacion.unillanos.edu.co/contenidos/NESTOR%20BRAVO/Segunda%20Sesion/Concepto_taller.pdf consultada el 22 de febrero de 2013 hora 04:56 pm
- ESCALANTE Y GARCÍA, Susana del Sagrado Corazón. Y CIBRIÀN PÉREZ, Andrea. respuestas adaptativas de autoconcepto y las condiciones biosocioculturales en adolescentes embarazadas Revista científica electrónica de psicología Icsa-UAEH No.7

García y Pérez disponible en http://dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/13_-No._7.pdf recuperado 12 de diciembre de 2012 hora: 03:50 pm

- GARCÍA VILLABONA, Esther. Fisiología del embarazo y fetal disponible en <http://es.scribd.com/webprincesa/d/8329448-fisiologia-del-embarazo-yfetal> consultado
- GUERRA RAMÍREZ, Ridier. Proyecto físico-recreativo-educativo para el aprovechamiento del tiempo libre de las embarazadas adolescentes efdeportes.com, Revista Digital. Buenos Aires, Año 16, N° 159, Agosto de 2011 disponible en <http://www.efdeportes.com/efd159/tiempo-libre-de-las-embarazadas-adolescentes.htm> consultado 16 de mayo de 2012 hora: 03:25 pm
- MENDEZ, Iván historia de la recreación disponible en <http://wikiadelrecreador.blogspot.com/2011/04/historia-de-la-recreacion.html> recuperado 14 de febrero de 2013 hora 10:34 am
- MONROY ANTÓN, Antonio. Y SÁEZ RODRÍGUEZ, Gema. Teorías sobre el origen del juego disponible en <http://www.efdeportes.com/efd153/teorias-sobre-el-origen-del-juego.htm> recuperado 23 de enero de 2013 hora 05:38 pm
- PEREZ LUNA, Enrique. Y SANCHEZ CARREÑO, José. La educación comunitaria: una concepción desde la pedagogía de la esperanza de Paulo Freire, revista venezolana de ciencias sociales, diciembre, año 2005/vol.9, numero 002 disponible en <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/309/30990205.pdf> consultado 05 de marzo de 2013 hora 04:22 pm
- PIMENTEL Bernal, Enzo Expositor Taller I: Técnicas de investigación aplicada a la gestión política. Tema : La investigación cualitativa (focus group y entrevistas en profundidad)
- PROFAMILIA, ENDS 2010 (Encuesta Nacional de Demografía y Salud) disponible en: <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/PDF-capitulos/Capitulo-5.pdf> consultada 04 de abril de 2012 hora: 01:56 pm
- REPÚBLICA DE COLOMBIA, constitución política colombiana artículo 52, disponible en <http://web.presidencia.gov.co/constitucion/index.pdf> consultada 29 de marzo de 2011 hora 4:30 pm
- REPUBLICA DE COLOMBIA, Ley 100 de 1993 y actualizada en el año 2005 disponible en www.consultorsalud.com/biblioteca/leyes/LEY%20100%20DE%201993%20actualizada%20con%20reformas%202005.doc consultado 12 de febrero de 2012 hora 02:54 pm
- REPÚBLICA DE COLOMBIA, Ley 1098 de 2006 código de la infancia y la adolescencia, disponible en

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley_1098_2006.html
consultado 29 de marzo de 2011 hora 05:20 pm.

- ⊗ REYES-GARCÍA, Carmen Isabel el taller: una estrategia potenciadora del cambio metodológico en la educación superior, Departamento de Educación Universidad de Las Palmas de Gran Canaria disponible en http://redaberta.usc.es/aidu/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=160&Itemid=8 consultado 17 de abril de 2013 hora 03:45 pm
- ⊗ RUIZ IZUNDEGUI, Yuri M. Dolto principales aportaciones, Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental vol.3 nº7, 2010 disponible en: <http://psi.usal.es/rppsm/n72010/ruizisundegui.pdf> consultada 02 de mayo de 2012 hora 01:15 pm
- ⊗ SALVATIERRA TORRES, Loreto. ARACENA ÁLVAREZ, Marcela. RAMÍREZ YÁÑEZ, Paula. REYES ARANÍS, Lucia. Y YOVANE, Carla. Autoconcepto y proyecto de vida percepciones de la adolescente embarazada en un sector periférico de Santiago de Chile, participantes de un programa educativo de salud. Disponible en: <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17419/18177> recuperado 7 de enero de 2013 hora 03:34 pm
- ⊗ SÁNCHEZ MATUTE, Mónica. Cambios psicológicos del embarazo disponible en <http://pequebebes.com/cambios-psicologicos-en-el-embarazo/> consultado 11 junio 2010 hora: 03:45 pm