



Facultad de Humanidades  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

**Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a  
organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango**

(Tesis de Licenciatura)

María Esperanza Altamirano Fajardo

Chimaltenango, agosto 2020

**Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a  
organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango**

(Tesis de Licenciatura)

María Esperanza Altamirano Fajardo

Lic. Juan José Reyes Rodríguez (Asesor)

Licda Sheyla Vanesa Salguero (Revisor)

Chimaltenango, agosto 2020

## **Autoridades Universidad Panamericana**

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera

## **Autoridades Facultad de Humanidades**

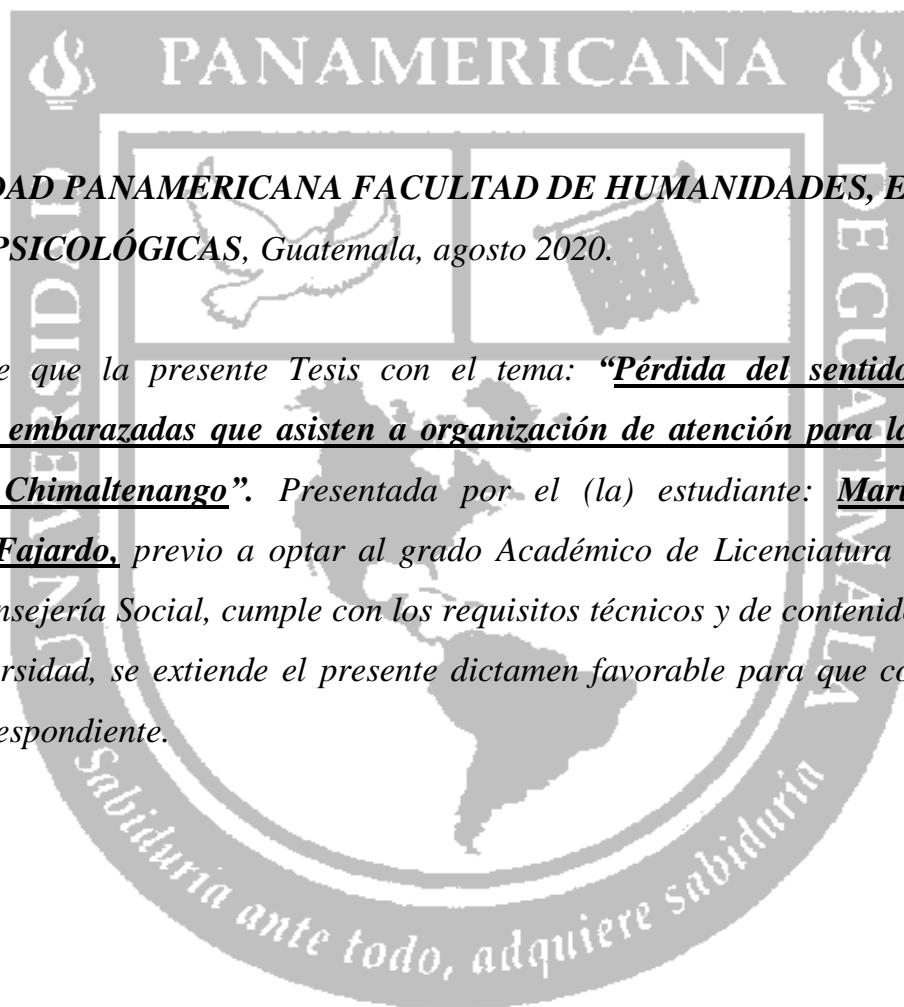
Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes diciembre año 2019.**

En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango”**. Presentada por la estudiante: **María Esperanza Altamirano Fajardo** previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

  
**Lic. Juan José Reyes Rodríguez**  
**Asesor**

**Lic. Juan J. Reyes**  
PSICÓLOGO  
COLEGIADO No. 4661



**UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, agosto 2020.**

En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango”**. Presentada por el (la) estudiante: **María Esperanza Altamirano Fajardo**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

*Sheyla Vanessa Salguero*

**Lcda. Sheyla Vanessa Salguero**  
**Revisora**



UNIVERSIDAD  
PANAMERICANA

"Sabiduría ante todo; adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA  
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, agosto 2020. -----

En virtud que la presente Tesis con el tema **“Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango”**, presentado por el (la)estudiante: **María Esperanza Altamirano Fajardo,** reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan  
Decano  
Facultad de Humanidades



1779

upana.edu.gt

Diagonal 34, 31-43 Zona 16

**Nota:** *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

# Contenido

<b>Resumen</b>	i
<b>Introducción</b>	ii
<b>Capítulo 1 Marco Referencial</b>	
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del problema	2
1.3. Justificación del estudio	3
1.4. Pregunta de investigación	4
1.5. Objetivos	4
1.5.1. Objetivo general	4
1.5.2. Objetivos específicos	4
1.6 Alcances y límites	5
<b>Capítulo 2 Marco Teórico</b>	
2.1. Adolescencia	6
2.1.1. Características de la adolescencia	7
2.2. Las emociones	8
2.2.1. Problemas emocionales en la adolescencia	8
2.3. Autoestima	9
2.3.1. Tipos de autoestima	9
2.3.2 Características de Autoestima Baja	11
2.3.3. Componentes de la autoestima	12
2.4. Definición de Embarazo	13
2.4.1. El Embarazo en la adolescencia	15
2.4.2. Características emocionales en adolescentes embarazadas	16
2.4. 3 Consecuencias del embarazo en la vida de las adolescentes	16



2.5. Sentido de vida	17
2.5.1. Perdida de sentido de la vida en adolescentes embarazadas	18

### **Capítulo 3 Marco Metodológico**

3.1 Método	20
3.2. Tipo de investigación	20
3.3. Pregunta de investigación	21
3.4. Variable	21
3.4.1. Variable independiente	22
3.4.2 Variable dependiente	22
3.5. Tipo de muestreo	22
3.5.1. Muestreo probabilístico	22
3.6 Sujetos de la Investigación	23
3.7. instrumentos de investigación	23
3.7.1. Observación	23
3.7.2 Encuestas	24
3.8. Procedimiento	24

### **Capítulo 4 Presentación y Discusión de resultados**

4.1. Presentación de resultados	25
4.2. Discusión de resultados	46

<b>Conclusiones</b>	49
---------------------	----

<b>Recomendaciones</b>	50
------------------------	----

<b>Referencias</b>	51
--------------------	----

<b>Anexos</b>	57
---------------	----

## Lista de Gráficas

Gráfica No.1 ¿Cuáles cree usted que son los factores que influyen para el inicio de la actividad sexual en las adolescentes?	26
Gráfica No.2 ¿Cuáles cree usted que son los factores de riesgos que influyen en el embarazo durante la adolescencia?	27
Gráfica No.3 ¿Cuáles son las consecuencias emocionales, que afectan a las adolescentes con embarazos no deseados?	28
Gráfica No.4 ¿Cuáles son las conductas observadas en las adolescentes que han tenido embarazo no deseados?	29
Gráfica No.5 ¿Cuáles son las características emocionales observadas en las adolescentes madres?	30
Gráfica No.6 ¿Cuáles son las condiciones de vida que ha observado en las adolescentes con embarazos prematuros?	31
Gráfica No.7 ¿Cuáles son las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida cuando se queda con un hijo a temprana edad?	32
Gráfica No.8 ¿Cuáles son los riesgos a los que se ven expuestas las adolescentes madres?	33
Gráfica No.9 ¿Cree usted que sería una estrategia de salud pública para prevenir el embarazo en las adolescentes?	34
Gráfica No.10 ¿Cómo observa usted la salud física y mental de las adolescentes con embarazos prematuros?	35
Gráfica No.11 ¿A qué edad inició su vida sexual?	36
Gráfica No.12 ¿Cuando tuvo su primer embarazo, cuál fue su primer pensamiento con respecto al sentido de su vida, qué edad tenía?	37
Gráfica No.13 ¿Por qué inició vida sexual a temprana edad?	38
Gráfica No.14 ¿Por qué cree usted que se embarazó a temprana edad?	39
Gráfica No.15 ¿Qué sentimientos se generaron en usted cuando supo que estaba embarazada?	40
Gráfica No.16 ¿Cómo se siente usted ahora que es madre siendo aún muy joven?	41

Gráfica No.17 ¿Con quién vive en la actualidad?	42
Gráfica No.18 ¿Cuáles son sus planes a futuro ahora que ya es madre?	43
Gráfica No.19 ¿Qué consecuencias trajo en su vida el embarazo a temprana edad?	44
Gráfica No.20 ¿Físicamente, cómo se siente ahora?	45

## **Resumen**

La estructura de esta investigación, permite organizar de mejor manera la información en el presente documento, en las cuales se describe el proceso realizado que está dividido en cuatro capítulos que responden a los objetivos planteados.

En el capítulo uno. Marco Contextual aquí donde se realiza el planteamiento del problema relacionada con el tema de investigación, justificando el estudio por medio de la información obtenida con el apoyo de material bibliográfico que fue útil para el desarrollo de este capítulo

En el capítulo 2. Marco Teórico, es en el cual se fundamentan con diversos documentos, o fuentes de información el tema investigado, en este caso, las consecuencias emocionales de la población elegida en la investigación.

En el capítulo 3. Marco Metodología utilizada en la investigación, también se hace la descripción del método, tipo y niveles de la investigación bibliográficos, en donde se plantea el problema y problemática del caso de estudio, también se encuentra la pregunta de investigación, las variables, objetivos,

En el capítulo 4. Presentación de Resultados por medio de las encuestas aplicadas a las adolescentes comprendidas entre las edades de 15 a 18 años, encuestas aplicadas a profesionales de la salud mental, las mismas se aplicaron dentro de un centro de atención a mujeres ubicada en la zona cuatro de Chimaltenango Guatemala. El fin primordial de las encuestas fue examinar la pérdida del sentido de la vida, y describir las características emocionales de las adolescentes con embarazos prematuros

## **Introducción**

El Observatorio en Salud Reproductiva OSAR Guatemala, en el año 2019 publico que: 1,816 madres entre 10 a 14 y 62,229 madres entre 15 a 19 años, para un total de 64, 045 madres adolescentes en el país. La fertilidad en adolescentes sigue siendo un problema social con tasas muy altas situación que afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad, esta situación tiene efectos profundos en la salud de las niñas durante su curso de vida, no sólo obstaculiza su desarrollo psicosocial, y su proyecto de vida, sino que se asocian con resultados negativos en la vida y la salud.

Niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embarazo, lo que tiene un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación o participar en actividades nutritivas para su desarrollo integral porque tienen que integrarse al mercado que por su condición de educación y edad tienen que aceptar cualquier empleo con remuneraciones precarias porque debe asumir una responsabilidad económica para la que no están preparadas.

En esta encrucijada de su vida muchas adolescentes optan por buscar soluciones de otras formas que por su poca experiencia creen que son las correctas y buscan nuevas relaciones o compañeros de vida sentimental exponiéndose a más embarazos y su autoestima se deteriora aún más y se poniendo en riesgo de otros problemas mental, salud emocional como depresión, ansiedad estrés

Un embarazo en la adolescencia media es causa de profunda tristeza y preocupación, como lo mencionaron en el estudio muchas llegan hasta el punto de querer morir porque no saben cómo enfrentar a sus padres, sus pares y comunidad, no saben cómo asumir el rol de madre y ese cambio radical a su corta edad se vuelve tan complicado que pierden el sentido de su vida, situación que ha llevado a muchas adolescentes a tomar decisiones tan drásticas como el suicidio una muerte temprana.

# Capítulo 1

## Marco Referencial

### 1.1. Antecedentes

M. Hidalgo (2017), Adolescencia procede de la palabra latina “adolescente”, del verbo adolecer y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y también crecimiento y maduración. Es el periodo de tránsito entre la infancia y la edad adulta. Se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales; se inicia con la pubertad (aspecto puramente orgánico), terminando alrededor de la segunda década de la vida, cuando se completa el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial.

Hidalgo (2014) menciona que la OMS considera adolescencia entre los 10 y 19 años y juventud al periodo entre los 19 y 25 años de edad. La Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia la sitúa entre los 10-21 años. Distinguiendo 3 fases que se solapan entre sí: adolescencia inicial (10-14 años), media (15-17 años) y tardía (18-21 años).

Escobar (2017) Características del embarazo en adolescentes en Guatemala. Estudio realizado con base en la encuesta nacional de salud materno infantil 2009. Guatemala 2017. Tesis de posgrado Guatemala las adolescentes y jóvenes inician las uniones o se casan a edades tempranas, 53.8% de las mujeres entre 15-24 años, con experiencia sexual, refieren que su primera pareja sexual fue su esposo/compañero. De las mujeres que indican haber tenido su primera relación sexual antes de los 13 años (que equivale a un 3,3% de las mujeres de 15-24 años con experiencia sexual), el 41,2% indica que fue con su esposo/compañero.

El Estado de la Población Mundial (2013) Este informe fue producido por la División de Información y Relaciones Externas del UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas. Cifras de la OMS señalan que 16 millones de adolescentes entre los 15 y los 19 años, así como 1

millón de niñas menores de 15 años, dan a luz cada año, en especial en países de ingresos bajos y medios. Las causas subyacentes del embarazo en adolescentes conllevan a una serie de situaciones por las cuales una mujer, desde temprana edad, ya es vulnerable.

Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe.

De acuerdo con el informe de consulta técnica de la Organización Panamericana de la Salud (2016) se establece que, no obstante, el embarazo en la adolescencia tiene un efecto profundo en la trayectoria de vida de las adolescentes, obstaculiza su desarrollo psicosocial, se asocia con resultados deficientes en materia de salud tanto para ellas como para sus hijos, repercute negativamente en sus oportunidades educativas y laborales, y contribuye a perpetuar los ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud.

Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes publicado en el (2017) Guatemala (2018 – 2022) además la violencia intrafamiliar y la violencia de pareja aumentan la vulnerabilidad de las adolescentes de tener un embarazo, dado que aumenta el riesgo de violencia sexual, muchas veces sin protección, que debido a su corta edad la mayoría de las adolescentes no tienen la capacidad de evitar. Según la ENSMI 2014-2015, el 10% de mujeres entre 15 y 19 años de edad tuvieron relaciones sexuales con un hombre 10 años mayor o más.

VI Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil publicada en 2017 en Guatemala. (2014-2015) La edad al momento de la primera relación sexual es uno de los eventos claves que puede marcar la trayectoria en la vida reproductiva de las mujeres. Junto con la primera unión y la edad al primer nacimiento, constituyen los tres eventos que se conocen como la triada reproductiva.

Además, estos eventos pueden influir significativamente en la reducción o el incremento de la fecundidad, en el sentido de que entre más se atrasa su inicio, más se acorta la duración efectiva de la edad reproductiva, y por ende se incrementa la probabilidad de tener menos hijas e hijos durante toda la vida reproductiva. Además, la edad del primer nacimiento será determinante en la vida

reproductiva de todas las mujeres, si es a temprana edad, los riesgos biológicos, psicológicos, socioeconómicos y culturales son mayores, y estará relacionado con el acceso a la educación y la información de salud reproductiva, especialmente los métodos para evitar un embarazo

## 1.2. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud OMS (2016) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes

Báten (2017) afirma que la adolescencia es un periodo de transición entre la dependencia de la niñez y la independencia de la edad adulta. En ella ocurren diferentes cambios biológicos, sociales y psicológicos en las cuales se genera una sensación de perplejidad, dudas, miedo y ansiedad que la mayoría de los adolescentes superan con éxito. Ya que este cambio provoca necesidad de alcanzar una integridad psicológica, coherente con el entorno social, los individuos se desarrollan en una etapa donde los adolescentes se esfuerzan por entenderse a sí mismo, exploran su propia identidad e intentan saber quiénes son, como son y hacia dónde se dirige su vida.

## 1.3. Justificación del estudio

Braine (2017) el embarazo en la adolescente en Guatemala es reconocido como uno de los problemas más relevantes dentro del contexto de salud física y mental; Es un tema que requiere más educación y apoyo para alentar a las niñas a retrasar la maternidad hasta que estén preparadas.

Este mismo autor dice que no obstante el embarazo en la adolescente en Guatemala es reconocido como uno de los problemas más relevantes dentro del contexto de salud materna; este problema cobra cada día más importancia por cuanto tiende a agravarse en proporción directa al crecimiento



poblacional y además por sus efectos negativos tanto para las madres solteras como para sus hijos, su familia y sociedad.

Estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística INE. Y recopilados en la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil ENSMI (2014) muestran que en Guatemala cada año miles de adolescentes quedan embarazadas, a menudo los resultados son trágicos, niños abandonados, educación interrumpida, complicaciones médicas, abortos ilegales muertes maternas, trastornos psicológicos y aún suicidio.

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (2014) indica que lo más frecuente es que el embarazo en una adolescente sea un embarazo no deseado, en quienes se intensifican los problemas ya que no han llegado a ser adultos e independientes. El embarazo durante la adolescencia siempre ha ocurrido en todos los países, pero eso no significa que sea una realidad inevitable de la vida.

El que el embarazo ocurra frecuentemente entre adolescentes tampoco lo hace menos traumatizante para la adolescente. Los embarazos no deseados en la adolescencia no solo transforman el desarrollo de la gente adolescente, sino que también son una carga para la sociedad. Problema es frecuente debido a la falta de información sobre métodos de planificación familiar y el analfabetismo.

#### 1.4 Pregunta de investigación

¿Por qué se puede perder el sentido de la vida en la adolescencia cuando se está embarazada?

## 1.5 Objetivos

### 1.5.1 Objetivo general

Determinar la pérdida del sentido de la vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango

### 1.5.2 Objetivos específicos

- Describir las características emocionales en las adolescentes embarazadas
- Discutir la pérdida del sentido de la vida por medio de las conductas emocionales en las adolescentes embarazadas
- Identifica las consecuencias en la vida de las adolescentes con embarazos prematuros

## 1.6 Alcances y límites

Con esta investigación se pretende analizar la pérdida del sentido de la vida en adolescentes embarazadas, describir e identificar las características y consecuencias emocionales que afecta la salud de las adolescentes que asisten a un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango. Se ha elegido solo a la población adolescente porque no se cuenta con el tiempo suficiente para abordar un tema tan importante que amerita un estudio más amplio.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

#### **2.1 Adolescencia**

Informe Estado Mundial de la Infancia (2011). La adolescencia Una época de oportunidades. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el informe estado mundial de la infancia afirma que: definir la adolescencia con precisión es problemático por varias razones. Primero, se sabe que, de la madurez física, emocional y cognitiva, entre otros factores, depende la manera en que cada individuo experimenta este período de la vida. Hacer referencia al comienzo de la pubertad, que podría considerarse una línea de demarcación entre la infancia y la adolescencia, no resuelve el problema

De acuerdo con la cita anterior la pubertad empieza en momentos sumamente distintos para las niñas y los niños, y entre personas del mismo género. En las niñas se inicia, como promedio, entre 12 y 18 meses antes que en los niños. Las niñas tienen su primera menstruación generalmente a los 12 años. En los niños, la primera eyaculación ocurre generalmente hacia los 13 años. No obstante, las niñas pueden empezar a menstruar a los 8 años. Hay indicios de que la pubertad está comenzando mucho más temprano; de hecho, la edad de inicio tanto en las niñas como en los niños ha descendido tres años en el transcurso de los últimos dos siglos. Esto obedece, en gran parte, a las mejores condiciones de salud y nutrición.

Palma Yolanda (2016). El embarazo adolescente en un contexto de alta inmigración. La adolescencia es considerada una etapa del desarrollo en que se deja de ser niño para iniciar una vida adulta e independiente. Un adecuado desarrollo permite al adolescente constituirse en un adulto psicológicamente sano. Sin embargo, dicha evolución psicológica no solo depende del medio familiar en que un sujeto se desenvuelve, es decir, no es suficiente tener padres competentes para lograr una adultez psicológicamente sana. Existe una fuerte e inevitable influencia del medio social y cultural que puede ocasionar graves conflictos y falta de adaptación.

Palma (2016) Afirma

Hay un desfase entre la maduración biológica y la psicológica, y puede afirmarse que el mundo moderno impide que la mente acompañe al cuerpo en este proceso de maduración, lo que no sucedía en las sociedades primitivas. La interpretación que puede darse a lo que este autor afirma es que hasta antes de la adolescencia el sujeto se forma una imagen corporal que lo hace vivirse desde cierto lugar respecto a los que lo rodean, y durante la adolescencia esa imagen habrá de modificarse en función del desarrollo sexual hormonal (Blos, 1971). (p. 12)

La pérdida del cuerpo infantil conduce a experimentar un proceso de duelo que en muchos casos conlleva, así sea temporalmente, una vivencia depresiva (Hall, 1904). La conducta adolescente es un complejo fenómeno que depende de la historia individual y del entorno en que esta se desarrolla. Por otra parte, la adolescencia es una etapa de cambios complejos del estado de ánimo en la que ocurren los ajustes internos necesarios para la integración de la sexualidad en forma adulta, incluida la función reproductiva.

### 2.1.1 Características de la adolescencia

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social adopta la definición de adolescencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2012) que delimita este período de la vida de las personas entre 10 y 19 años, 11 meses y 29 días de edad y que se caracteriza por la paulatina madurez de los caracteres sexuales secundarios, el desarrollo de una identidad adulta y por último, por la progresiva independencia socioeconómica de los padres. El período definido como “juventud” situado entre 15 e 24 años se superpone al de la adolescencia

Guzmán (2017) determina que el crecimiento y desarrollo sexual y la construcción de la identidad como la necesidad de independencia son una de las características en la adolescencia, edad en la que buscan pertenecer a un grupo, existe contradicciones en su conducta y cambios de estado de ánimo suelen tener conflicto con los padres, llegan a conclusiones propias, les importa el prestigio son egocéntricos desconsiderados con la familia, del líder, el yo del adolescente se defiende y transforma, en esta etapa quieren ayuda padecen ansiedad y culpa, buscan experimentar, niegan sus sentimientos se muestran hostiles y no cooperativos no confían en los padres.

## 2.2 Las emociones

De los Ríos. (s.f) “Una emoción es un proceso que se activa cuando el organismo detecta algún peligro, amenaza o desequilibrio con el fin de poner en marcha los recursos a su alcance para controlar la situación (Fernández-Abascal y Palmero, 1999). Por lo tanto, las emociones son mecanismos que nos ayudan a reaccionar con rapidez ante acontecimientos inesperados que funcionan de manera automática, son impulsos para actuar. Cada emoción prepara al organismo para una clase distinta de respuesta; por ejemplo, el miedo provoca un aumento del latido cardiaco que hace que llegue más sangre a los músculos favoreciendo la respuesta de huida”.

Peñaranda (2015) Las emociones forman parte inseparable de nuestro ser y son vitales para nuestra supervivencia y calidad de vida, relaciones con nuestro entorno y en sociedad, educación, memoria, toma de decisiones, etc. Sin embargo, su estudio ha sido generalmente superficial y episódico. Estado afectivo que experimentamos acompañado de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato o influidos por la experiencia.

Goleman (2012) afirma

Las emociones, pues, son importantes para el ejercicio de la razón. En la danza entre el sentir y el pensar, la emoción guía nuestras decisiones instante tras instante, trabajando mano a mano con la mente racional y capacitando o incapacitando al pensamiento mismo. Y del mismo modo, el cerebro pensante desempeña un papel fundamental en nuestras

emociones, exceptuando aquellos momentos en los que las emociones se desbordan y el cerebro emocional asume por completo el control de la situación. (pág. 40)

### 2.2.1 Problemas emocionales en la adolescencia

Actualmente la salud mental y emocional está siendo tomada de forma significativa para toda clase de población en nuestra sociedad y alrededor del mundo para hacer conciencia de que las emociones tienen un papel importante en la salud de las personas tanto física como mental y espiritual, ya que somos seres integrales y necesitamos un equilibrio para ser personales funcionales en cualquier contexto de nuestra vida.

Navor. (2016) El autor comenta que este incremento, se debe a que los niveles de problemas en niños y personas jóvenes específicamente han aumentado y a su vez, se ha observado que algunos de estos problemas y trastornos se comienzan a presentar en edades más tempranas e incluso persisten hasta la edad adulta, lo cual favorece el inicio de conductas de riesgo como el uso y abuso de sustancias, las conductas suicidas, los delitos, actos violentos y embarazos no deseados.

### 2.3 Autoestima

La autoestima está relacionada con muchas formas de conductas, sentimientos positivos o negativos acerca de sí mismos y de propio valor. Las personas con una autoestima sana suelen presentar menos emociones agresivas, negativas y menos depresión que las personas con una autoestima deteriorada y enferma, pueden presentar menos estrés y menos efectos negativos en la salud. Hay una época muy importante para el desarrollo de la autoestima esta es en la infancia intermedia. En esta etapa la persona alcanza los patrones sociales y las expectativas que se han formado de sí mismo.

La autoestima es un factor importante a considerar en la vida de las personas en general y en particular, en el tema del desempeño y de las actitudes hacia las actividades académicas de los estudiantes y las estudiantes. De acuerdo con Rice (2000), la autoestima de una persona es la consideración que tiene hacia sí misma. Señala este autor que ha sido denominada como el vestigio del alma y que es el ingrediente que proporciona dignidad a la existencia humana.

### 2.3.1 Tipos de autoestima

Sánchez (2016) Expone que existen como mínimo cinco tipos básicos de la autoestima, los cuales influyen de manera positiva o negativa en una persona, así pues, se consolida a la definición, en la que competencia y merecimiento son los componentes básicos de la autoestima, es lógico que ahora se aplique la terminología a los diferentes tipos de baja autoestima.

Autoestima media si se cuenta con un nivel de autoestima medio no necesariamente tiene que estar cincuenta por ciento en los dos componentes de la autoestima, lo más frecuente es que uno de ellos esté más desarrollado que el otro. Una adolescente así podría ser una competente en el trabajo que, debido a una pérdida significativa familiar, no tiene el merecimiento que necesita y el de aquella que tiene el sentido del merecimiento alto pero que en cambio se muestra insegura en el terreno profesional y ve menguado el sentido de la competencia.

La competencia y el merecimiento son factores esenciales en el desarrollo de la autoestima baja, ya que a través de ellos se genera un bajo nivel de autoestima, muchas de estas personas suelen sentirse las víctimas de todo lo que pasa en sí mismo y ante los demás. La hace sentirse inmerecedora lo cual provoca en ella relaciones perjudiciales. Además de esto se le reforzará negativamente, en cuanto a las deficiencias en la competencia, la baja autoestima predispone a al fracaso ya que no ha aprendido las habilidades para poder alcanzar el éxito.

Baja autoestima defensiva la baja autoestima puede darse también, si se carece de niveles satisfactorios mínimos en uno solo de los componentes. Este tipo de baja autoestima pasa a llamarse, entonces, autoestima defensiva y se caracteriza porque tiende a compensar lo que falta

con el componente positivo o alto. Podría ser, personas muy competentes en el ámbito laboral, pero con bajo sentido del merecimiento.

Autoestima alta las competencias y merecimientos altos son pilares fundamentales para que se genere en las personas una alta autoestima o autoestima positiva. El mismo a la vez trasmite una norma evolutiva la cual obliga a evitar aquellas situaciones y conductas que provocan la baja autoestima. La importancia de que el ser humano maneje una autoestima alta ya que a través de ella se generan sensaciones de permanente valía y también de capacidades positivas las cuales conducirán a poder enfrentar de mejor manera aquellas pruebas y retos que se presentan en el transcurso de la vida, esto evita que la persona presente una postura defensiva.

Riso (2012) Autoestima alta y estable, Autoestima alta e inestable, Autoestima baja y estable son tipos de autoestima Las circunstancias externas y los acontecimientos de vida tienen poca influencia sobre la autoestima. Las personas con este tipo de autoestima alta y estable se desenvuelven de manera abierta ya que no necesitan defender su imagen, se defiende sola. Además, la persona es capaz de defender su punto de vista sin desestabilizarse. Las personas con una autoestima alta e inestable son incapaces de mantenerla constante, los contextos competitivos pueden tener un efecto desestabilizador

Según este autor la autoestima baja y estable en los casos en los que hay una autoestima baja y estable, los eventos externos sean favorables o no, no alteran la autoestima del sujeto, que no se esfuerza por promover su imagen personal y se infravalora. Las personas con una autoestima baja e inestable suelen ser sensibles e influenciadas por eventos externos. En cuanto se enfrentan a un evento exitoso, su autoestima sube, pero en cuanto termina la euforia del momento, su nivel de autoestima vuelve a bajar. Es decir, que este tipo de autoestima está definido por su falta de solidez y la inestabilidad que presenta, la cual hace que se altamente sensible a todo tipo de eventos, por irrelevantes que puedan parecer desde un punto de vista racional.



### 2.3.2. Características de autoestima baja

Riso (2012) afirma que una persona con baja autoestima se siente descontento consigo mismo, se considera poco valiosa e incluso en casos extremos sin ningún valor y por lo tanto no querido, esta convenida de que no tienen aspectos positivos para enorgullecerse tienen conciencia de sus defectos no conoce quien es ni cuáles son sus capacidades y habilidades que la hacen digna de ser querida por ella misma y por los demás.

No obstante con frecuencia presenta una actitud de queja y critica, triste, insegura y poco sociable, derrotista y poco vital les falta espontaneidad y presentan agresividad y la necesidad compulsiva de llamar la atención y de aprobación una necesidad imperiosa de ganar, presentan un temor excesivo a equivocarse prefieren decir no sé, tienen un marcado sentido del ridículo, evitan los desafíos por temor al fracaso, constantemente buscan el apoyo y la aprobación de los demás presentan gran necesidad de sentirse queridos, valorados y como es una persona dependiente de los demás para su autovaloración, presenta una espacial sensibilidad ante cualquier actitud de los otros.

Riso (2012) en su libro Enamórate de ti identifica los cuatro pilares de la autoestima como la principal fuente para crear una visión positiva del mundo. Auto concepto 1; ¿qué piensas de ti mismo?; 2. Autoimagen; ¿qué opinión tienes de tu aspecto); 3. Autor refuerzo; ¿en qué medida te premias y te gratificas?; 4. Autoeficacia ¿cuánta confianza tienes en ti mismo? (pág.22)

### 2.3.3. Componentes de la autoestima

El auto concepto

Es lo que la persona piensas de sí misma. Nos han enseñado que hay que ser muy crítico y muy duro con uno mismo, entonces cuando la persona se lastimas, cuando tiene auto verbalizaciones negativas, no se estás respetando y está dañando su auto concepto.

## La autoimagen

¿Cuánto la persona se gusta a sí misma? ¿Se miras al espejo y se dices: “Estoy bien”? Para que puedas hacer esto, se tienes que bajar los estandartes de belleza y no dejarse llevar por los “expertos”. Cada uno es lindo de acuerdo con la edad que tiene y cada uno es lindo de acuerdo a lo que uno mismo establece para sí mismo

## Autoeficacia

La mayoría de las personas están orientadas al autocastigo. Si se autorrefuerza, si te le da gustos, la gente se puede ver mal. Te dicen de pequeño: “Disimula tus virtudes, no te premies”, cuando la verdadera autoestima necesita que te des gustos, que pienses que te los mereces.

## La autoeficacia

Esto tiene que ver con la confianza que la persona tienes en sí misma. Si una persona dice, soy capaz de superar los obstáculos, tengo expectativa de éxito en el futuro, entonces sí que tiene confianza. Pero si no confía en sí misma, no se quiere.

## García (2013) menciona

Es bastante frecuente confundir la autoestima con el auto concepto y utilizar ambos como términos sinónimos. Aunque los dos conceptos están relacionados, no son equivalentes. En el auto concepto prima la dimensión cognitiva, mientras que en la autoestima prevalece la valorativa y afectiva. (pág. 142)

La misma autora afirma que cuando se habla de autoestima, se refiriendo a una actitud hacia uno mismo. Significa aceptar ciertas características determinadas tanto antropológicas como psicológicas, respetando otros modelos. Si la contemplamos como una actitud, nos referimos a la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo. Se trata así de la disposición permanente para enfrentarnos con nosotros mismos y el sistema fundamental por el cual ordenamos nuestras experiencias.

## 2.4 Definición de embarazo

Es el proceso que comienza con la formación del cigoto en el útero y que se extiende hasta el alumbramiento, en esta etapa la mujer experimenta cambios metabólicos y fisiológicos que le permiten cuidar y nutrir al feto. Con el embarazo, se interrumpe el ciclo menstrual y el cuerpo se prepara para el desarrollo de un nuevo ser.

## 2.5. El embarazo en la adolescencia

Solis (2013), menciona en la guía de prevención de embarazo en la adolescencia que la OMS define el embarazo en la adolescencia como “aquel que se produce entre los 10 y los 19 años de edad”, independiente del grado de madurez biológica o psicológica y/o independencia de la adolescente en relación con su núcleo familiar de origen.

Es probable que una adolescente quede embarazada antes de haber terminado la pubertad, esto genera cambios en la vida de la adolescente, y en la vida de quienes la rodean; puede presentarse desde un drama familiar por la adaptación a la nueva situación, hasta la transformación de todo el panorama, según el Observatorio en Salud Reproductiva (OSAR). En 2019 se reportaron 2159 partos en edades entre 12 a 19 años en Chimaltenango.

## 2.6. Causas de los embarazos en la adolescencia

Las causas y factores que influyen en los embarazos en la adolescencia son varios dando que en la adolescencia se viven varias etapas que predisponen a la adolescencia a riesgos de embarazos prematuros. El embarazo es un problema en los cuales se encuentran factores individuales, biológicos, sociales familiares culturales psicológicos, educativos que llevan a consecuencias familiares, generando en las familias dolor emocional confusión enojo y rechazo tanto para la adolescente como para el nuevo miembro de la familia.

Una de las causas que influyen en los embarazos en las adolescentes es la baja escolaridad de los padres, algunos tipos de personalidad, la sobreprotección inadecuada de los padres hacia las hijas la ineficiencia de la educación sexual en casa y en los colegios. Otro factor de riesgo haber sido hija de madre adolescente que nunca buscó asesoría psicológica sobre el modo de educar a sus hijas sobre temas de sexualidad y prevención de embarazos.

Coyoy (2015) expone que el consumo de bebidas alcohólicas y otras drogas que producen una reducción en la inhibición y puede estimular la actividad sexual no deseada además de la carencia de conocimientos básicos acerca de los métodos de anticoncepción son causas comunes que pueden incitar a un embarazo no deseado. Es un factor importante la influencia cultural en la que se vive, por ejemplo, si el contexto en donde se desenvuelve la adolescente indica que a partir de los 12 años tiene que procrear, ante la sociedad es algo normal, o si las reglas del grupo social demandan un matrimonio arreglado, tiene que realizarse para no faltar a las reglas y ser bien visto ante los demás

El autor expone que, en una adolescente, las emociones también dependen del apoyo que reciban por parte de los padres como de la pareja actual. Cada caso es totalmente distinto, pero en embarazos tempranos habitualmente a la persona se le dificulta hablar sobre la situación, además no poder expresar como se siente emocionalmente provoca estrés en el cuerpo y puede inducir un aborto espontaneo, por lo que es importante que la adolescente exprese lo que siente.

De acuerdo con este autor hay serie de factores por los que pasan las madres adolescentes, como el miedo a ser rechazadas socialmente, una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que las mujeres a esa edad se sienten criticada y tiende a aislarse del grupo y esto las conduce a sentir rechazo al bebé porque son muy jóvenes y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre.

Esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce generándoles problemas con la familia al comunicar el embarazo, esto las lleva a sentirse solas y a tomar decisiones equivocadas como buscar solucionar lo que para ellas en ese momento es un problema y busca el aborto en condiciones no adecuadas complicando aún más su situación porque esto les genera sentimientos de culpa y frustración si no busca ayuda psicológica oportuna.

En el caso de la interrupción hay que estar muy atento al trauma porque esto conlleva un conflicto emocional difícil de superar en muchas adolescentes de las que se pueden derivar complicaciones psicológicas a corto mediano o largo plazo que pueden necesitar apoyo profesional según las circunstancias personales ya que esto puede afectar la identidad en la adolescentes porque debe afrontar situaciones emocionales para las que aún no estaba preparada plazo, y que en algunos casos requerirán apoyo profesional según las propias circunstancias personales

#### 2.4.1. Embarazo en la adolescencia

Observatorio en salud sexual y reproductiva OSAR (2019). Los casos de embarazos y partos en adolescentes se han incrementado de forma alarmante en Guatemala según información datos y registros de embarazos y nacimientos en menores, en Chimaltenango hasta el 31 d de agosto de 2019 hubieron 2411

Coronado (2017). El embarazo precoz cada vez es más frecuente, el cual implica un alto índice de riesgos en el embarazo para la adolescente como para el feto, como los riesgos físicos, psicológicos y sociales, como también enfermedades como anemia y complicaciones en el parto, riesgos de aborto, problemas emocionales y psicológicas al ver frustrado su proyecto de vida. la maternidad en la adolescente se plantea un futuro incierto tanto para la madre como para su hijo.

Coyoy (2015) manifiesta que

En una adolescente, las emociones también dependen del apoyo que reciban por parte de los padres como de la pareja actual. Cada caso es totalmente distinto, pero en embarazos tempranos habitualmente a la persona se le dificulta hablar sobre la situación, además no poder expresar como se siente emocionalmente provoca estrés en el cuerpo y puede inducir un aborto espontáneo, por lo que es importante que la adolescente exprese lo que siente.

#### 2.4.2. Características emocionales en adolescentes embarazadas

Según Caraballo (2018) afirma que existe una serie de circunstancias por las que pasan las madres adolescentes. Como miedo a ser rechazadas socialmente, una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo. Rechazo al bebé porque son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre. Sin embargo, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce también surgen problemas con la familia al comunicar el embarazo, muchas veces es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno.

#### 2.4.3. Consecuencias del embarazo prematuro en la vida de las adolescentes

Heredia (2017) considera algunas consecuencias inmediatas de una madre adolescente como abandono de los estudios y búsqueda de trabajo para poder hacer frente a los nuevos gastos económicos, estos suelen ser poco cualificados y mal remunerados, esto afecta emocionalmente a la adolescente mamá. Un embarazo generalmente ocasiona el fin de la relación las parejas adolescentes ya suelen ser de corta duración e inestables, y la presencia de un hijo magnifica esta situación. En la mayoría de los casos, también terminan por finalizar esta relación sentimental obligada, una u otra situación afecta a la adolescente mamá.

Gonzales comenta que un embarazo ocasiona el fin de la relación, las parejas adolescentes ya suelen ser de corta duración e inestables, y la presencia de un hijo magnifica esa situación. En la mayoría de los casos, también terminan por finalizar esta relación sentimental obligada, una u otra situación afecta a la adolescente madre. De acuerdo con Coyoy (2015) el abandono de la pareja lleva a la adolescente a depresión postparto, baja autoestima, mal concepto de sí misma y otros fracasos emocionales que afectan la vida de las jóvenes.

## 2.5 Sentido de vida

El ser humano tiene un objetivo, un anhelo, ese anhelo es ser feliz, aunque no tenga muy claro cómo encontrar esa felicidad, siempre busca un motivo que lo llene. Toda persona se siente feliz cuando hace lo que le gusta, cuando trabaja en lo que es su vocación personal, cuando despliega las capacidades que tienen dentro de sí, cuando vibra en ese encuentro con la vida.

La persona busca fuera de sí un significado, como afirma el psiquiatra y psicólogo Víctor Frankl “el deseo de significado” este concepto del autor ocupa un lugar central en la teoría que ha utilizado para motivar a miles de personas deja en claro como hecho principal que las personas se esfuerzan por encontrar un significado y propósito a su vida, y es uno mismo quien debe buscar en la conciencia por que la conciencia es el medio para encontrar ese significado.

“En última instancia, vivir significa asumir la responsabilidad de encontrar la respuesta correcta a los problemas que ello plantea y cumplir las tareas que la vida asigna continuamente a cada individuo” (Viktor Frankl, 1991, págs. 81-82)

De acuerdo con Frankl cuando la persona logra clarificar ese sentido de su existencia, logra darse por sí misma las razones valiosas por las que está en este universo para alcanzar una integridad emocional y psicológica que sea coherente con los planes que una persona tiene para realizar su plan de vida y la forma para relaciones con su entorno y poder encontrar la finalidad y el significado de su existencia.

La falta de objetivos muestra el desajuste emocional. La necesidad de sentido, en la actualidad no se satisface esas necesidades plenamente, pues son muchas las personas que sufren lo que Frankl llamó vacío existencial, que consiste en vivir sin encontrar un sentido a la propia vida, esto puede derivar de algún problema emocional o sufrimiento vivido en el pasado o simplemente no hay podido construir un plan de vida integral que los lleve por el camino del éxito y de la satisfacción plena como personas.

Naranjo (2012) expone que la motivación es un aspecto de enorme relevancia en las diversas áreas de la vida de las personas, por cuanto se conforma así en un elemento central que conduce lo que la persona realiza y hacia qué objetivos se dirige. La motivación es el conjunto de razones por las que las personas se comportan de las formas en que lo hacen, el comportamiento motivado es vigoroso, dirigido y sostenido. a eso es lo que la autora llama sentido de vida.

### 2.5.1 Pérdida del sentido de la vida

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (2013). Este estudio afirma que la adolescente con un embarazo, necesita una nueva forma de pensar en el desafío del embarazo. En vez de concebir a la niña como el problema y cambiar su comportamiento como solución, los gobiernos, las comunidades, las familias y las escuelas deben entender que los verdaderos desafíos son la pobreza, la desigualdad de género, la discriminación, la falta de acceso a los servicios y las opiniones negativas sobre las niñas y las mujeres por lo que una joven pierde el sentido de vida y en muchas ocasiones un embarazo prematuro termina en aborto o muerte en edad temprana.

Rodríguez (2013) el sentido de la vida es lo que le da significado y ayuda a encontrar un soporte interno a la existencia. Sin dicho soporte interno es más probable que la psique se vuelva más frágil y, por consiguiente, tenga más probabilidades de enfermar. Esto no quiere decir que la enfermedad psíquica se origine exclusivamente en la ausencia de sentido vital, sino que tal vez éste sea un factor importante para explicar, entender y que la persona pueda prevenir la pérdida del sentido de vida.



## **Capítulo 3**

### **Marco Metodológico**

#### **3.1. Método**

Márquez Pérez (2013) Comenta que la investigación cualitativa surgió desde el nacimiento de las ciencias humanas en el siglo pasado y se ha mantenido a lo largo del siglo XX. El apogeo de la corriente positivista la opacó, sin embargo, la crisis experimentada por las ciencias humanas desde los años 60 y 70 y los replanteamientos epistemológicos y metodológicos que se han realizado a partir de ella, contribuyeron a su resurgimiento. (p.10)

La investigación cualitativa esencialmente desarrolla procesos en términos descriptivos e interpreta acciones, lenguajes, hechos funcionalmente relevantes y los sitúa en una correlación con el más amplio contexto social.

En esta investigación se utilizará el enfoque cualitativo este método consiste en describir las cualidades y las características del sujeto de estudios, aquí se recogieron los datos para descubrir o afinar el proceso de investigación y se describieron las consecuencias emocionales del grupo de adolescentes elegidas para este.

#### **3.2. Tipo de investigación**

Monje Álvarez (2011) La investigación cuantitativa se inspira en el positivismo. Este enfoque investigativo plantea la unidad de la ciencia, es decir, la utilización de una metodología única que es la misma de las ciencias exactas y naturales. Ha llevado a algunos investigadores de las ciencias sociales a tomar como punto de referencia los métodos de investigación de las ciencias naturales y a trasladarlos mecánicamente al estudio social. (p. 12)

Baena (1985) es una técnica que consiste en la selección y recopilación de información por medio de la lectura y escritura de documentos y materiales bibliográficos, de bibliotecas, hemerotecas, centros de documentación e información.

De acuerdo con Sampieri (2014) este tipo de investigación implica la recolección y análisis, recolección de datos cuantitativos y cualitativos, los cuales generan una inferencia cuantitativa y cualitativa a lo que llamamos metainferencia mixta. Sus diseños son concurrentes y secuenciales, de conversión integrativa.

El nivel aplicado en la investigación será descriptivo ya que el proceso se centrará en la recopilación de información y explicación de las características a través de diferentes documentos estudio y el análisis realizado por medio de encuestas a adolescentes, describiendo las probabilidades que tiene determinado grupo de personas a desarrollar consecuencias emocionales causadas por la pérdida del sentido de vida cuando se está embarazada durante la adolescencia

### 3.3 Pregunta de investigación

¿Por qué se puede perder el sentido de la vida en la adolescencia cuando se está embarazada?

### 3.4 Variables

Muñoz (2011) refiere que “las variables son aquellos fenómenos, características, cualidades, atributos, rasgos o propiedades cuya variación es susceptible de medición”. (p.54) lo cual especifica que Muñoz.

#### 3.4.1 Variable independiente

El sentido de la vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para las mujeres de la zona 4 de Chimaltenango.

### 3.4.2 Variable dependiente

- Características emocionales en la adolescencia
- Pérdida del sentido de la vida en la adolescencia
- Embarazo en la adolescencia

## 3.5. Tipo de muestreo

### 3.5.1 Muestreo probabilístico

(Sampieri, 2014, pág. 189). “Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización. Se utilizan en diversas investigaciones cuantitativas y cualitativas”

De acuerdo con Sampieri (2014), las técnicas de muestreo probabilísticas, permiten conocer la probabilidad que cada individuo a estudio tiene de ser incluido en la muestra a través de una selección al azar, Es requisito que todos y cada uno de los elementos de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados al azar Se debe tener disponible un listado completo de todos los elementos de la población, a esto se le llama marco de muestreo.

Se llevará a cabo el procedimiento del muestreo probabilístico ante la selección de un grupo de 20 personas adolescentes de sexos femenino con rangos de edad entre los 15 a 18 años, descritos con patrones de violencia de diferentes índoles, como la psicológica, mental y física por los mismos miembros de la familia, la desprotección y la falta atención y orientación integral en salud sexual y reproductiva por parte del sistema de salud pública y 3 profesionales de la psicología. De esta manera se trabaja con este tipo de muestreo para la selección de la población adolescente al cumplir con características demandadas ante el tema a trabajar.

### 3.6. Sujetos de la investigación

Los sujetos de estudio seleccionados serán adolescentes de sexo femenino comprendido entre las edades de 15 a 18 años de edad descritos con patrones de violencia, como la psicológica, mental y física por los mismos miembros de la familia desintegradas o en crisis, el abandono y la falta de protección del estado y del sistema de salud en cuanto al derecho a la información sobre sus derechos sexuales. De acuerdo a la información brindada por medio de las encuestas aplicadas a las profesionales de la salud mental de la institución donde se hizo la investigación se observan serios problemas emocionales y de salud mental ante las circunstancias y experiencias de vida que afectan a las adolescentes como consecuencias de embarazos prematuros.

### 3.7. Instrumentos de la investigación

#### 3.7.1 Observación

Muñoz (2011) afirma que la observación es la obtención de información a partir de un seguimiento sistemático del hecho o fenómeno en estudio, dentro de su propio medio, con la finalidad de identificar y estudiar su conducta y características. Por medio de esto adquirimos el conocimiento del objeto de estudio a través de los sentidos puestos en acción determinando los rasgos de interés.

Con esta investigación se pretende observar las características y consecuencias emocionales, que afecta el desarrollo integral de las adolescentes embarazadas, como también la pérdida del sentido de vida de los jóvenes que asisten a un centro de atención a la mujer en la zona cuatro de Chimaltenango

### 3.7.2 Encuesta

La encuesta es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos. A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos de los ciudadanos. En una encuesta se realizan una serie de preguntas sobre uno o varios temas a una muestra de personas seleccionadas siguiendo una serie de reglas científicas que hacen que esa muestra sea, en su conjunto, representativa de la población general de la que procede.

### 3.8 Procedimiento

Para el comienzo del proceso se realiza la recopilación de informaciones referentes al proceso de atención psicológicas de las adolescentes, las consecuencias emocionales observadas en las adolescentes que asisten a terapias en la institución con base en diferentes fuentes. Al escoger la población de adolescentes entre las edades de 15 a 18 años de edad se procede a la observación del grupo y aplicación y a la selección de la muestra para la aplicación de las encuestas. Luego se procede a la tabulación de datos y el análisis de resultados obtenidos para la

## **Capítulo 4**

### **Presentación y discusión de resultados**

#### 4.1 Presentación de resultados

En el este capítulo se presentan los resultados obtenidos por medio de las encuestas aplicadas a adolescentes comprendidas entre las edades de 16 a 18 años. Las mismas se aplicaron dentro de un centro de atención a mujeres ubicada en la zona cuatro de Chimaltenango Guatemala. El fin primordial de las encuestas examinar la pérdida del sentido de la vida en las adolescentes con embarazos prematuros.

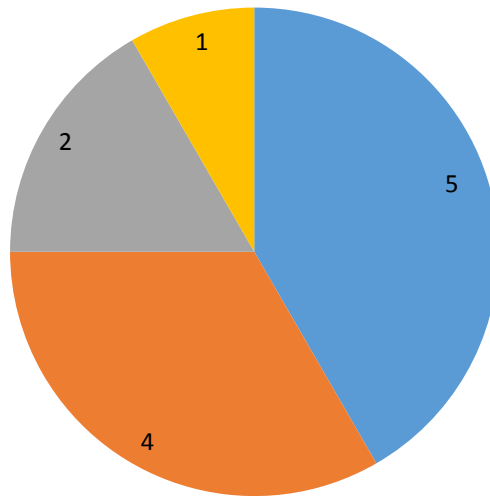
A continuación, se presentan los resultados por medio de gráficas donde se evidencia las respuestas que las entrevistas brindaron a cerca de las preguntas relacionadas con los indicadores considerados en la presente investigación, los cuales son se dan por: Problemas de violencia en la familia, falta de orientación y educación en sexualidad.

Una de las ventajas de presentar los resultados en forma de gráficas es facilitar la comprensión y lectura de los resultados sobres las consecuencias emocionales en las adolescentes con embarazos prematuros. Encuestas aplicadas a profesionales de la salud mental que laboran un centro de atención a mujeres de la zona cuatro de Chimaltenango.

**Gráfica No.1**

**¿Cuáles cree usted que son los factores que influyen para el inicio de la actividad sexual en las adolescentes?**

- Falta de educación sexual veraz y oportuna.
- Falta de atención, afecto y control de los padres.
- Desintegración familiar por violencia en la familia.
- Presión de sus iguales



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base en los resultados de las encuestas aplicadas a profesionales de la salud mental un 41% afirmó que son los factores que influyen en el inicio de la actividad sexual en la adolescencia es la falta de educación sexual veraz y oportuna.

Un 33% de las las adolescentes encuestadas afirmo que el factor que influye para el inicio de la actividad sexual en la adolescencia es la falta de atención , afecto y control de los padres,

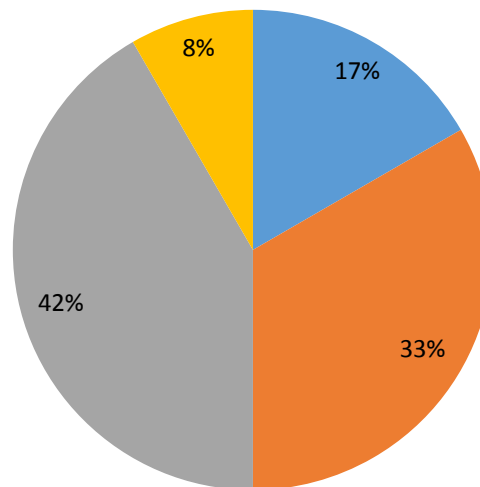
Un 16% de las adolescentes encuestadas afirmaron que lo que influye en el inicio de la actividad sexual es la desintegración familiar debido a la vilencia que viven en las familia.

Un 10% de las adolescentes encuestadas afirmaron que los factores que influyen en el inicio de actividad sexual es por la presión de sus iguales.

## Gráfica No. 2

**¿Cuáles cree usted que son los factores de riesgos que influyen en el embarazo durante la adolescencia?**

- Falta de actitud preventiva de los padres, desconocimiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos, en las adolescentes.
- Poco acceso a la información y adquisición de métodos de anticoncepción para la prevención de embarazos prematuros.
- Abuso sexual.



Fuente: elaboración propia (2019)

Un 33 % de las profesionales encuestados afirmaron que los factores de riesgos que influyen en el embarazo durante la adolescencia es por la falta de actitud preventiva de los padres y el desconocimiento de los derechos sexuales y derechos reproductivos en las adolescentes.

Un 42% afirmó que se da por el poco acceso a la información y adquisición de métodos de anticoncepción para la prevención de embarazo prematuro.

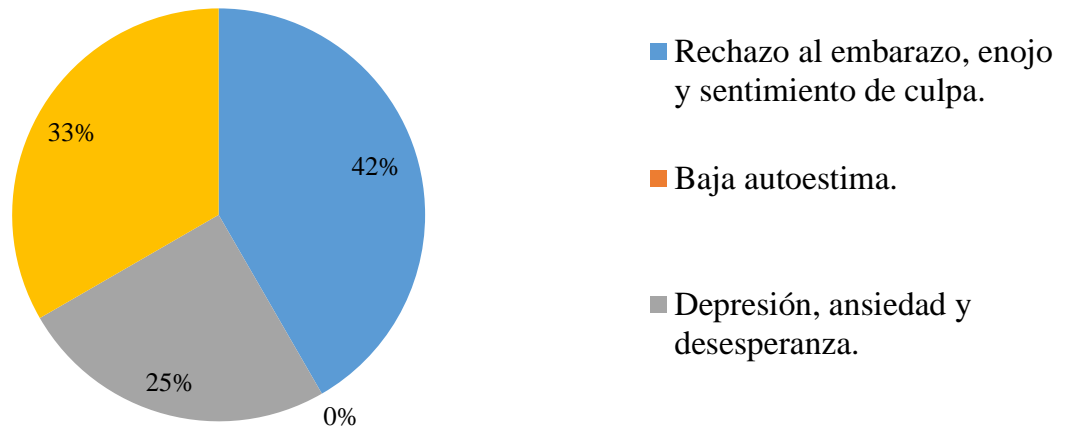
Un 17% dijo que este fenómeno se da en las familias disfuncionales o en crisis

Un 8% afirmó que los factores de riesgo que influyen en el embarazo durante la adolescencia es por abuso sexual



**Gráfica No. 3**

**¿Cuáles son las consecuencias emocionales, que afectan a las adolescentes con embarazos no deseados?**



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base en los resultados de las encuestas aplicadas a profesionales un 42% afirmó que las consecuencias emocionales que afectan a las adolescentes con embarazos no deseados a temprana edad, son el rechazo al embarazo, enojo y sentimientos de culpa.

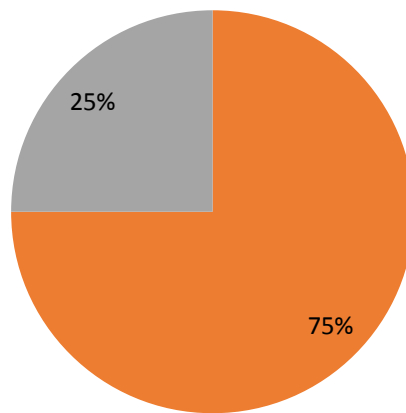
Un 33% afirmaron que las consecuencias son la confusión, pérdida del interés en su futuro, o sentido de vida

Un 25% afirmaron que las consecuencias emocionales que afectan a las adolescentes con embarazos prematuros son la depresión, ansiedad y desesperanza.

#### Gráfica No. 4

**¿Cuáles son las conductas observadas en las adolescentes que han tenido embarazo no deseado?**

- Dificultad para planear un proyecto de vida.
- Son vulnerables a la violencia.
- Falta de responsabilidad en el cumplimiento del rol de madre.

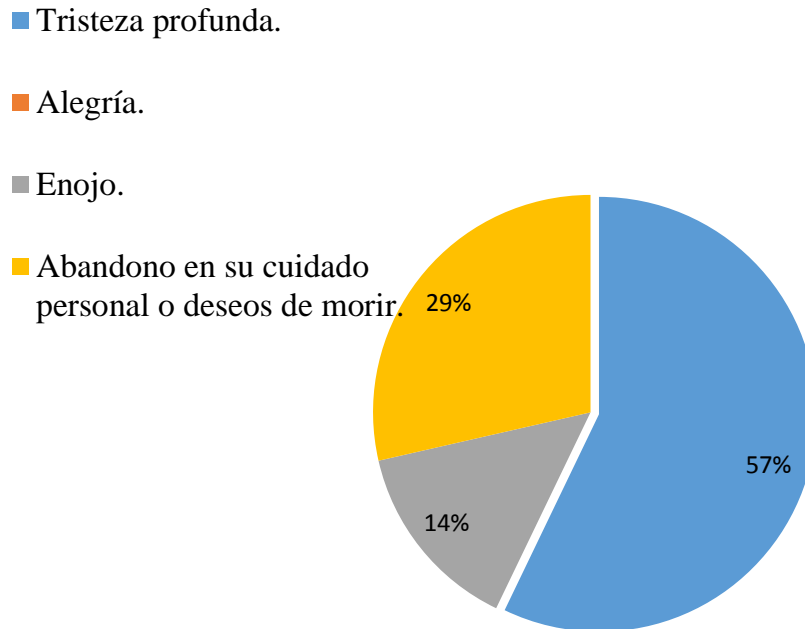


Fuente: elaboración propia (2019)

De acuerdo a la información recopilada en las encuestas aplicadas a profesionales un 75% afirmó que son las conductas observadas en las adolescentes que han tenido embarazo no deseado es la dificultad para planear su proyecto de vida, mientras que un 25 % son vulnerables a la violencia.

**Gráfica No. 5**

**¿Cuáles son las características emocionales observadas en las adolescentes madres?**



Fuente: elaboración propia (2019)

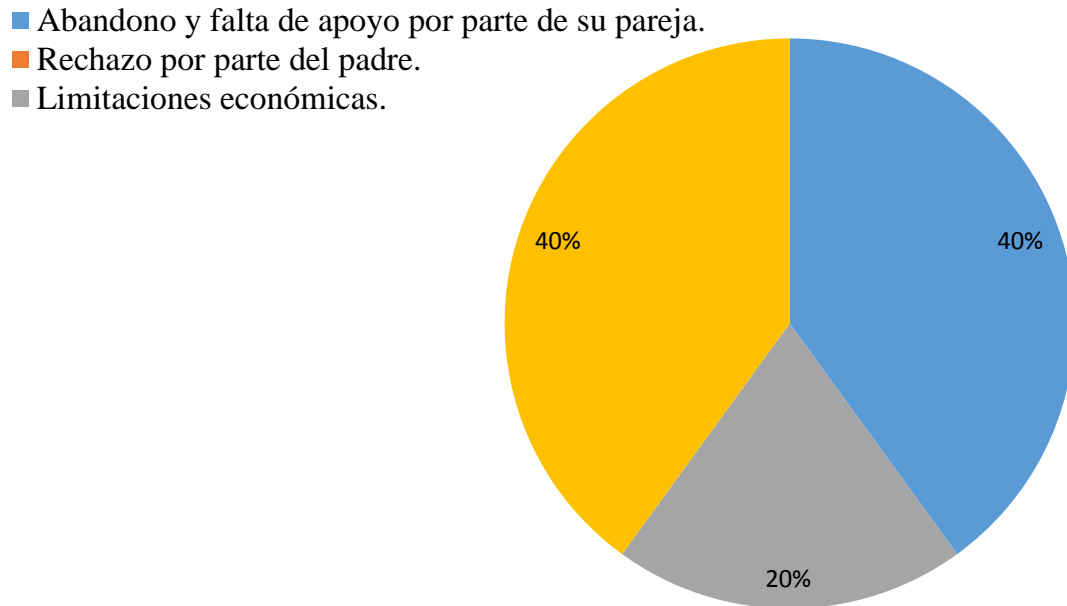
Un 57% de las profesioanles encuestadas afirmaron que las características emocionales observadas en las adolescentes madres son tristeza profunda

Un 29% afirmó que las características emocioanales observadas en adolescentes son el abandono en su cuidado personal y deseo de morir. No tienen sentido de vida

Una 14% de las profesionales manifestó que las caracteristias observadas en las adolescentes es enojo.

**Gráfica No. 6**

**¿Cuáles son las condiciones de vida que ha observado en las adolescentes con embarazos prematuros?**



Fuente: elaboración propia (2019)

Un 40% de las Profesionales encuestadas afirmaron que el nivel de vida que han observado en adolescentes con hijos, es el abandono por parte de su pareja

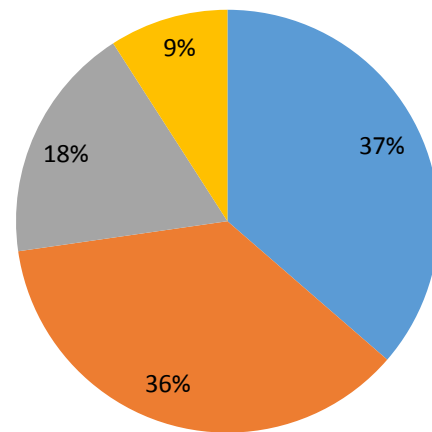
Un 40% de las profesionales afirmaron que el nivel de vida observado en las adolescentes es la pobreza

Un 20% afirmó que el nivel de vida observado en las adolescentes con hijos es la limitación económica.

**Gráfica No. 7**

**¿Cuáles son las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida cuando se queda con un hijo a temprana edad?**

- Falta de apoyo familiar para continuar su proyecto de vida.
- Abandono de la pareja.
- Limitaciones económicas.



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a los resultados obtenidos en las encuestas aplicadas a profesionales de la salud mental un 37% afirmaron que las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida cuando se queda con un hijo a temprana edad es la falta de apoyo familiar para continuar con su proyecto de vida

Un 36% de las profesionales afirmaron que las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida cuando queda con hijo a temprana edad, es la falta de apoyo familiar para continuar con su proyecto de vida es el abandono de la pareja.

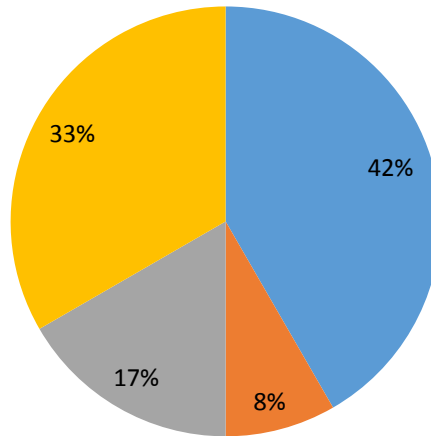
Un 18% afirmaron que las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida son las limitaciones económicas a las que se enfrenta.

Un 9% afirmó que las razones es no poder asumir el rol de madre a temprana edad.

## Gráfica No. 8

### ¿Cuáles son los riesgos a los que se ven expuestas las adolescentes madres?

- Abandono escolar.
- Violencia intrafamiliar.
- Violencia sexual.



Fuente: elaboración propia (2019)

Un 42% de las profesionales encuestadas afirmó que los riesgos a los que se ven expuestas las adolescentes madres es el abandono escolar

Un 33% afirmó que las adolescentes madres se exponen a riesgos de embarazos repetitivos y abortos en riesgos.

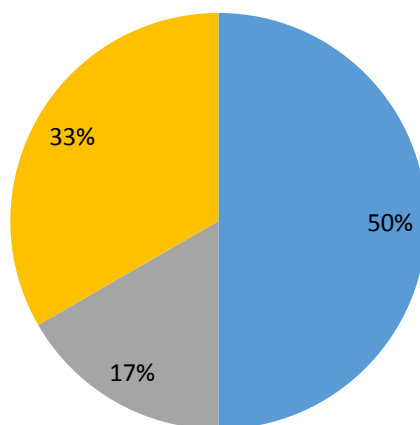
Un 17% de las profesionales afirmaron que las adolescentes se exponen a mas riesgos de violencia sexual.

Un 8% de las profesionales afirmó que las adolescentes madres se exponen a la repetición de la violencia intrafamiliar.

**Gráfica No. 9**

**¿Cree usted que sería una estrategia de salud pública para prevenir el embarazo en las adolescentes?**

- Crear programas para la educación sexual integral, veraz y oportuna.
- Brindar orientación sobre métodos de anticoncepción y administración de los mismos.
- Brindar atención con equidad y respeto que inspire confianza en las adolescentes.
- Que los servicios de salud sexual y salud reproductiva sean accesibles en el interior de la república.



Fuente: elaboración propia (2019)

Un 50% de las profesionales encuestadas afirmaron que una estrategia de salud pública para prevenir el embarazo en las adolescentes sería la creación de programas para la educación sexual integral, veraz y oportuna.

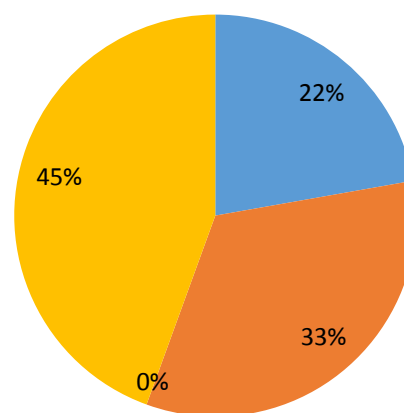
Un 33% de las profesionales encuestadas afirmó que una estrategias de salud pública para prevenir el embarazo en las adolescente es que los servicios de salud sexual y reproductiva sean accesible en el interior de la República.

Un 17% dijeron que una estrategia de salud pública sería brindar atención con equidad y respeto, que inspire confianza en las adolescentes.

**Gráfica No. 10**

**¿Cómo observa usted la salud física y mental de las adolescentes con embarazos prematuros?**

- Autoestima deteriorada.
- Anímicas.
- Les falta una adecuada atención y alimentación para el desarrollo integral del embarazo.
- Tienen sentimientos de abandono y soledad.



Fuente: elaboración propia (2019)

El 45% de las profesioanles encuestadas afirmaron que la salud física y mental de las adolescentes embarazadas observadas son sentimeintos de abandono

Un 33% dijeron que la salud física y mental en las adolescentes con embarazo prematuro es animica.

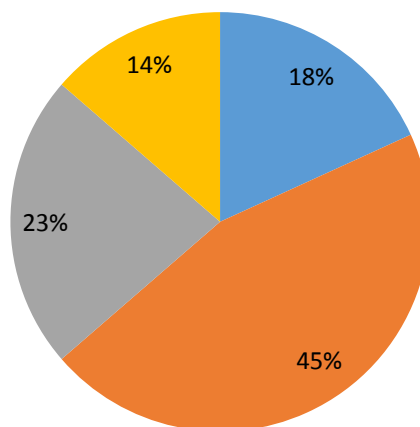
Un 22% dijeron que la salud de las adolescentes embarazadas se oberva deteriorada con baja autoestima.



### Gráfica No. 11

#### ¿A qué edad inició su vida sexual?

■ Antes de los 14 años. ■ A los 15 años. ■ A los 16 años. ■ A los 17 años.



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a la información recopilada en las encuestas aplicadas a adolescentes que asisten a consultas psicológicas en un centro de atención para mujeres en la zona 4 de Chimaltenango.

Un 45 % de las adolescentes encuestadas manifestaron haber iniciado su vida sexual a los 15 años.

un 23% afirmaron haber iniciado vida sexual a los 16 años

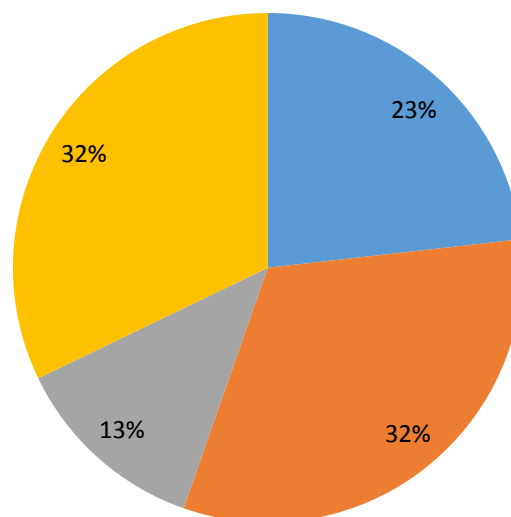
un 18 % de las adolescentes encuestadas afirmaron haber iniciado vida sexual antes de los 14 años

un 14% de las adolescentes afirmaron haber iniciado vida sexual a los 17 años.

Gráfica No. 12

¿Cuando tuvo su primer embarazo, cuál fue su primer pensamiento con respecto al sentido se su vida, qué edad tenía?

- Me sentí perdida, sueños truncados.
- Sentí que todo había terminado para mí, quise huir sin saber a donde ir.
- Quise suicidarme.
- Sentí que mi vida ya no tenía sentido.



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a la información recopilada en las encuestas aplicada a las adolescentes un 32% afirmaron que su primer pensamiento con respecto al sentido de su vida cuando tuvo su primer embarazo fue: me senti perdida, senti que todo hbai ternmiado para mi. Quiese huir sin saber a donde ir.

Un 32% tabien manifestóque su primer pensamiento fue haberse sentido perdida, haber querido huir sin saber a donde ir.

Un 23% afirmó que su primer pensamiento fue haberse sentido perdida, con sus sueños truncados. Un 13% de las adolescentes afirmaron que su primer pensamiento fue haber querido suicidarse cuando tuvieron su primer embarazo.

### Gráfica No. 13

#### ¿Por qué inició vida sexual a temprana edad?



Fuente: elaboración propia (2019)

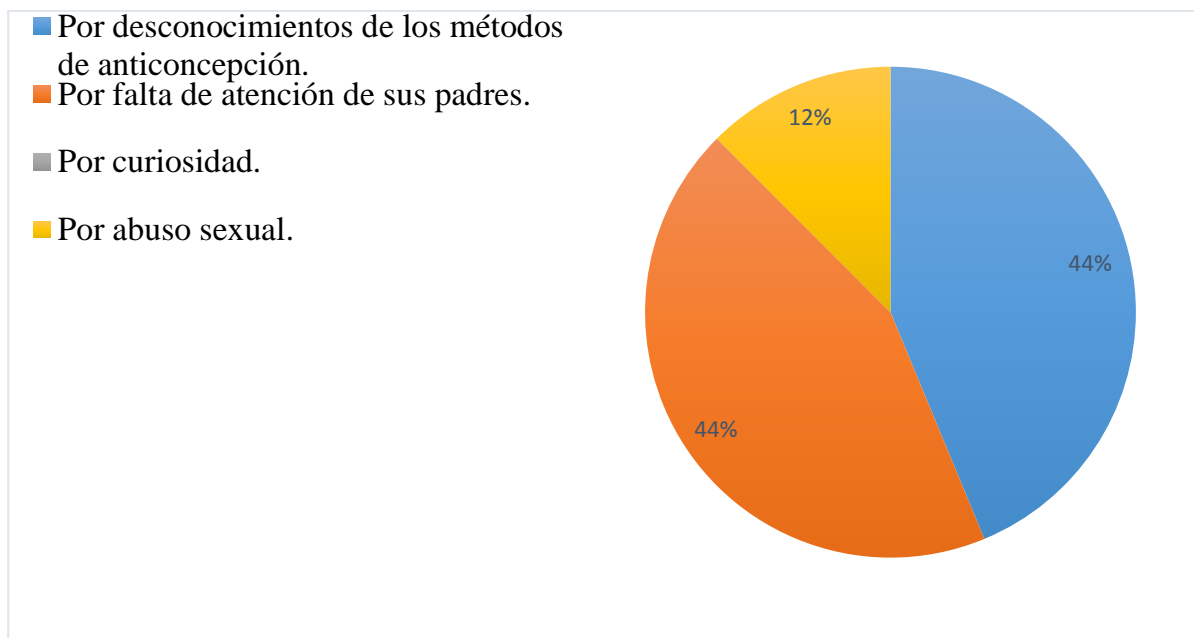
Con base a los resultados obtenidos en las encuestas aplicadas a las adolescentes que asisten a consultas psicológicas en un centro de atención a mujeres en la zona 4 de Chimaltenango

Un 41% de las adolescentes afirmaron que el inicio de su vida sexual a temprana edad fue porque sus padres trabajaban mucho y las dejaron solas.

Un 38% de las adolescentes encuestadas afirmaron que el inicio de su vida sexual a temprana edad se dio por falta de educación integral en sexualidad.

**Gráfica No. 14**

**¿Por qué cree usted que se embarazó a temprana edad?**



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a los resultados de las encuestas aplicadas a las adolescentes que asisten a consultas psicológicas en un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango.

Un 44% de las adolescentes afirmaron que su embarazo a temprana edad fue por desconocimiento de métodos de anticoncepción

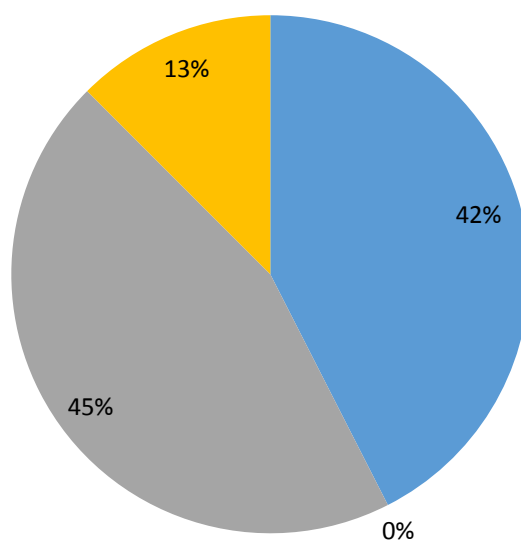
Un 44% de las adolescentes afirmaron que su embarazo a temprana edad fue por falta de atención de sus padres.

Un 12% de las adolescentes encuestadas afirmaron que sus embarazos a temprana edad fue por violencia sexual.

Gráfica No. 15

¿Qué sentimientos se generaron en usted cuando supo que estaba embarazada?

■ Tristeza profunda. ■ Alegría. ■ Rechazo al embarazo. ■ Deseos de morir.



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a los resultados de las encuestas aplicadas a las adolescentes que asisten a consultas psicológicas en un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango.

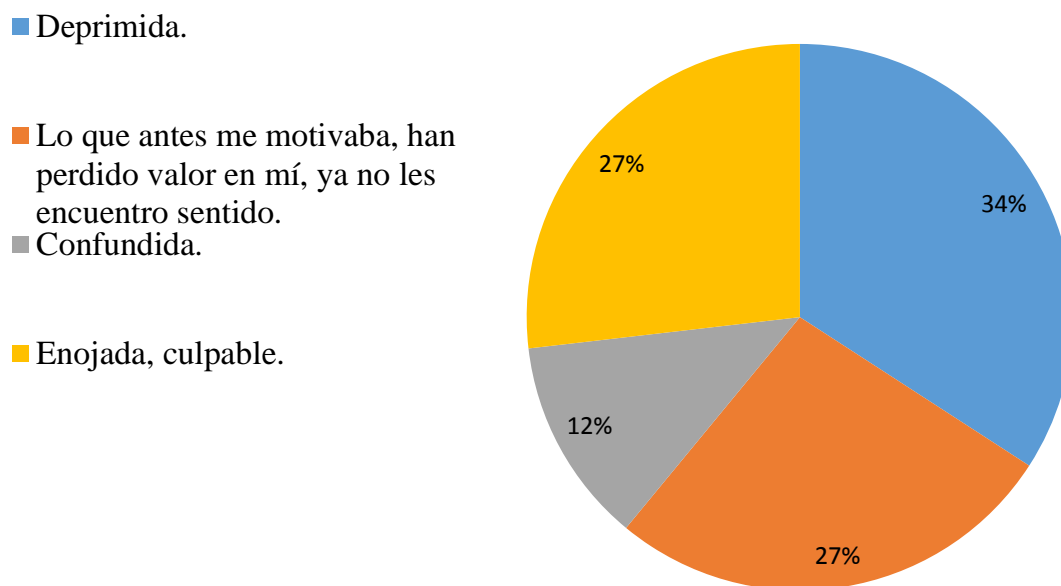
Un 45% de las adolescentes afirmaron que los sentimientos que se generaron en ellas cuando supo que estaba embarazada fueron rechazo al embarazo

Un 42% de las adolescentes encuestadas manifestaron que los sentimientos que se generaron en ellas al saber que estaban embarazadas fueron de tristeza profunda

Un 13% de las adolescentes encuestadas manifestaron que los sentimientos que se generaron al darse cuenta de su embarazo fueron deseos de morir.

**Gráfica No. 16**

**¿Cómo se siente usted ahora que es madre siendo aún muy joven?**



Fuente: elaboración propia (2019)

De acuerdo a los resultados de las encuestas aplicada a las adolescentes que asisten a consulta a un centro de atención a mujeres en la zona 4 de Chimaltenango

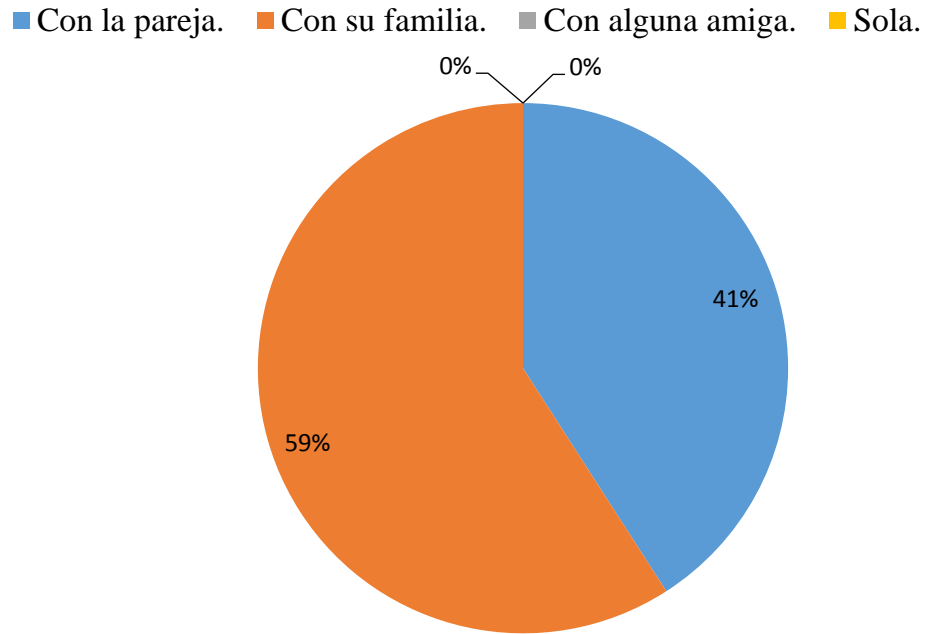
Un 34% de las adolescentes encuestadas afirmaron que ahora que ya son madres, siendo aún muy joven se sienten deprimidas

Un 27% de las adolescentes encuestadas afirmaron que ahora que son madres siendo aún muy jóvenes, sienten que las cosas que antes les motivaban, ahora han perdido valor en sus vida y que ya no les encuentran sentido

Un 27% de las adolescentes encuestada afirmaron que ahora que son madres siendo aun muy joven, se sienten muy culpables.

**Gráfica No. 17**

**¿Con quién vive en la actualidad?**



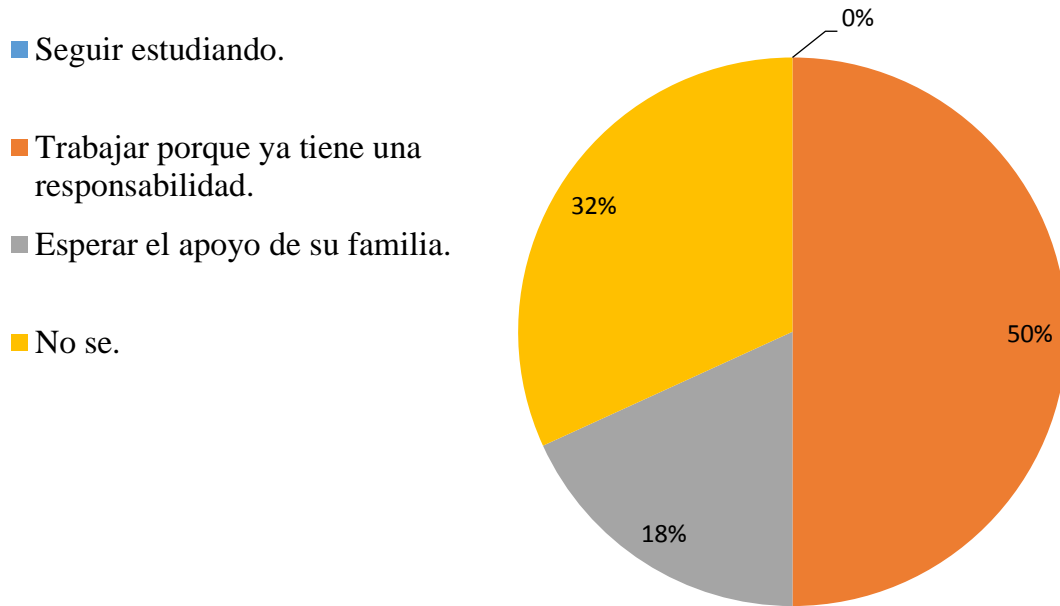
Fuente: elaboración propia (2019)

Un 59% de las adolescentes que asisten a consultas en un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango afirmaron que viven con su familia

Un 41% de las adolescentes encuestadas manifestaron que viven con la pareja.

Gráfica No. 18

**¿Cuáles son sus planes a futuro ahora que ya es madre?**



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a los resultados de las encuestas aplciada a las adolescentes que asisten a consulta en un centro de atención a mujeres en la zona 4 de Chimaltenango

Un 50% de las adolescentes encuestadas afirmaron que sus planes a futuro ahora que ya son madres son trabajar porque ya tienen una responsabilidad.

Un 32% de las adolescentes encuestadas afirmaron no saber cuales son sus planes al futuro

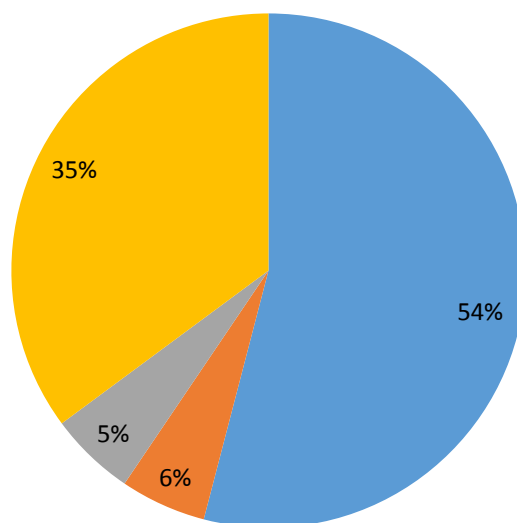
Un 18% de las adolescentes encuestadas afirmaron que ahora que ya son madres, sus planes a futuro son, esperar el apoyo de su familia



**Gráfica No. 19**

**¿Qué consecuencias trajo en su vida el embarazo a temprana edad?**

■ Abandono de los estudios. ■ Rechazo familiar. ■ Aborto y rechazo social. ■ Pobreza.



Fuente: elaboración propia (2019)

Con base a los resultados de las encuestas aplicada a las adolescentes que llegan a consulta a un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenago.

Un 54% de las adolescentes afirmaron que las consecuencias que trajo en su vida el embarazo a temprana edad, fue el abandono de sus estudios

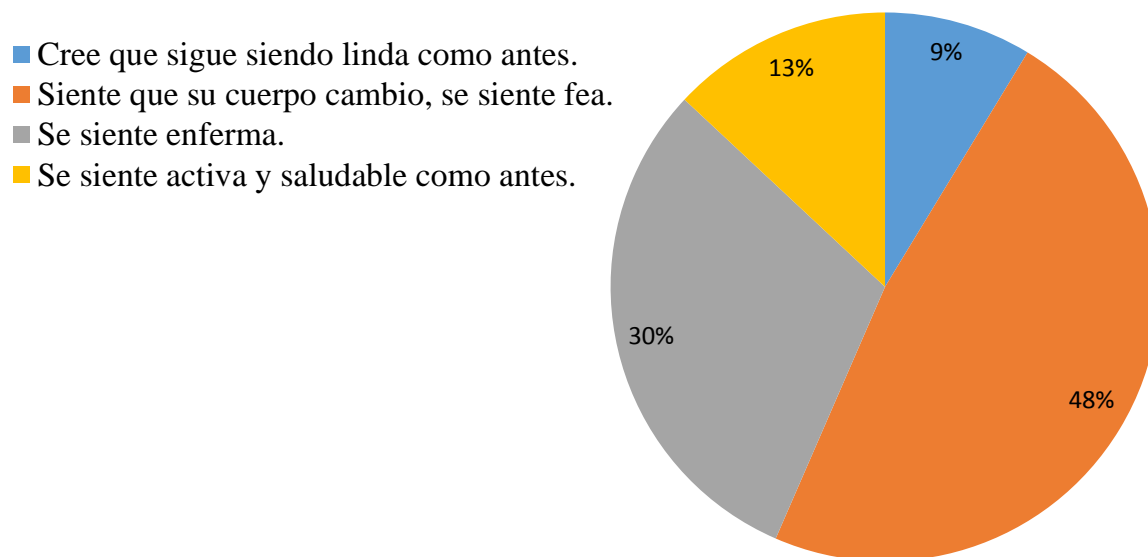
Un 35% de las adolescentes encuestadas manifestaron que las consecuencias que trajo a su vida el embarazo a temprana edad fue la pobreza

Un 6% de las adolescentes manifestaron que las consecuencias que trajo a su vida el embarazo a temprana edad fue el rechazo familiar

Un 5% de las adolescentes encuestadas manifestaron que las consecuencias que trajo a su vida el embarazo a temprana edad fue el aborto y el rechazo social.

**Gráfica No. 20**

**¿Físicamente, cómo se siente ahora?**



Fuente: elaboración propia (2019)

En base a los resultados obtenidos en las encuestas aplicadas a adolescentes que asisten a consultas en un centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango.

Un 48% de las adolescentes encuestadas afirmaron que sienten que su cuerpo cambió, manifiestan sentirse feas.

Un 30% de las adolescentes afirman que ahora que son madres se sienten enfermas.

Un 13% de las adolescentes afirman que ahora que son madres se sienten activas y saludables como antes.

Un 9% de las adolescentes afirman que ahora que son madres creen que siguen siendo lindas como antes.

## 4.2 Discusión de los resultados

La investigación titulada “Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organizaciones de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango” Guatemala. Tiene como principal objetivo: analizar Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas y Describir las características emocionales en la adolescencia e identificar las consecuencias emocionales en las adolescentes embarazadas. Las adolescentes que se entrevistaron están en el periodo de la adolescencia media entre 15 y 18 años de edad.

El grupo seleccionado para esta investigación habla el idioma castellano y fueron captadas en el centro de atención para mujeres, las limitaciones y dificultades encontradas en el proceso de la investigación fue el tiempo utilizado para esta investigación, dando que es un tema amplio, el tiempo no fue suficiente, las preguntas que se plantearon fueron entendibles y adecuada para la formulación de las respuestas.

Esta investigación se puede aplicar a otras poblaciones ya que los embarazos en las adolescentes es una preocupación a nivel Nacional en donde se tiene que realizar acciones para prevenir los embarazos precoces y así contribuir con la disminución de las consecuencias emocionales por las que las adolescentes llegan a perder el sentido de vida y convertirse en víctimas de otros tipos de situaciones que afectan grandemente su desarrollo y que les impide construir un proyecto de vida mejorar sus condiciones económicas.

En cuanto a los factores que influyen el inicio temprano de la vida sexual en las adolescentes, en las encuestas aplicada a profesionales de la salud mental del centro de atención para mujeres un 41% menciono que el factor que contribuye para que se de esta situación en las adolescentes es la falta de atención por parte de los padres, ya que salen al trabajo exponiéndose a larga jornada laborales y dejan solas a las niñas lo que resulta en que las niñas inicien su vida sexual o sean víctimas de algún tipo de abuso sexual.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2010) un estudio realizado en Colombia, indica que, al considerar las características individuales, el contexto en el que viven las adolescentes y las oportunidades que perciben para su vida a futuro, las que viven en condiciones económicas más bajas, son las más propensas a iniciar una vida sexual a temprana edad y tener hijos en edad adolescente por la falta de presencia de los padres en el hogar.

En cuanto al embarazo a temprana edad un 52% afirmaron que las adolescentes se embarazan a temprana edad por la falta de información y adquisición de métodos de anticoncepción disponible para las jóvenes en los servicios de salud pública y asistencia social de en la cabecera departamental Chimaltenango como en los puestos de salud de las comunidades donde existe un crecimiento poblacional en edad reproductiva.

En cuanto a las consecuencias emocionales en las adolescentes observadas un 42% afirmaron haber observado rechazo al bebe por parte de las adolescentes que, dado a luz a temprana edad, un 57% dijeron que han observado mucha dificultad en las adolescentes en la construcción de su proyecto de vida. Esta situación contribuye a que los padres de familia asuman esta responsabilidad que conlleva más pebraza. Un 57% de las profesionales afirmaron las adolescentes con embarazos a temprana edad presenta un estado emocional relacionado con tristeza profunda y falta de interés por su vida.

Caraballo (2018) afirma que los estudios en general hablan de una serie de circunstancias por los que pasan las mamás adolescentes. Miedo a ser rechazadas socialmente, una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo. Rechazo al bebé porque son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre.

De acuerdo con los resultados encontrados en la investigación el informe de consulta técnica (2016) afirma que el embarazo en la adolescencia tiene un efecto profundo en la trayectoria de vida de las adolescentes, obstaculiza su desarrollo psicosocial, se asocia con resultados deficientes en materia de salud tanto para ellas como para sus hijos, repercute negativamente en sus oportunidades

educativas y laborales, y contribuye a perpetuar los ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud.

En las encuestas aplicadas a las adolescentes que asisten al centro de atención para mujeres de la zona 4 de Chimaltenango Guatemala. Un 45% de las adolescentes manifestaron que el inicio de la vida sexual ha sido por falta de educación integral en sexualidad. Un 44% afirmaron que han quedado embarazadas por falta de orientación integral en salud sexual y desconocimiento de métodos de anticoncepción y la poca distribución de los mismos en los centros de salud pública en Chimaltenango

Con respecto a los planes a futuro un 50% de las adolescentes encuestada manifestaron que sus planes a futuro ahora que ya son madres, son buscar un empleo porque ya son madres y debe asumir esa responsabilidad para la que no están preparadas, esto nos confirma que las jóvenes deben abandonar la escuela y sumarse al mundo laboral exponiéndose a riesgos de más embarazos otras consecuencias de salud física y mental.

Un 59% de las adolescentes madres que son abandonada por su pareja sentimental, deben buscar el apoyo de su familia para que les ayuden con la crianza y el cuidado del nuevo miembro familiar, situación que en muchas ocasiones las expone al rechazo familiar y social, esto contribuye a que las adolescentes presenten serios problemas de autoestima que las expone a depresión tiendo el deseo de morir de acuerdo al 8% de las adolescentes encuestadas.

## Conclusiones

Mediante el análisis de este estudio se determinó que adolescentes y jóvenes madres se enfrenta a diferentes problemas emocionales a causa de un embarazo precoz, lo que genera dificultades en el proceso de desarrollo físico, psicosocial, económico, ocasionando les la pérdida del sentido de la vida.

Características emocionales que presentan las adolescentes con embarazos prematuros, conflictos emocionales como: tristeza profunda, deterioro de la autoestima, estado de ánimo deprimido, condición emocional que les impide continuar, ya que muchas de ellas se han quedan solas porque su compañero o padres de un hijo e hija, provocando el deseo de morir.

En cuanto a la pérdida del sentido de vida en las adolescentes embarazadas, se identificó que las conductas emocionales son diferente en cada adolescente cada una lo enfrenta y lo vive de manera distinta unas tienen el apoyo de ambas familias y de su pareja por lo tanto la adaptación será más fácil, otras se quedan solas y tienen que buscar el apoyo de su familia pero estas reciben el rechazo no solo del padre de su hijo sino también de su propia familia esto tienen como consecuencias conductas emocionales como deterioro de la autoestima, deseo de morir y pérdida del interés por seguir adelante

Es de vital importancia, como política pública, retomar El Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes –PLANEA- que estableció para el periodo de 2018-2022, las líneas de acción interinstitucionales, para que los y las adolescentes finalicen educación obligatoria, como parte de este proceso, se trabajará de forma integral el tema de Salud Sexual y Reproductiva.

En este ejercicio de investigación, se ha identificado baja autoestima, esto, aunado a los problemas vinculados a la pobreza, son factores de riesgo que afecta a un alto índice de niñas madres en Guatemala.

## **Recomendaciones**

Se considera importante que el ministerio de salud pública y asistencia social de Chimaltenango, desarrolle políticas sanitarias dirigidas a perfeccionarla atención integral para las adolescentes que asisten a consultas por embarazos no deseados a temprana edad para que reciban una atención multidisciplinaria que incluya un programa integral, esto incluye la atención psicológica para la reparación emocional, principalmente cuando el embarazo fue consecuencia de un abuso sexual, ya que según este estudio un porcentaje de las adolescentes estudiadas manifestó haber sido víctima de abuso sexual y vele por el cumplimiento de las rutad de denuncias.

Brindar herramientas específicas a personal administrativo y a pacientes para fortalecer las áreas psicológicas, educativas y sociales de las mismas, orientando de esta forma a los padres de familia para que orienten en el tema de educación sexual y métodos de planificación familiar.

A la Dirección Departamental de Educación de Chimaltenango Guatemala, enfocarse en el cumplimiento de la carta Acuerdo Ministerial “prevenir con educación” para lograr que las adolescentes conozcan sobre educación sexual, retomar El Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes PLANEA que estableció para el periodo de 2018-2022, las líneas de acción interinstitucionales, para que los y las adolescentes finalicen educación obligatoria, como parte de este proceso, se trabajará de forma integral el tema de Salud Sexual y Reproductiva

A nivel comunitario trabajar en la intervención primaria por medio de charlas generalizadas para toda la comunidad y realizar un programa radial y televisivo, mediante emisoras y canales locales en los que se aborden temas de la adolescencia y su desarrollo sexual, como también se dé a conocer las leyes de protección a niñez y adolescencia para prevenir el acoso y el abuso sexual y evitar embarazos en niñas y adolescentes por esta causa, también es importante se aborde por estos m medios temas de salud mental para los adolescentes.

## Referencias

- Baena Paz, Guillermina. (2016). Metodología de la Investigación. México. EditorialPatria. Recuperado de: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Baena, G. (2016) Metodología de la Investigación. México. Patria.
- Báten, H. (2017). Percepción de las estudiantes del ciclo básico, en relación a las consecuencias del embarazo en adolescentes. (Tesis de grado) Universidad Rafael Landívar olintepeque, Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrcd/2017/09/02/Baten-Hermelinda.pdf>
- Berrido, M., y Sánchez,M (2014). Adolescente ante su cuerpo, cuerpo, vestido y sexo. Madrid: Ed.Pirámide.(comentariosdeLibros). Recuperado de: <http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=575>
- Caraballo, F. A. (2018). Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. Recuperado de: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>
- Cazalla, N., y Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. Recuperado de: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/viewFile/991/818>
- Coyoy, G.& E. (2015). Adaptación emocional en el embarazo precoz. (Tesis de grado) Universidad Rafael Landívar Quezaltenango. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Chaj-Gabriela.pdf>



Fuentes, P. (2013). Resiliencia en los adolescentes entre 15 y 17 años de edad que asisten al juzgado de primera instancia de la niñez y adolescencia del área metropolitana. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Fuentes-Paola.pdf>

García, A. (2013). La educación emocional, el auto concepto, la autoestima y su importancia en la infancia. Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes. (Tesis de grado). Recuperado de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaEducacionEmocionalElAutoconceptoLaAutoestimaYSu-4596298.pdf>

Goleman, D. (2012). Inteligencia emocional. Recuperado de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Inteligencia%20Emocional%20%20Dani%20Goleman.pdf>

Gutiérrez, I. (2015). embarazo adolescente sus causas y repercusiones en la diada. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=71939>

Guzmán, (2017). La adolescencia principales características. Recuperado de: <https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/07-Adolescencia2.pdf>

Heredia, V., Bedoya, A., Heredia, M. & Macías, T. (2017). El embarazo en la adolescencia, causas y consecuencias desde el ámbito psicológico. (Artículo) Pol. (Edición núm. 13) Vol. 2, No 11. <https://www.google.com/search?q=El+embarazo+en+la+adolescencia%2C+causas+y+consecuencias+desde+el+%C3%A1mbito+psicol%C3%B3gico.&aq=chrome..69i57j0.2009j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

- Hidalgo, M. (2014). Adolescencia. Perspectivas asistenciales. Revista de Formación de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. Volumen II, 2-3. Recuperado de: <https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/07-01%20Tema%20actual%20-%20Hidalgo%20Vicario.pdf>
- Imaz, E. (2010). Convertirse en madre. Etnografía del tiempo de gestación. Recuperado de: <https://www.ankulegi.org/blog/portfolio-item/convertirse-en-madre-etnografia-del-tiempo-de-gestacion/>
- Menacho, G. (2016). Características personales, familiares y pareja con embarazo adolescente. del servicio de gineco obstetricia del hospital regional de. Universidad Nacional de la amazona peruana.(Tesis). Recuperado de: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5221/Tesis%20Gio%20alterna.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mesa, J. (2015). Inteligencia Emocional, Rasgos de Personalidad e Inteligencia Psicométrica Adolescentes (Tesisdoctoral) .Universidad de Murcia. Recuperado de: <https://www.tdx.cat/handle/10803/310420#page=1>
- Muñoz R, C. (2011). Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. Recuperado de: <http://www.indesgua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-y-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf>
- Naranjo, P. (2012). Docente de Escuela de Orientación y Educación Especial Universidad de Costa Rica San José, Costa Rica. Recuperado de: <https://vinv.ucr.ac.cr/sigpro/web/units/243>
- Observatorio en Salud Reproductiva, OSAR. (2019). Registros de Nacimientos según edad de la madre (10-19 años) por departamento. Guatemala. Recuperado de: <https://osarguatemala.org/registro-de-nacimientos-segun-edad-de-la-madre-10-19-anos-por-departamento/>

Organización Panamericana de la Salud. (2016). Informe de Consulta Técnica Acelerar el progreso hacia la reducción de del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Washington, D.C., Estados Unidos de América. Recuperado de: [https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL\\_5.PDF](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL_5.PDF)

Palma, Y. (2016). El embarazo adolescente en un contexto de alta inmigración. Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/40813-embarazo-adolescente-un-contexto-alta-inmigracion>

Parada, N., Valbuena, C. y Ramírez, G. (2016). La autoestima en el proceso educativo, un reto para el docente. Recuperado de: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/7772-Texto%20del%20art%C3%ADculo-20663-1-10-20180226%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/7772-Texto%20del%20art%C3%ADculo-20663-1-10-20180226%20(1).pdf)

Rice, Philip. (2000). Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura. Madrid: Prentice Hall.

Riso Walter (2012). Enamórate de ti. Recuperado de: [https://www.planetadelibros.com/libros\\_contenido\\_extra/29/28554\\_Enamorate\\_de\\_ti.pdf](https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/29/28554_Enamorate_de_ti.pdf)

Rodríguez, M. (2013). Sentido de la vida y salud mental. Recuperado de: <http://www.maribelium.com/articulos/logoterapia/sentido-de-la-vida-y-salud-mental.html>

Sampieri (2014) *Metodología de la investigación* sexta edición. mcgraw-hill / interamericana editores, s.a. de c.v.

Sánchez Tello, S.S. (2016). Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes, (Estudio realizado con adolescentes de 14 a 17 años en el instituto IMBCO de Nebaj, Quiché). (Tesis de Grado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Sanchez-Sindy.pdf>

- Solis Pineda, S. V. (2013). Guía de prevención del embarazo en la adolescencia. Recuperado de: [https://issuu.com/svsp/docs/guia-de-prevenci\\_n-del-embarazo-en-la-adolescencia-](https://issuu.com/svsp/docs/guia-de-prevenci_n-del-embarazo-en-la-adolescencia-)
- Solís, V., Pérez, J., Archila, Karin., & Almaraz, R. (2014). Factores sociodemográficos y culturales asociados al embarazo en adolescentes (Tesis) de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Recuperado de: [http://www.repositorio.usac.edu.gt/699/1/05\\_9474.pdf](http://www.repositorio.usac.edu.gt/699/1/05_9474.pdf)
- Sparici, V. (2013). Representación de la autoestima y de la personalidad en protagonistas de anuncios audiovisuales de automóviles. Facultad de ciencias de la comunicación. Universidad Abierta Interamericana. Recuperado de: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC113919.pdf>
- Tomás, P. (2014). Reconociendo las emociones ¿Qué son y para qué sirven. UNED,Illes,B. recueprado[https://extension.uned.es/archivos\\_publicos/webex\\_actividades/5413/reconociendolasemocionesquesonyparaquesirven.pdf](https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/5413/reconociendolasemocionesquesonyparaquesirven.pdf)

## **Anexos**

## **Anexo 1**



Nombre completo: María Esperanza Altamirano Fajardo

Título de la Tesis: Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organizaciones de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango.

Carrera: Licenciatura en psicología clínica y consejería familiar

Problema	Variable de Estudio (Tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Instrumentos a utilizar	Sujetos de Estudio
Problemas emocionales Abandono escolar Determino de la autoestima Embarazos	Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4 de	1. Características emocionales en la adolescencia 2. Pérdida del sentido de la vida en la adolescencia	¿Por qué se puede perder el sentido de la vida en la adolescencia cuando se está embarazada?	Analizar la pérdida del sentido de la vida en adolescentes embarazadas que asisten a organización de atención para la mujer de la zona 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Describir las características emocionales en la adolescencia</li> <li>determinar la pérdida del sentido de la vida en la</li> </ul>	Encuestas	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adolescentes que asisten a organizaciones de atención para la mujer de la zona 4 de Chimal</li> </ul>

<p>continos</p> <p>Aislamiento social</p>	<p>Chimaltenango.</p>	<p>3. Embarazo en la adolescencia</p>		<p>de Chimaltenango.</p>	<p>adolescencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las consecuencias emocionales en adolescentes embarazadas</li> </ul>		<p>tenango</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicóloga de centro de atención a mujeres de la zona 4 de Chimaltenango</li> </ul>
---	-----------------------	---------------------------------------	--	--------------------------	---	--	--



## Anexo 2

Universidad Panamericana

Facultad de Humanidades

Psicología Clínica y Consejería Social

Tesis de Licenciatura

María Esperanza Altamirano Fajardo

### Encuesta a profesionales de la salud mental

#### Datos generales

Fecha: \_\_\_\_\_ profesión: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**Objetivo: Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organizaciones de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango.**

De acuerdo a su experiencia en el trabajo con adolescentes embarazadas, marque con una **X** las respuestas que usted considere.

1. ¿Cuáles cree usted que son los factores que influyen para el inicio temprano de la actividad sexual en la adolescencia?
  - Falta de educación sexual veraz y oportuna
  - Falta de atención, afecto y control de los padres
  - Desintegración familiar por violencia en la familia
  - Presión de sus iguales

2. ¿Cuáles cree usted que son los factores de riesgos que influyen en el embarazo durante la adolescencia?
- Familia disfuncional o en crisis
  - Falta de actitud preventiva de los padres, desconocimientos de los derechos sexuales y derechos reproductivos en las adolescentes.
  - Poco acceso a información y adquisición de métodos de anticoncepción para la prevención de embarazos prematuros.
  - Abuso sexual
3. ¿Cuáles son las consecuencias emocionales, que afectan a las adolescentes con embarazos no deseados?
- Rechazo al embarazo, enojo y sentimientos de culpa
  - Baja autoestima
  - Depresión, ansiedad y desesperanza
  - confusión, pérdida del interés en su futuro o sentido de vida
4. ¿Cuáles son las conductas observadas en las adolescentes que han tenido embarazo no deseados?
- Mayores problemas de conductas sexuales en riesgos a ITS y otros embarazos.
  - Dificultad para planear un proyecto de vida
  - Vulnerabilidad emocional
  - Falta de responsabilidad en el cumplimiento del rol de madre

5. ¿Cuáles son las características emocionales observadas en las adolescentes madres?
- Tristeza profunda
  - Alegría
  - Enojo
  - Abandono en su cuidado personal o deseos de morir
6. ¿Cuáles son las condiciones de vida que ha observado en las adolescentes con embarazos prematuros?
- Abandono y falta de apoyo por parte de su pareja
  - Rechazo por parte de sus padres
  - Limitaciones económicas
  - Pobreza
7. ¿Cuáles son las razones por las que una joven pierde el sentido de su vida cuando se queda con un hijo a temprana edad?
- Falta de apoyo familiar para continuar su proyecto de vida
  - Abandono de la pareja
  - Limitaciones económicas
  - No saber cómo asumir el rol de madre y las responsabilidades que esto conlleva
8. ¿Cuáles son los riesgos a los que se ven expuestas las adolescentes madres?
- Abandono escolar

- Violencia intrafamiliar
  - Violencia sexual
  - Embarazos repetitivos y aborto de alto riesgo.
9. ¿Cuál cree usted que sería una estrategia de salud pública para prevenir el embarazo en las adolescentes?
- Crear programas para la educación sexual integral, veraz y oportuna
  - Brindar orientación sobre métodos de anticoncepción y administración de los mismos
  - Brindar una atención con equidad y respeto que inspire confianza en las adolescentes en los centros de atención en salud.
  - Que los servicios de salud sexual y salud reproductiva sean accesibles en el área urbana como rural.
10. ¿Cómo observa usted la salud física y mental de las adolescentes con embarazos prematuros?
- Autoestima deteriorada
  - Anímicas
  - Falta de interés en el cuidado integral de su salud
  - sentimientos de abandono y soledad



Universidad Panamericana

Facultad de Humanidades

Psicología Clínica y Consejería Social

Tesis de Licenciatura

María Esperanza Altamirano Fajardo

## Encuesta para adolescentes

### Datos generales

Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**Objetivo: Pérdida del sentido de vida en adolescentes embarazadas que asisten a organizaciones de atención para la mujer de la zona 4 de Chimaltenango.**

Marque con una **X** en el cuadro de las respuestas que usted considere

11. ¿A qué edad inicio su vida sexual?

- Antes de los 14 años
- A los 15 años
- A los 16 años
- A los 17 años

12. ¿Cuándo tuvo su primer embarazo, cuál fue su primer pensamiento con respecto al sentido de su vida, que edad tenía? :12\_\_\_13\_\_\_14\_\_\_15\_\_\_16\_\_\_17\_\_\_18\_\_\_

- Me sentí perdida, sueños truncados
- Sentí que todo había terminado para mí, quise huir sin saber a donde ir
- Quise suicidarme
- Sentí que mi vida ya no tenía sentido

13. ¿Por qué inicio vida sexual a temprana edad?

- Por curiosidad
- Por falta de educación sexual integral
- Por presión de grupo
- Porque sus padres trabajan mucho y la dejaron sola

14. ¿Por qué cree usted que se embarazó a temprana edad?

- Por desconocimientos de los métodos de anticoncepción
- Por falta de atención de sus padres
- Por curiosidad
- Por abuso sexual

15. ¿Qué sentimientos se generaron en usted cuando supo que estaba embarazada?

- Tristeza profunda
- Alegría
- Rechazo al embarazo

Deseos de morir

16. ¿Cómo se siente usted ahora que es madre, siendo aún muy joven?

Deprimida, deprimida

Lo que antes me motivaba, han perdido valor para mí, ya no les encuentro sentido

confundida

enojada, culpable.

17. ¿Con quién vive en la actualidad?

Con la pareja

Con su familia

Con alguna amiga

Sola

18. ¿Cuáles son sus planes a futuro ahora que ya es madre?

Seguir estudiando

Trabajar porque ya tiene una responsabilidad

Esperar el apoyo de su familia

No se

19. ¿Qué consecuencias trajo en su vida el embarazado a temprana edad?

Abandono de los estudio

- Rechazo familiar
- Aborto y rechazo social
- Pobreza

20. ¿Físicamente, cómo se siente ahora?

- Cree que sigue siendo linda como antes
- Siente que su cuerpo cambio, se siente fea
- Se siente enferma
- Se siente activa y saludable como antes