



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

**Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del
embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de Salud de
San Antonio Huista**
(Tesis de Licenciatura)

Arely Guadalupe Domingo Domingo

Jacaltenango, marzo 2021

**Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del
embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de salud de San
Antonio Huista**
(Tesis de Licenciatura)

Arely Guadalupe Domingo Domingo

M.Sc. María Dolores Díaz Quiñónez (Asesor)
Licda. Claudia Nineth Hernández García (Revisor)

Jacaltenango, marzo 2021

Autoridades Universidad Panamericana

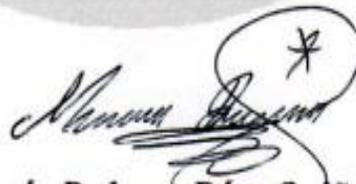
Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cobar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera

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, diciembre año 2019.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: "Inicio temprano de una vida sexual activas y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de Salud de San Antonio Huista". Presentada por el (la) estudiante: Arely Guadalupe Domingo Domingo 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.



M.Sc. María Dolores Díaz Quiñónez
Asesor



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala ocho de enero del año 2021.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: “Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de Salud de San Antonio Huista”. Presentada por el (la) estudiante: Arely Guadalupe Domingo Domingo, 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.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Claudia Nineth Hernández García', written over a white background.

Licda. Claudia Nineth Hernández García
Revisor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, febrero 2021. _____

En virtud que la presente Tesis con el tema: "Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de Salud de San Antonio Huista", presentado por el (la) estudiante: Arely Guadalupe Domingo Domingo, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende Dictamen de Aprobación previo a optar al 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



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

Dedicatoria

A Dios

Porque tu amor y bondad hacia mí ha sido inmensa y me permites hoy sonreír ante este logro, mil gracias, Señor.

A mis padrinos Mario y Jessy

Por ser los primeros en motivarme a estudiar esta maravillosa carrera y por mantener un apoyo incondicional durante estos 5 años.

A mis padres Mary y Wilfrido

Porque sin ustedes jamás hubiera podido llegar hasta aquí, mil gracias por todo. Los amo infinitamente.

A mi amado esposo José Luis

Por ser esa bendición que Dios puso en mi camino, por ser mi motor que me impulso siempre a seguir adelante, por tu apoyo y amor incondicional, mil gracias. Este logro también es tuyo mi amor.

A José David

Mi ángel más bello, por ser mi luz entre tanta oscuridad.

A María Valentina

Mi amada hija, el regalo más grande y hermoso que Dios me ha dado, eres mi fuerza y mi motor para seguir adelante.

A mis amigos Roberto y Lety

Por no dejarme sola en los momentos más difíciles; agradezco tanto haberlos conocido y compartir con ustedes esta meta.

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1 Marco Referencial	
1.1 Antecedentes	1
1.2 Planteamiento del problema	6
1.3 Justificación del estudio	7
1.4 Pregunta de investigación	8
1.5 Objetivos	8
1.5.1 Objetivo general	8
1.5.2 Objetivos específicos	8
1.6 Alcances y límites	8
1.6.1 Alcances	8
1.6.2 Límites	9
Capítulo 2 Marco Teórico	
2.1 Conducta sexual de los adolescentes	10
2.1.1 Sexualidad	10
2.1.2 Etapas del desarrollo de la sexualidad	14
2.1.3 Adolescencia	17
2.1.4 Conducta sexual de riesgo	19
2.1.5 Factores que influyen en la práctica de relaciones sexuales tempranas	21
2.2 Embarazo precoz en la adolescencia	22
2.2.1 Embarazo	22
2.2.2 Embarazo en adolescentes	23
2.3 Causas de un embarazo precoz	26
2.3.1 Riesgos de un embarazo precoz	33

Capítulo 3 Marco Metodológico

3.1	Método	38
3.2	Tipos de investigación	39
3.3.	Niveles de investigación	39
3.4	Pregunta de investigación	40
3.5	Variables	40
3.6	Muestreo	42
3.7	Sujetos de la investigación	43
3.8	Instrumentos de la investigación	43
3.9	Procedimiento	45

Capítulo 4 Presentación y discusión de resultados

4.1	Presentación de resultados	46
4.2	Discusión de resultados	63

Conclusiones	65
--------------	----

Recomendaciones	67
-----------------	----

Referencias	70
-------------	----

Anexos	
--------	--

Lista de Cuadros

Cuadro No. 1 Operativización de la variable 1	41
---	----

Cuadro No. 2 Operativización de la variable 2	42
---	----

Cuadro No. 3 Rango de edad	46
----------------------------	----

Lista de Tablas

Tabla No.1 ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?	47
---	----

Tabla No.2 Antes de su primera relación sexual ¿cuánto tiempo de relación llevó con su pareja?	48
--	----

Tabla No. 3 ¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales antes de su embarazo?	49
--	----

Tabla No.4 ¿Qué fue lo que la indujo a tener relaciones sexuales con su pareja?	50
Tabla No.5 ¿Qué lleva a una mujer a tener relaciones sexuales a temprana edad?	51
Tabla No.6 ¿Considera que la falta de comunicación con sus padres influyo en tomar la decisión de tener su primera relación sexual?	52
Tabla No.7 ¿Actualmente tiene una pareja estable?	53
Tabla No.8 ¿Qué piensa sobre el embarazo antes de los 18 años?	54
Tabla No.9 ¿Cuáles son las sensaciones que experimentó al enterarse de su embarazo?	55
Tabla No.10 ¿Quién considera que es responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad?	56

Lista de Gráficas

Gráfica No.1 ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?	47
Gráfica No.2 Antes de su primera relación sexual ¿cuánto tiempo de relación llevó con su pareja?	48
Gráfica No.3 ¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales antes de su embarazo?	49
Gráfica No.4 ¿Qué fue lo que la indujo a tener relaciones sexuales con su pareja?	50
Gráfica No.5 ¿Qué lleva a una mujer a tener relaciones sexuales a temprana edad?	51
Gráfica No.6 ¿Considera que la falta de comunicación con sus padres influyo en tomar la decisión de tener su primera relación sexual?	52
Gráfica No.7 ¿Actualmente tiene una pareja estable?	53
Gráfica No.8 ¿Qué piensa sobre el embarazo antes de los 18 años?	54
Gráfica No.9 ¿Cuáles son las sensaciones que experimentó al enterarse de su embarazo?	55
Gráfica No.10 ¿Quién considera que es responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad?	56
Gráfica No.11 Escalas “PD”	57
Gráfica No.12 Escalas “S”	58
Gráfica No.13 Validez “PD”	61
Gráfica No.14 Validez “S”	61
Gráfica No.15 Factores de 2° Orden	61

Resumen

El presente informe contiene el estudio titulado “Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años”, que asisten al centro de salud de San Antonio Huista, del departamento de Huehuetenango, Guatemala; el objetivo principal es describir cuales son los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años con inicio temprano de una vida sexual activa, además de establecer cuál es el comportamiento sexual con el cual las adolescentes se predisponen al embarazo precoz y determinar los factores que influyen en el proceso del mismo.

En el capítulo 1 se describe el marco referencial en el que se detallan los antecedentes de la investigación, así como el planteamiento del problema, la justificación de esta, además de la pregunta de investigación, los objetivos, general y específicos, finalizando con los alcances y límites. Así también en el capítulo 2 se describe el marco teórico en el que se desarrolla toda la información que ha permitido conocer el tema, partiendo de teorías que lo fundamentan.

En el capítulo 3 se presenta el marco metodológico, el cual contiene la pregunta de investigación, detalla las variables, además de la definición conceptual y operacional de las mismas, los límites y alcances, la población y los sujetos de estudio, detalla técnicas e instrumentos, refiere el tipo de investigación y el proceso de campo investigativo.

Por último, se presenta información relevante, para esta investigación, misma que se detalla en el capítulo 4 en el cual se realiza la presentación y discusión de resultados obtenidos, se puntualizan las conclusiones y recomendaciones obtenidas al realizar la investigación, además de detallar las referencias y el adjunto de anexos.

Introducción

Se consideró importante realizar esta investigación la cual permite evidenciar cuales son los factores en relación con los comportamientos sexuales con los cuales las adolescentes se predisponen a un embarazo antes de los 18 años y describir cuales son los efectos emocionales a los cuales deben enfrentarse debido a que actualmente se observa con más frecuencia a adolescentes en estado de gestación.

Esta problemática, evidencia desde un punto de vista objetivo que consecuencias en cuanto a los aspectos psicológicos y a su vez, es importante considerarlo debido a la madurez emocional y física en cuanto al estado de gestación se refiere, pues enfrentarse a los cambios que van desde el proceso de asimilación del embarazo, el abandono de actividades sociales, el parto y la adquisición de compromisos y responsabilidades puede generar en la adolescente una desestabilidad o desequilibrio emocional, además de las situaciones externas a las que deberá enfrentarse.

Es muy probable que una adolescente no pueda reconocer el grado de responsabilidad que implica un hijo y por ende no favorecerá a una crianza adecuada, es importante conocer cuáles son las consecuencias que acarrea el ser madre a temprana edad y poder reconocerlas dentro del contexto social y así demostrar la importancia del abordaje de la educación sexual efectiva.

Capítulo 1

Marco Referencial

El tema de investigación es; Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de salud de San Antonio Huista, por lo que aquí se presenta el marco referencial dividido en seis partes: antecedentes, planteamiento del problema, justificación del estudio, preguntas de investigación, objetivos, alcances y límites.

1.1 Antecedentes

Itzá, I. (2008) describe en su investigación de título “Factores que influyeron en la ocurrencia de embarazos en adolescentes en el Barrio Playa Blanca, San Benito Peten de diciembre 2007 a mayo 2018”, aspectos importantes que se relacionan a la problemática planteada. (p.1).

Dando continuidad al análisis de la información describe de manera puntual que un total de 10 adolescentes sujetas al estudio, participaron y respondieron cuestionario correspondiente, dando resultados relevantes con un 90% quien indico un despertar sexual antes de los 18 años. (p.1)

También evidencia que las adolescentes del estudio podrían coincidir en relación a que el embarazo a temprana edad podría tomarse común; pues todas las adolescentes respondieron que conocen a otra adolescente en la misma situación, y un alto porcentaje indico que en su familia el embarazo fuera del matrimonio es considerado algo “normal” (p.70)

Se puede entender que el incremento de embarazos en menores de edad puede estar influenciado debido al comportamiento que las adolescentes observan dentro de su entorno, pues al ver cada vez con más frecuencia a una adolescente embarazada la situación se considera como algo normal y aceptable para ellas.

Itzá, I. (2008) resalta que; los factores sociales o culturales se tornan poco favorables para las adolescentes, pues éstas viven en un ambiente donde el matrimonio y la procreación a edad

temprana se evidencia y no se da la importancia a factores como el desarrollo y etapa apropiada para procrear. (p. i)

Álvarez, R. (2011) en su tesis “Participación de las/los adolescentes en la prevención de los embarazos en el municipio de Somoto, II semestre 2010” cuyo objetivo es “conocer la participación de las y los adolescentes en la prevención de los embarazos en el municipio” (pp. 1-8)

Este estudio planteado en aporte anterior, se evidencia la participación de 367 hombres y mujeres que en un rango de edad de 10 a 19 años. Un dato sumamente importante corresponde al 65% debido a que no participan en acciones de prevención del embarazo. (p. i)

Así mismo, identificó “limitados conocimientos de los adolescentes” sobre aspectos que predisponen al embarazo precoz, como, poca información y acceso a métodos de planificación familiar y salud sexual, creencias que favorecen los embarazos y poca comunicación sincera y directa con los padres. (p.37)

Morales, E. (2014) realizó la investigación “Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto oficial de educación Básica de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala” con la cual destaca que el medio de comunicación influye en la práctica temprana de relaciones sexo genitales. (p. i)

En la cual determina que la información sobre sexualidad en el ámbito escolar es baja y expone a los adolescentes a contenidos sexuales, incitando la práctica temprana de las relaciones sexuales por información inadecuada que no garantiza los derechos sexuales de forma responsable. (p.119)

Se ha evidenciado que los adolescentes necesitan orientación profesional referente al tema de la sexualidad, pues al garantizar que reciban información adecuada se pueden prevenir los embarazos a temprana edad, que en la mayoría de los casos suceden sin que los adolescentes lo deseen y se pueden evitar si viven su sexualidad de forma responsable.

García, E. (2014) en su investigación “Factores que influyen en la incidencia de embarazos de las adolescentes” la cual resalta sobre el embarazo en adolescentes que “en nuestro país van en aumento y se ha considerado un problema de Salud Pública en América Latina, por su magnitud y repercusiones biológicas, culturales y sociales” (p.1)

También evidencia que la falta de oportunidades educativas permite que las adolescentes se desempeñen como amas de casa; lo cual es un factor que quizá induce a tener relaciones sexuales a edad temprana dando como resultando embarazos precoces. (p.50)

Lo descrito anteriormente permite reconocer que la falta de educación es un factor que influye considerablemente en el índice de embarazos en adolescentes, y destaca la importancia de procurar un desenvolvimiento acorde al nivel de desarrollo, pues se entiende que el hecho de adquirir compromisos como el atender las necesidades de un hogar a edad temprana probablemente induce a la realización de prácticas adultas como los actos sexuales de manera precoz.

Anavisca, M. y otros (2015) realizaron una investigación sobre “Riesgo en embarazo de adolescentes en Guatemala”, cuyo fin fue el de recompilar datos de diversos centros educativos con población femenina, y donde se logra la participación de 1014 adolescentes. (p. i)

Estos investigadores explican que ...los factores familiares se representaron como principal condicionante, la escolaridad de los padres (50%). La incomodidad de las adolescentes para informarse, conversar e investigar sobre sexualidad represento un principal factor de riesgo de embarazo adolescente (44%) ... (p. i)

El estudio permite tener una idea clara de la situación referente a los embarazos en menores de edad, con diversa información que resalta la identificación de datos porcentuales enfocados a los factores de riesgo como niveles de educación familiar e interés de las adolescentes para recibir información sobre sexualidad

Anavisca, M. y otros (2015) por lo tanto, entre los factores predominantes se encontró, individuales; la incomodidad respecto a los temas de sexualidad; familiares: la baja escolaridad de los padres; y sociales: la dificultad de acceso a la educación sexual. (p. i)

Chaj, G. (2015) en su investigación sobre “Adaptación emocional en el embarazo precoz realizada en Quetzaltenango” resalta que “la falta de educación sexual integral, los prejuicios, los patrones culturales y el machismo son componentes para que Guatemala a nivel Centroamericano tenga una tasa alta de maternidad en niñas y adolescentes que comprenden entre los 12-17 años”. (p. 1)

Lo anteriormente descrito coincide con otras investigaciones en las que se resalta que la falta de educación que garantice la integridad sexual de las adolescentes es un factor que las predispone a tener un embarazo a temprana edad, además de influir en el hecho de que en Guatemala exista un alto índice de madres menores de 18 años.

Chaj, G. (2015) concluye que el nivel de adaptación emocional en el embarazo precoz se encuentra en un rango normal, es decir, que la mayoría mujeres con embarazo precoz mantienen una adaptación emocional estable durante la gestación. (p. 36)

Coronado, L. (2017) en la investigación “Factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, San Marcos, Guatemala, año 2017”, destaca que “las características sociodemográficas de las adolescentes en el presente estudio están comprendidas en las edades de 10 a 19 años, hablan el idioma mam, provienen del área rural, son solteras, amas de casa, cursaron el nivel primario” (p.2)

Concluye que los embarazos adolescentes predominan en el área rural, en su mayoría cierran oportunidades para dedicarse al hogar, varias adolescentes frecuentemente presentan baja autoestima, falta de recursos económicos, bajo nivel escolar, familias numerosas, abuso sexual o desintegración familiar. (p. 28)

Por lo anteriormente descrito se puede evidenciar una coincidencia con los resultados obtenidos en esta investigación pues se pudo observar que las adolescentes sujetas de estudio en su mayoría son provenientes del área rural de la comunidad de San Antonio Huista, así mismo varias de ellas han abandonado sus estudios para dedicarse a la atención del hogar además de ver el embarazo a temprana edad como algo natural, lo cual puede estar relacionado con la inadecuada educación sexual.

Coronado, L. (2017) menciona que pocas adolescentes tuvieron una actitud de aceptación en el embarazo, la mayoría abandonó la escuela y no recibió orientación sexual ni información sobre planificación familiar en los servicios de salud, dando como consecuencia los embarazos no deseados. (p. 37)

Marroquín, B. (2018) realizó la investigación “Embarazo en adolescentes y su incidencia en la deserción escolar en estudiantes del instituto diversificado por cooperativa aldea Tuichilupe, Comitancillo, San Marcos” cuyo objetivo fue desarrollar estrategias en educación sexual, deserción escolar y evitar el embarazo en adolescentes. (p. 24)

Concluye que sí incide el embarazo en la deserción de estudiantes, pues la mayoría no regresa a culminar los estudios, en esta problemática influye la falta de educación sexual y de orientación por parte de los padres y docentes. (p. 52)

Se puede comprobar que los datos descritos anteriormente coinciden con la presente investigación en que la falta de educación sexual es uno de los factores que influyen en el inicio temprano de una vida sexual activa sin responsabilidad, lo cual trae como consecuencia el aumento en el índice de adolescentes embarazadas.

1.2 Planteamiento del problema

En la actualidad se ha observado a mujeres jóvenes menores de 18 años en estado de gestación, haciendo especial énfasis para este punto a lo observado y analizado en San Antonio Huista

específicamente al grupo sujeto de estudio que en su mayoría son adolescentes pertenecientes al área rural de dicho municipio.

Esta situación desde el punto de vista psicológico es alarmante porque un embarazo conlleva un gran número de cambios en la vida para los cuales una adolescente no está preparada; la situación hace pensar que el derecho de hombres y mujeres a tener desde temprana edad información oportuna y adecuada sobre los servicios y métodos de planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual y todo lo relacionado a la vida sexual y reproductiva, no está siendo efectuado de la manera correcta.

Tal incremento de embarazos de menores de edad se torna importante de considerar, puesto que un embarazo en adolescentes no favorece un escenario propicio a la crianza adecuada del nuevo ser que viene en camino, tanto desde el punto de vista físico en el cual el cuerpo de la madre no está preparado al cien por ciento para el desarrollo adecuado del feto como el aspecto psicológico puesto que quizá la edad y madurez no le permite reconocer el grado de responsabilidad que implica un hijo, además de las situaciones externas a las que deberá enfrentarse y los efectos emocionales que podría experimentar en la crianza del menor, derivando diversas situaciones tanto para la joven madre como para el infante.

Por lo que esta investigación tiene como objetivo describir los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años con inicio temprano de una vida sexual activa documentando los factores de riesgo como lo son el inicio de la práctica de relaciones sexuales a temprana edad sin conocer las formas de prevenir situaciones como el embarazo y afrontar los cambios que este conlleva, puesto que en la adolescencia no existe una madurez adecuada para enfrentar una maternidad.

1.3 Justificación del estudio

El incremento de mujeres embarazadas menores de 18 años cada vez es mayor en la comunidad sujeta a este estudio, es una problemática observable, que se considera importante establecer los

factores de riesgo como lo es en primer lugar el inicio temprano de una vida sexual activa; puede influir la falta de educación sexual, problemas familiares que conllevan a la necesidad de afecto, una baja autoestima, entre otros. El aspecto emocional es un factor no observable pero determinante para el bienestar integral de la adolescente embarazada, por lo que es de suma importancia establecer cuáles son los efectos emocionales que conlleva el enfrentarse a un embarazo a temprana edad, para que de alguna manera puedan establecerse algunas medidas de prevención.

La crianza de un hijo implica una gran responsabilidad que va desde proveer alimentos o necesidades básicas, considerando éstas, no solo como un afecto material sino como afecto, así como el proveer amor, cariño, unidad familiar, seguridad, protección entre otros aspectos que desde el punto de vista objetivo, un adolescente no puede suplir en su totalidad, tanto el tema de factor edad y la etapa del desarrollo en la que se encuentra la joven menor de edad, como los factores sociales, así como el proveer bienestar psicológico en general.

Por lo tanto, las adolescentes que reciben la noticia o se dan cuenta de estado de embarazo, en diversos casos, se ven con la situación de llevar un embarazo o crianza solas, debido a la falta de responsabilidad de la pareja, quien denota a la vez, escaso compromiso tanto emocional, como económico, derivando así, limitaciones en el desarrollo del menor, dado que, según los análisis objetivos, crece sin una familia integrada en la sociedad.

Enfrentarse a estos grandes cambios que van desde el proceso de asimilación del embarazo, el abandono de la pareja, merma de las actividades sociales, el parto y adquisición de compromisos, así como de responsabilidad, genera en la adolescente una desestabilidad o desequilibrio emocional que traen consigo una serie de efectos sujetos de estudio, los cuales se identifica con esta investigación.

1.4 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos emocionales del embarazo en mujeres con inicio temprano de una vida sexual activa?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Analizar los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años con inicio temprano de una vida sexual activa.

1.5.2 Objetivos específicos

- Describir el comportamiento sexual con el cual las adolescentes se predisponen al embarazo precoz.
- Determinar los factores que influyen en el proceso del embarazo precoz en adolescentes.

1.6 Alcances y límites

1.6.1 Alcances

Con esta investigación se logra obtener un número considerable de personas sujetas al estudio debido a la realización de un trabajo de campo que permitió el acceso a comunidades lejanas del municipio de San Antonio Huista, esto gracias al apoyo de empleados de los puestos de salud que se encuentran en las aldeas y que se permitieron ubicar a las adolescentes embarazadas dando como resultado el involucramiento de estas y de sus familiares con una actitud positiva y de beneficio.

1.6.2 Límites

Entre las limitantes identificadas fue la negativa de las adolescentes a realizar las entrevistas y evaluaciones pues en su mayoría plantearon falta de tiempo para poder ir y resolver las entrevistas y evaluaciones necesarias para realizar la investigación por lo que se tomó la decisión de evaluar a

las adolescentes en sus propias casas, eso implicó viajar a las aldeas de dicho municipio y localizar las viviendas de cada una de las participantes en esta investigación.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1. Conducta sexual de los adolescentes

2.1.1 Sexualidad

La organización mundial de la salud OMS (2015) define la sexualidad como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. (p. 3)

Por lo tanto, la sociedad ha marcado el tema de sexualidad como un hecho peligroso, que se tienden a reprimir; de alguna manera se ha hecho de ella un tema lleno de controversia y falta de comprensión, el aprender a manejar el tema adecuadamente requiere de compromiso cultural y educativo.

SADEC-FEMAP (2009), define que:

El término sexualidad como la dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano basada en varios aspectos que incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor y la reproducción. (p.7)

Se puede entender que la sexualidad es un aspecto que está presente en la vida de todo ser humano y abarca distintas formas y definiciones, por lo que puede ser un poco complejo entenderla y en algunos casos aceptarla, es por ello por lo que se recalca el hecho en que debe ser promovida la educación adecuada respecto al tema.

SADEC-FEMAP (2009) menciona que:

El sexo es el conjunto de características físicas que definen al ser humano como hombres o mujeres a diferencia del género que es la suma de valores, actitudes o características culturales basadas en el sexo; es decir los trabajos o comportamientos que por cultura se aluden al hombre o a la mujer, la identidad de sexo hace referencia a la manera en cómo la persona se identifica, sea como hombre, mujer o como una combinación de ambos y la identidad de género define el grado en como una persona se identifica sea como masculino, femenino o con una combinación de ambos (p.7)

La sexualidad empieza desde el nacimiento se define en cuanto al sexo que marca la diferencia entre seres humanos hombres o mujeres, conforme al crecimiento el ser humano adquiere actitudes que marcan el género; y que existen comportamientos que la sociedad ha marcado como características masculinas y femeninas y que hacen referencia a la identidad sexual es decir en como una persona se identifica sexualmente no importando el sexo.

SADEC-FEMAP (2009) indica que:

Existen otros aspectos como la orientación sexual cuya definición es la organización específica del erotismo y vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual, el erotismo se define como la capacidad humana de experimentar las respuestas que evocan los estímulos físicos percibidos como deseo o excitación sexual y orgasmo, otro aspecto importante de la vinculación afectiva: es la capacidad humana de establecer lazos emocionales con otros seres humanos como por ejemplo el amor, la reproducción se refiere a la procreación. (p.7)

Con lo descrito anteriormente se puede entender que la sexualidad es un aspecto importante en la vida del ser humano pues conlleva una serie de diferencias que distinguen a cada persona además de que permite experimentar diversas sensaciones y crear vínculos humanos los cuales favorecen a la procreación es importante recalcar que la sexualidad debe ir acorde al desarrollo normal para poder vivenciarla de manera plena.

En otro orden de idea, se evidencia los aportes de SADEC-FEMAP (2009) en los cuales se concluye que la sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. (p. 7)

La sexualidad está presente en la vida de todo ser humano y abarca todos los aspectos que van desde las características físicas, las cogniciones, es decir los pensamientos que indican el género y la identidad sexual, hasta el hecho de procreación, en la actualidad se puede observar en algunas sociedades que algunos aspectos relacionados a la sexualidad como la identidad y orientación sexual son altamente estereotipados.

Como bien se menciona, sexualidad es un término que ha existido desde años atrás, sin embargo, la sociedad ha generado diversas etiquetas relacionadas al tema, aludiendo al hecho de que sexualidad es únicamente mantener relaciones sexo genitales o como fin lograr la procreación. Se puede decir que estas etiquetas de alguna manera han impedido que el tema de sexualidad pueda hablarse y expresarse libremente a pesar de que desde el nacimiento se tiene un sexo que nos define como hombres o mujeres.

Coll, J. & Azcárate, K. (2012) mencionan que:

Freud expone que la vida sexual no comienza sólo con la pubertad, sino que se inicia enseguida después del nacimiento con nítidas exteriorizaciones, manifiesta que es necesario distinguir de manera tajante entre los conceptos “sexual” y de “genital” siendo el primero el más extenso e incluye muchas actividades que nada tienen que ver con los genitales. La vida sexual incluye la función de la ganancia de placer a partir de zonas del cuerpo, función que es puesta con posterioridad al servicio de la reproducción. (p.75)

Se comprende así que la sexualidad viene desde el nacimiento, ya que se nace con instintos sexuales; basándose desde esta perspectiva se puede entender a la sexualidad desde dos puntos importantes, siendo el primero las características físicas que definen como hombres o mujeres y por otra parte el conjunto de comportamientos o actividades realizadas en busca del placer sexual.

Torres, M. y otros (2011) refieren que:

La sexualidad es una dimensión constituyente del ser humano que se expresa durante toda la vida. La educación integral en sexualidad desde la infancia favorece la adquisición gradual de la información y de los conocimientos necesarios para el desarrollo de las habilidades y de las actitudes apropiadas para vivir una vida plena y saludable, así como para reducir riesgos en materia de salud sexual y reproductiva. (p. i)

Cuando se habla de educación integral de la sexualidad se hace referencia a la unión de varios aspectos entre los que se pueden mencionar la equidad o la inclusión partiendo de la práctica de los valores o comportamientos personales y sociales; esto es muy importante, además de los diversos estereotipos sexuales se impiden a los adolescentes el acceso a información desde el ambiente familiar que es el grupo primario de educación y socialización y donde desde el nacimiento deberían adquirir los valores básicos acerca del sexo y la sexualidad.

2.1.2 Etapas del desarrollo de la sexualidad

Según López, P. y otros (2012) basados en experiencias de investigación realizada, manifiestan que; “la adolescencia debe dividirse en tres etapas, fases, momentos o cursos de vida, donde se tendrá muy en cuenta el comportamiento de género en el desarrollo de los cambios biológicos, psicológicos y sociales” (p. 9)

La sexualidad empieza desde el nacimiento y varia o se define en el transcurso de la vida, pues en el transcurso del crecimiento aparecen rasgos y características físicas en la persona según el sexo. La sexualidad está influida según las vivencias del individuo en cada etapa de su desarrollo, pues será allí donde el individuo definirá su sexualidad en cuanto al género y la orientación sexual.

López, P. y otros (2012) refieren aportes mediante los cuales indican que la adolescencia temprana inicia en la pubertad siendo para las mujeres entre los 8-12 años, se caracteriza por la aparición de los primeros cambios biológicos, seguidos por el inicio de cambios psicológicos y algunas manifestaciones de cambios sociales. (p.9)

Los cambios físicos que experimentan los adolescentes varían de persona a persona pues no siempre serán de la misma forma y en el mismo tiempo, algunas niñas notaran el crecimiento de los senos, ensanchamientos de caderas y tendrán su primera menstruación antes que otras de la misma forma algunos niños experimentaran el cambio de voz, e crecimiento de vello corporal y demás cambios físicos antes que otros.

López, P. y otros (2012) indican que; “la adolescencia intermedia o adolescencia: acontece en las mujeres entre los 12-13 y 14-15 años, se caracteriza por el desarrollo de los cambios psicológicos, la culminación de los cambios biológicos y las manifestaciones de los cambios sociales” (p.10)

Los cambios psicológicos y sociales también serán diferentes para cada adolescente, pues algunos adquieren una madurez emocional antes que otros, cabe resaltar que en esto influye la relación dentro del hogar pues de ello depende mucho la estabilidad emocional, aspecto que también se verá reflejado en el comportamiento de pares.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018), menciona que:

En esta etapa se manifiestan cambios físicos, inician con la repentina aceleración del crecimiento y el desarrollo de los órganos y características sexuales, menciona también que el desarrollo físico y sexual es más precoz en las niñas que entran en la pubertad unos 12 a 18 meses antes que los varones. (p.2)

Como se menciona anteriormente, la aparición de cambios físicos será diferente para todo adolescente y dependerá en gran parte del nivel de desarrollo de cada individuo, es preciso mencionar que de acuerdo con algunas de las investigaciones realizadas el desarrollo sexual varía según el sexo, pues se ha demostrado que en la mayoría de los casos ocurre antes en las niñas.

López, P. y otros (2012) definen que:

La adolescencia tardía o final, la cual se desarrolla en las mujeres entre los 14-15 y los 18-19 años, caracterizada por el desarrollo de los cambios sociales, acompañados por la continuidad de los cambios psicológicos y ocasionalmente en un reducido número de adolescentes el término de sus cambios biológicos. (p.10)

En la adolescencia tardía es muy probable que la mayoría de los adolescentes hayan terminado la etapa de su desarrollo sexual, es en este punto donde ya se han completado las características sexuales típicas del desarrollo, además el adolescente tiene definida su propia identidad y ha establecido su orientación sexual.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) refiere que:

Los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad con respecto a su identidad y sus propias opiniones, indica que las niñas suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión y a menudo la discriminación y el abuso. (p. 2)

Como se puede observar existen marcadas diferencias sobre el desarrollo en relación con el género, se puede observar que las mujeres van de cierta manera más adelantadas en su desarrollo en comparación a los varones. Haciendo referencia a los cambios psicológicos mencionados en las tres etapas, en la adolescencia se experimentan diversas emociones o sentimientos que suelen alterar el temperamento, aparece la búsqueda de identidad o de afecto. Entre los cambios biológicos se evidencia el aumento de estatura y peso, cambios hormonales, maduración de los órganos sexuales. También mencionan los cambios sociales, marcados con la búsqueda de independencia y libertad, distanciamiento de los padres, búsqueda de experiencias nuevas y curiosidad sexual.

Coll, J. & Azcárate, K. (2012) mencionan que:

Freud marca cinco fases de la sexualidad, hace referencia a la fase oral en donde la zona erógena a partir del nacimiento hasta la aparición de los dientes es la boca, luego aparece la etapa sádico-anal en la cual la satisfacción es buscada en la agresión y función excretoria, posterior la fase fálica, plasmación última de la vida sexual, en la que niño y niña inician la curiosidad y la experimentación de los órganos genitales, aparece un intermedio al que llama periodo de latencia en donde ocurre la diferenciación de ambos sexos, por último señala que la organización plena de la sexualidad se alcanza en la pubertad, donde aparece la fase llamada genital. (p.75).

Partiendo de las referencias que Freud hace se puede confirmar que la sexualidad es un aspecto que se encuentra presente en la vida de todo ser humano, la sexualidad va cambiando conforme al desarrollo personal, será diferente para hombres y mujeres, y puede experimentarse de maneras muy distintas según la etapa en que se vive.

2.1.3 Adolescencia

Salinas, S. y otros (2014) refieren que “sociológicamente la adolescencia es el período de transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta y autónoma”. (p. 35)

El Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) cita lo referido por la convención de los Derechos del niño (1990) quien define; como niña o niño a cualquier persona menor de 18 años, mientras que la Organización Mundial de la Salud (OMS) (s.f.) resalta que el grupo poblacional que comprende la adolescencia está conformado por todas las personas entre 10 a 19 años. (p. 2)

El Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) (2015) menciona que “la adolescencia y la juventud son periodos de oportunidades y cambios durante los cuales los y las adolescentes y jóvenes desarrollan sus capacidades para aprender, experimentar, utilizar el pensamiento crítico, expresar su libertad creativa y participar en procesos sociales y políticos” (p.6).

Como bien se menciona, la adolescencia es un periodo de la vida que trae consigo una serie de cambios que abarcan el aspecto biológico, psicológico y social, durante este proceso el adolescente experimenta sensaciones y emociones que lo llevan a experimentar cosas nuevas, pasan por un proceso de adaptación a los nuevos cambios que los llenan de dudas o sensaciones de incertidumbre por lo que asegurar el pleno desarrollo integral de los y las adolescentes debe ser una prioridad común para todas las sociedades.

Born, D. y otros (2015) mencionan que, para muchos y muchas, ser adolescente o joven en América Latina y el Caribe significa tener que afrontar obstáculos asociados a la pobreza, falta de oportunidades o la ausencia de redes y entornos protectores que garanticen un desarrollo saludable. (p.6).

SADEC-FEMAP (2009) indica que “la adolescencia esta derivada de la palabra “adoleceré”, que significa crecer y se utiliza para referirse a los cambios físicos, psicológicos y sociales que pasa el ser humano en su proceso de desarrollo” (p.10)

Por añadidura se puede decir que la adolescencia es una etapa del desarrollo en el ser humano, es el proceso de transición entre la niñez y la adultez, y trae consigo una serie de cambios iniciando con el aspecto biológico en el que tanto niños como niñas empiezan a observar cambios en su aspecto físico, experimentando la aparición de características que distinguen a un hombre de una mujer.

Los cambios psicológicos y sociales en la adolescencia suelen aparecer como un estado de ánimo irritable o inestable, suelen experimentar cambios de humor constantes, buscan obtener una independencia de los padres, comienzan a sentir atracción hacia sus iguales o a buscar actividades que los lleven a adquirir experiencias nuevas, si sumamos esto al hecho de enfrentarse a los cambios de un embarazo y la maternidad es muy probable que la adolescente adquiera un desequilibrio emocional que afecte también a la crianza del nuevo ser.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2011) refiere que definir la adolescencia con precisión es problemático por varias razones, 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. (p. 8)

Otro factor importante para considerar es el hecho de que cada persona es diferente, es decir que desde la gestión de emociones, su actuar, su desarrollo físico será único, por lo que la capacidad de adaptación y aceptación a los cambios durante la adolescencia variara de una persona a otra, de igual forma será el comportamiento, el cual también dependerá del temperamento y personalidad de cada persona, esto incluye también la capacidad de adaptación a los cambios , es muy probable que en algunos casos las adolescentes madres puedan no tener dificultades en el proceso de adaptación.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2011) refiere que:

La pubertad puede empezar en momentos muy distintos para las niñas y los niños, en las niñas se inicia aproximadamente entre 12 y 18 meses antes que en los niños; las niñas tienen su primera menstruación generalmente a los 12 años y en los niños, la primera eyaculación ocurre generalmente hacia los 13 años, sin embargo, actualmente hay indicios de que la pubertad está comenzando mucho más temprano y ha descendido un promedio de tres años en el transcurso de los últimos dos siglos. Esto obedece, en gran parte, a las mejores condiciones de salud y nutrición. (p. 8)

2.1.4 Conducta sexual de riesgo

Altamirano, A. y otros (2016) mencionan que el inicio sexual temprano de las jóvenes en Nicaragua se torna en una problemática mayor cuando no es acompañado de la educación sexual adecuada, por ejemplo, el conocimiento sobre uso de anticonceptivos. (p.13).

Se puede pensar que la falta de educación sexual adecuada y el conocimiento sobre el uso correcto de los anticonceptivos es un factor que predispone a los jóvenes a muchos riesgos, sin embargo, no se puede aludir toda la responsabilidad a este aspecto porque también puede influir el desarrollo cognitivo del adolescente, que es el que puede permitirle una toma de decisión responsable y no solo dejarse llevar por los impulsos que caracterizan a los adolescentes.

García, R., y otros (2019) mencionan que, es importante un acceso universal a la información y servicios sobre salud sexual y reproductiva además de garantizar la confidencialidad, accesibilidad al servicio, y atención de las barreras y discriminaciones que puedan experimentar los jóvenes que accedan a ellos. (p. 10)

Es importante destacar que en algunas familias de la comunidad de San Antonio Huista no se aborda de forma clara el tema de la sexualidad, evidenciando entonces que las adolescentes no reciben información oportuna relacionada a la sexualidad desde un punto de vista saludable y acorde a la edad.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2011) Adolescencia, una época de oportunidades menciona que “las niñas adolescentes tienen más probabilidades de iniciar tempranamente su vida sexual, pero también menos probabilidades de usar métodos anticonceptivos”. (p. 22)

Para disminuir los embarazos en adolescentes es necesario activar servicios que proporcionen a los niños y adolescentes información de calidad que les permita adquirir las herramientas de prevención y puedan vivir una sexualidad plena y acorde al periodo de desarrollo en el que se encuentran sin tener que enfrentarse a consecuencias graves como un embarazo temprano o la adquisición de enfermedades de transmisión sexual.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2011) la adolescencia, una época de oportunidades demuestra que en diversos países y representativas del mundo en desarrollo aproximadamente un 11% de las mujeres y un 6% de los varones de 15 a 19 años afirmaron haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años, siendo América Latina y el Caribe la región con la mayor proporción de niñas adolescentes que afirman haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años (p.22).

Con base de los estudios se puede decir que los adolescentes mantienen relaciones sexuales guiados por sus impulsos y búsqueda de la satisfacción de sus deseos sexuales, pues aún no poseen la madurez necesaria para tener una relación saludable y por ende no tienen la capacidad de entender el alto nivel de responsabilidad que acarrea el mantener una vida sexual activa y mucho menos las consecuencias que esto pueda traer a su vida.

Altamirano, A. y otros (2016) mencionan que:

En Nicaragua el inicio sexual temprano está altamente correlacionado con el embarazo en la adolescencia puesto que un porcentaje significativo de adolescentes quedo embarazada en su primera relación sexual y el 22.1% de estas manifestaron que no creían en la posibilidad de quedar embarazadas en ese momento. (p. 12)

Se evidencia que la conducta sexual de los adolescentes y el hecho de que se encuentren en una situación riesgosa como la adquisición de una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo precoz, depende de la falta de compromiso en el uso de métodos anticonceptivos, la responsabilidad recae en el hecho de que en el contexto en el cual se desenvuelven se ofrece una educación sexual deficiente, con falta de información y acceso a métodos que promuevan una vida sexual sana y segura, perjudicando psicológica y físicamente a las adolescentes que exponen su vida al enfrentarse a un embarazo cuando su cuerpo no ha alcanzado la completa maduración.

2.1.5 Factores que influyen en la práctica de relaciones sexuales tempranas

Altamirano, A. y otros (2016), refieren que la iniciación temprana en actividades sexuales asociada a la falta de educación sexual y al limitado uso de anticonceptivos se traduce en mayores tasas de fecundidad para las mujeres en la adolescencia. (p.14)

Haciendo referencia a lo antes mencionado se puede decir que los embarazos en adolescentes no afectan únicamente a las madres menores, pues influye en la procreación de mayor cantidad de hijos y de alguna manera afecta en la economía, esto coincide con algunas investigaciones que refieren una baja condición económica en la mayoría de adolescentes embarazadas, recalcando que las mujeres que son madres durante su adolescencia tienen mayor probabilidad de tener más hijos, en comparación con aquellas mujeres que fueron madres en el periodo de la adultez.

Salinas, S. y otros (2014) refiere que; los determinantes sociales que influyen en el embarazo de adolescentes son la situación económica precaria, baja escolaridad y nivel educativo, ruralidad, inequidad y desigualdad de género, normativas y valores patriarcales, entre otros. (p. 14)

Se puede decir entonces que entre los factores relacionados a la práctica de relaciones tempranas se encuentra la situación económica inestable, un bajo nivel escolar y educativo, el entorno que califica a las áreas rurales como uno de los principales factores, la desigualdad de género y las normas y valores patriarcales, puesto que la razón lógica y principal de un embarazo en adolescentes es la práctica de relaciones sexuales en esta edad.

2.2 Embarazo precoz en la adolescencia

2.2.1 Embarazo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2016) indica que:

El embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero, unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces este atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación termina cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo, esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación. (p. i)

Comúnmente se conoce al embarazo como la etapa en que el cuerpo de la mujer empieza a generar nueva vida dentro de su ser, esto después de la implantación de un espermatozoide al ovulo, generalmente el embarazo debe durar nueve meses, estos especificados en tres trimestres que caracterizan la serie de cambios y la formación y crecimiento del nuevo ser.

Un embarazo es caracterizado por una serie de cambios físicos y emocionales que la madre debe experimentar durante los nueve meses de gestación, estos van desde nauseas, mareos, cansancio físico, crecimiento de vientre y busto, incluso irritabilidad y mayor sensibilidad emocional, los cuales van a pareciendo a lo largo de estos nueve meses hasta llegar al momento del parto.

2.2.2 Embarazo en adolescentes

Instituto centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) indica que:

El embarazo adolescente como la gestación en mujeres cuyo rango de edad se considera en la etapa de la adolescencia, independientemente de su edad ginecológica conlleva a una serie de situaciones que pueden atentar contra la salud y no debe ser considerado solamente en términos del presente, sino del futuro, por las complicaciones que acarrea. (p.3)

Por consiguiente, el embarazo en la adolescencia es una problemática más común de lo que se piensa pues cada vez es más alto el número de madres adolescentes, esto afecta de alguna manera el desarrollo social, pues jovencitas que se cree son el futuro de la sociedad abandonan sus estudios o cualquier otra forma de superación por dedicar su vida a la atención de las nuevas responsabilidades que traen consigo los hijos y una relación de pareja.

Altamirano, A. y otros (2016), indica que, “a nivel internacional, el embarazo en la adolescencia se reconoce como un fenómeno sociocultural íntimamente asociado con el inicio precoz de la actividad sexual en niñas y adolescentes”. (p. 9)

Según lo indican diversos estudios sobre el desarrollo socioemocional de adolescentes en América Latina, muchas niñas nunca tienen adolescencia en un sentido sociocultural. Esto es particularmente cierto en familias y comunidades pobres, donde los niños y niñas pasan de la niñez a la adultez de forma abrupta, al ser insertados precozmente en el mercado de trabajo.

Frecuentemente en las comunidades rurales de nuestra sociedad guatemalteca se puede observar a niños ejerciendo labores que propiamente les pertenecen a los adultos, se puede ver a niños laborando en el campo desde horas muy tempranas y a niñas cuidando de sus hermanos como si fueran sus hijos, también se les delegan responsabilidades como cocinar y atender a sus padres por lo cual se puede concordar con lo mencionado por la fundación nicaragüense para el desarrollo económico y social, puesto que esta situación irrumpe en los niños generando un desarrollo precoz principalmente en el aspecto psicológico y sexual.

Salinas, S. y otros (2014) indican que:

Entre los factores asociados a la maternidad precoz se encuentran las características del hogar de la adolescente, el ingreso de sus progenitores, sus niveles de educación y la condición de pobreza del hogar, sin embargo, también existen los factores contextuales relevantes, como el acceso a una educación sexual integral, a los distintos métodos de planificación familiar y, sobre todo, a la garantía del ejercicio de sus derechos. (p. i)

La situación económica es un factor importante que está relacionado al embarazo precoz puesto que en hogares donde existe una pobreza extrema el acceso a la educación será prácticamente nulo, pues los padres de familia usan sus pocos ingresos para sustentar alimento y otras necesidades básicas de la familia, otra situación que puede observarse principalmente en las comunidades rurales es que los padres ponen en venta a sus hijas a cambio de tierras que les permitan donde vivir o generar su propia alimentación.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) refiere que:

Durante los años 2008 a 2014, en promedio, se registraron 28,836 embarazos infantiles cada año, lo cual representa 79 niñas y adolescentes embarazadas al día, 3 cada hora y 1 cada 18 minutos, la tasa de fecundidad específica para mujeres de entre 15 y 19 años pasó de 98 por cada 1,000 mujeres en 2008 y a 92 en 2014 lo que demuestra una leve reducción.

(p. 8)

Es alarmante observar que los embarazos en menores de 18 años cada vez van en mayor aumento, y a pesar de ello no se toman medidas que promuevan una salud sexual sana y garanticen los derechos de las niñas y adolescentes, pues de alguna forma son violentadas al estar expuestas a embarazos precoces debido a la falta de información.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) indica que se puede observar que en el área rural se genera mayor incidencia de embarazo infantil y prevalece una mayor tasa (114 en 2008, y 112 en 2014) en comparación con el área urbana (78 en 2008 y 65 en 2014). (p. 8)

Haciendo mención de estos datos se comprueba lo expuesto anteriormente en donde se expone que el contexto en el que se desenvuelven las adolescentes es un factor importante, se puede pensar que, por ser un área rural, se encuentra lejos de los servicios necesarios para el sustento integral y por factores como la distancia o caminos difíciles de transitar, se les resta importancia a las familias y por ende se les aleja la posibilidad de obtener conocimientos y herramientas que puedan prevenir los embarazos a tan corta edad.

2.3 Causas de un embarazo precoz

Pleités, E. y otros (2017) refieren que “el inicio de relaciones sexuales en adolescencia temprana 10-14 años, es un factor de riesgo para tener un embarazo adolescente” (p. 45)

El nivel de vida de las adolescentes que genera el entorno familiar o las situaciones de pobreza llegan a ser factores muy importantes que por muchas razones llegan a ser causantes de un embarazo adolescente, puesto que en la mayoría de las comunidades rurales existe altos niveles de pobreza que impiden el acceso a información y educación a las familias.

Pleités, E. y otros (2017) mencionan que el retraso en el inicio de relaciones sexuales hace que los adolescentes tengan mayor probabilidad de usar algún método anticonceptivo para prevenir el embarazo. (p. 45)

Por consiguiente, se puede entender que en las zonas urbanas donde existe mayor facilidad de acceso a información y educación, se puede observar que en gran parte de los adolescentes se suele retrasar la actividad sexual pues se encuentran con mayor acceso al tema de salud sexual lo cual les permite optar por el uso de algún método anticonceptivo, y evitar un embarazo precoz.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) refiere que:

Entre las causas subyacentes del embarazo adolescente se puede mencionar el matrimonio infantil, la desigualdad de género, la obstaculización de los derechos humanos, la pobreza, la violencia y coacción sexual, las políticas nacionales que restringen el acceso a la planificación familiar y educación sexual adecuada a la edad, la falta de acceso a educación sexual y servicios de salud reproductiva además de subinversión en el capital humano de las niñas y adolescentes y el limitado acceso a oportunidades económicas. (p. 3)

Como se había mencionado con anterioridad la situación de pobreza es un factor importante en el hecho de que existan tantos embarazos en adolescentes, sin embargo, no solo es eso pues la desigualdad de género también influye pues en la sociedad se ha esclavizado de alguna manera a la mujer, induciéndola en el hecho de procrear y cuidar una familia y adquiriendo únicamente responsabilidades en el quehacer diario del hogar.

En otro orden de ideas se menciona que, entre otros puntos a considerar es también es importante recalcar que la obstaculización de los derechos humanos que ha impedido un trato igualitario, el derecho a recibir seguridad por parte de su familia y sociedad, el acceso a información y educación integral entre otros, impactan de forma significativa.

Existen diversas razones que pueden influir en el hecho de que cada vez se observe a más adolescentes embarazadas, tal es el caso del entorno, puesto que, en varias comunidades de Guatemala, específicamente del área rural es común que las adolescentes tengan como única meta el formar una familia, otro de los factores puede ser la cultura, que abarca el rol de adulto que culturalmente se les permite ejercer a las niñas y niños en algunas áreas del país, otro factor determinante es la educación de calidad a la cual no todos los niños y niñas del país tienen la oportunidad de acceder, en los párrafos siguientes se visualiza lo relacionado al tema.

Cultura

Salinas, S. y otros (2014), mencionan que:

En casi todos los contextos rurales se reproducen los roles tradicionales de género asociados a las normativas y valores culturales, de esta manera, mientras que en muchos casos el rol y la realización de las mujeres se asocian a la maternidad y el ámbito doméstico recae bajo su responsabilidad, en el caso de los hombres también existe un vínculo de lo masculino con la paternidad, pero sin que ello implique a diferencia de las mujeres, responsabilidad automática en la crianza o en los quehaceres domésticos. (p. 47)

Se puede mencionar que en Guatemala el aspecto cultural es uno de los factores que influyen en el aumento de los embarazos en adolescentes, puesto que en algunas comunidades se tienen ideas muy marcadas en que la mujer es encargada de la crianza de los hijos y la organización del hogar, mientras que en el hombre únicamente recae la responsabilidad de proveer dinero y alimentos.

Por lo tanto, es importante ir remarcando en la mayoría de los casos, que la cultura machista que sumerge a la mujer en el hecho de pensar que únicamente esta para procrear y atender a su familia, esto genera la falta de deseo de superación en las mujeres adolescentes y pensar como única meta el formar una familia y tener hijos.

Salinas, S. y otros (2014), refieren que “en Guatemala las niñas mayas son el grupo más desfavorecido, con educación limitada, procreación frecuente, aislamiento social y pobreza crónica, por lo que muchas contraen matrimonio siendo niñas” (p. 28)

Con lo expuesto anteriormente se puede agregar que en Guatemala existen representaciones culturales en torno a la maternidad puesto que, en algunos lugares, específicamente en las comunidades rurales se suele ver a los niños y adolescentes como inferiores o faltos de criterio, por lo que el embarazo y maternidad adolescente se llega a ver como algo normal y hasta aceptable pues simbólicamente es el paso hacia la adultez y trae consigo la aceptación y respeto en la comunidad.

Salinas, S. y otros (2014), refieren que:

El hecho cultural de constituirse en madre es una manera de inspirar respeto y ser una mujer completa en la visión de su entorno, la maternidad adolescente es vista como una opción que proporciona sentido y un proyecto de vida, sobre todo en contextos donde hay pocas o ninguna alternativa. (p.16)

En la comunidad de San Antonio Huista se pudo observar que los embarazos en niñas y adolescentes son considerados como algo natural en algunas familias pues la situación se viene dando en generaciones anteriores por lo que no consideran que esto implique un riesgo para la integridad de la joven y el recién nacido.

Salinas, S. y otros (2014) indican que en una comunidad maya de K'anpur, en Cobán, Guatemala, la adolescencia puede iniciarse a los 10 años y en la zona urbana de migrantes en Guacamayas, Jalapa, Guatemala, se da entre los 13 y 14 años. (p. 14)

Por tanto, la diferencia entre las comunidades anteriormente expuestas tiene su explicación en los procesos de socialización y las expectativas sobre el rol de los y las adolescentes, mientras que entre la población maya la adolescencia es una etapa que desde temprana edad genera responsabilidad social y cultural, principalmente para las mujeres en oficios domésticos y maternidad, en el área urbana la socialización tiene un hilo conductor basado en el ideal de progreso occidental, estudio, trabajo y futuro.

Otro aspecto que se da dentro del ámbito cultural y que es importante mencionar es el machismo, en Guatemala se han observado casos de hombres que no permiten el uso de algún método de planificación familiar, por temor a que su mujer le sea infiel, y aluden al hecho de pensar que tendrán los hijos “que Dios les quiera regalar”.

Educación

Bermúdez, A. y otros (2014) refiere que “Guatemala se caracteriza por tener una de las tasas de fecundidad más altas en América Latina y el Caribe, en mujeres entre los 15 y 19 años” (p. 13)

Lo descrito anteriormente permite entender que las mujeres jóvenes en Guatemala se encuentran en una situación vulnerable, donde el embarazo en niñas menores de 15 años tiene severas repercusiones, tanto biológicas como psicosociales, que se vinculan a la falta de información en salud reproductiva y deficiencia en la garantía de los derechos sexuales.

A través de diversos estudios se ha comprobado que la educación puede hacer grandes diferencias en las estadísticas del embarazo precoz, puesto que mientras más información tengan los adolescentes mayores será la probabilidad de ponerla en práctica; el acceso a una educación integral también pone en aumento el planteamiento de metas y deseos de superación en los jóvenes.

Salinas, S. y otros (2014) mencionan que “desde las y los adultos se habla poco de sexualidad y menos aún de sexualidad adolescente al punto que el solo hecho de hablar sobre el tema se considera un acto de provocación o un detonante que puede desencadenar actos sexuales” (p. 41)

Salinas, S. y otros (2014) refieren en otro orden de ideas con enfoque dirigido a la población adolescente femenina al evidenciar baja escolaridad “tienen cinco o más posibilidades de ser madres que aquellas con mayor educación formal” (p. i)

De acuerdo con lo anterior se puede decir que la falta de educación sexual se viene acarreado desde años atrás pues aún existen prácticas sociales que impiden el hecho de aceptar todo lo relacionado a la sexualidad como algo propio y normal del ser humano, por lo que en los hogares muy escasamente existiría el hecho de que los padres puedan hablar del tema con sus hijos y permitirles a ellos expresar libremente sus ideas e inquietudes.

Salinas, S. y otros (2014) mencionan que:

Desde el 2004, el Consejo de Población y otros grupos, desarrollaron un proyecto destinado a fortalecer redes de apoyo para niñas mayas entre los 8 y 18 años que viven en áreas rurales, y ayudarlas así a completar exitosamente las transiciones adolescentes. El programa Abriendo Oportunidades estableció clubes para niñas, basados en la comunidad y espacios seguros, donde las niñas podían juntarse, desarrollar aptitudes prácticas para la vida y de liderazgo y construir redes sociales, como resultado de la iniciativa, la mayoría de las niñas involucradas finalizó el sexto grado. (p. 28)

Con estos se demuestra que el acceso a las comunidades con más índices de embarazos en adolescentes, y la implementación de técnicas que permitan el aprendizaje y los deseos de superación puede disminuir grandemente estas cifras, pues a base de lo que se ha venido mencionando se puede considerar que las adolescentes recurren a la práctica de relaciones sexuales a temprana edad, por no tener otras actividades o medios que les generen iniciativa para proponerse metas personales y hacer cosas diferentes a las que han aprendido en su contexto.

Entorno

Altamirano, A. y otros (2016) refieren que:

Las adolescentes más vulnerables a quedar embarazadas son quienes viven en zonas rurales, particularmente en la Costa Caribe y en la región Centro norte del país con poca o nula escolaridad, mientras las adolescentes con mayor escolaridad, del Pacífico y de zonas urbanas hacen un mayor uso de métodos anticonceptivos. (p. 14)

El ambiente en el cual un niño se desenvuelve va generando su propia manera de ver la vida; el crecer en un lugar donde es frecuente observar ciertos comportamientos hará que ese niño crezca con la idea de que esos comportamientos son correctos o aceptables y conforme vaya creciendo irá adoptando ciertas actitudes.

El crecer en un ambiente en donde es común observar familias numerosas y embarazos a edad temprana hará que el niño entienda que eso es lo que le espera al crecer. Es por ello por lo que el entorno forma un papel muy importante en el hecho de que cada vez exista un mayor número de adolescentes embarazadas.

A raíz de los diversos estudios que ha realizado, puede decir que vivir entre la tradición y la modernidad significa para muchos de los y las adolescentes, oportunidades, desafíos y amenazas que tienen que ver tanto con la construcción de su identidad como con sus derechos y proyectos de vida; implica que tengan que desarrollar estrategias, conocimientos, actitudes y valores para ser reconocidas y poder desempeñarse simultáneamente en contextos no solo distintos sino, muchas veces, contradictorios, con mandatos, expectativas, permisiones y prohibiciones que frecuentemente entran en conflicto.

La familia es uno de los pilares importantes en el entorno de los y las adolescentes, a través de ella se puede acceder o no a una educación sexual completa, se pueden adquirir una serie de valores que serán indispensables para la vida, también se descubren los derechos personales, se puede realzar la equidad de género, entre tantos otros aspectos más; pues la familia es la base de toda sociedad; sin embargo es desde allí donde empiezan las deficiencias que generan la problemática del embarazo precoz.

Salinas, S. y otros (2014) indican que, en contextos, como Jalapa de Guatemala, una adolescente sexualmente activa que utiliza métodos de planificación familiar para prevenir un embarazo es valorada como “tremenda” o “provocadora”, lo cual se considera una transgresión que de alguna manera se debe sancionar. (p. 49)

Partiendo del análisis objetivo, se puede complementar a lo antes indicado que el hecho de estereotipar el uso de métodos y planificación familiar en diversos contextos de Guatemala puede ser uno de los factores que influyen el aumento de embarazos adolescentes pues en algunos casos las adolescentes pueden experimentar mayor vergüenza o temor al hablar de métodos anticonceptivos que al enfrentarse a un embarazo no deseado.

Salinas, S. y otros (2014) menciona que “en contextos de pobreza y violencia estructural la construcción de sueños y proyectos de vida se ve duramente confrontada por realidades en que las posibilidades de movilidad social y de construcción de un futuro propio y diferente son mínimas” (p. 40)

Es interesante analizar en la sociedad guatemalteca los prejuicios y estereotipos que se pueden estar generando respecto a la sexualidad, evidenciando en algunos lugares lo que sería tabú, cuando no se brindan espacios de charlas en los hogares, mismas que se deben enfocar a lo que significa la prácticas sexuales, informando desde la adecuada edad de inicio, el autoconocimiento de los propios órganos genitales, que estén claramente enfocada la importancia de hablar sobre sexualidad responsable.

2.3.1 Riesgos de un embarazo precoz

Altamirano, A. y otros (2016) mencionan que “el embarazo en la adolescencia plantea problemas simultáneos de salud materno-reproductiva, mortalidad y nutrición infantil, abandono de actividades educativas y laborales, transmisión intergeneracional de la pobreza, y altos costos de desarrollo para las comunidades” (p. i)

Un embarazo es una etapa en la vida de la mujer que trae consigo una serie de cambios, tanto emocionales como principalmente físicos, por lo que es necesario que el cuerpo se encuentre en su máximo desarrollo para que pueda funcionar correctamente y el embarazo llegue a un feliz término. En el caso de una adolescente pueden influir distintos aspectos, mencionando en primer lugar que todo cuerpo es diferente, por lo tanto, el proceso de adaptación a los cambios se da de manera diferente en cada mujer, el desarrollo puede ir variando de una mujer a otra, es por ello por lo que el embarazo en adolescentes supone un riesgo tanto para la madre como para el bebé puesto que en algunos casos el cuerpo de la adolescente aún no está preparado para crear vida.

Otro aspecto que genera riesgos en el embarazo adolescente es el emocional, esto depende mucho del contexto en el que se dio el embarazo y la forma en que la adolescente lo perciba, puede ser que existan varios efectos que pueda experimentar sin darse cuenta, o pueda tener reacciones no esperadas, pues el proceso de parto es una experiencia dura y en ocasiones hasta traumática por lo que es válido pensar que una adolescente aun no haya alcanzado un buen nivel de madurez para poder superar este momento.

Entre los riesgos que se pueden dar en un embarazo precoz se divide en dos aspectos, siendo el primero el riesgo para la futura madre quien por su edad temprana puede afrontar diversas complicaciones que de alguna manera pueden perjudicar su vida o su salud, el segundo aspecto es el riesgo para el bebé, quien se encuentra desarrollándose dentro de un cuerpo que no está físicamente preparado al cien por ciento para garantizar un crecimiento adecuado, lo cual al igual que a la madre se pone en riesgo su salud o su vida.

Riesgos para la madre

Altamirano, A. y otros (2016) indica que:

Las consecuencias del embarazo en la adolescencia además de ser permanentes, producen efectos a nivel individual, familiar y social, por lo que las mujeres que se embarazan en la adolescencia poseen menores oportunidades de continuar invirtiendo en capital humano, con consecuencias directas para su bienestar socioeconómico de largo plazo y a nivel familiar, además de aumentar la relación de dependencia económica, se refuerza el papel reproductivo y doméstico, por otra parte, a nivel social, el embarazo en mujeres adolescentes es más elevado en estratos de menor ingreso. (p. 9)

Como consiguiente se puede mencionar que el embarazo en adolescentes afecta fuertemente a las mujeres, tanto en el ámbito individual que puede incluir los riesgos de mortalidad, los efectos físicos y emocionales, como también lo familiar y social que llega a afectar su desarrollo personal y económico.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) mencionan que:

Existen diversos análisis que indican las consecuencias inmediatas y de largo plazo de un embarazo prematuro, en este caso para una mujer niña o adolescente, se pueden integrar dos grupos; somáticas y psicosociales entre las somáticas se pueden señalar la anemia, el parto prematuro, complicaciones en el parto y riesgo de mortalidad materna, por otra parte, las consecuencias psicosociales son la deserción escolar, posible separación o divorcio y un bajo recurso económico. (pp. 3-4)

Se puede decir que el incremento en embarazos precoces no afecta únicamente a la adolescente embarazada y a su familia sino también al desarrollo social, pues en algunos casos los adolescentes que deben enfrentarse a un embarazo antes de los 18 años se ven obligados al abandono de sus estudios lo que disminuye las tasas de educación.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) indica que:

Asumir multiplicidad de roles de adulto; duplica las posibilidades que tiene una mujer de vivir como allegada y reduce a la mitad la probabilidad de vivir con el padre de su hijo o en una familia nuclear durante el quinto año después del nacimiento de su primer hijo.

(p. 4)

El hecho de quedar embarazada durante la adolescencia, trae para la jovencita una serie de consecuencias sociales, entre las cuales está el hecho de abandonar metas como lo puede ser el obtener un título profesional o un empleo que le permita empoderarse, generalmente deberá dedicarse a la crianza de su hijo y a la atención del hogar lo que la pondrá en una situación de dependencia, otra de las situaciones es que la adolescencia es una etapa de cambios y deseo de experimentar situaciones nuevas, por lo que el embarazo en las mayoría de los casos será la consecuencia de un acto impulsivo, no se habrá adquirido la madurez necesaria para mantener una relación sana , lo que aumenta la probabilidad de un fracaso de la misma.

Salinas, S. y otros (2014) menciona que:

El riesgo de morir por causas relacionadas al embarazo, parto y postparto se duplica si las niñas quedan embarazadas antes de los 15 años de edad, además, es sabido que en la región la mortalidad materna en el grupo de mujeres entre 15 a 19 años de edad se ubica como una de las causas más importantes de muerte. (p. 20)

Una adolescente embarazada no debe enfrentarse únicamente a los cambios físicos que trae un embarazo normal pues siendo aun una adolescente su cuerpo no ha desarrollado en su totalidad lo que podría en algunos casos implicar un riesgo alto para su salud e incluso su propia vida o la del bebé, esto es importante debido a la importancia de generar espacios donde se pueda promover información sobre el impacto en las adolescentes, en talleres sobre educación sexual por ejemplo se puede proveer en los distintos grupos que así lo requieran.

Riesgos para el niño

Salinas, S. y otros (2014) refiere que “los embarazos en mujeres menores de 15 años pueden generar resultados perinatales adversos, por ejemplo, muerte perinatal, bajo peso al nacer, entre otros” (p. 20)

La adolescencia es una etapa de cambios, entre los cuales se encuentra el desarrollo físico; es la etapa de transición de niñez a la adultez, por lo que un embarazo a esta edad trae consigo riesgos para el bebe, puesto que el cuerpo de la madre no está preparado en su totalidad para garantizar un desarrollo adecuado del bebe.

Instituto Centroamericano de Estudios Fiscales (ICEFI) (2018) menciona que “los embarazos en mujeres menores de 15 años pueden presentarse malformaciones especialmente las del cierre del tubo neural o bajo peso al nacer” (p. 4)

De acuerdo con lo descrito anteriormente es preciso recalcar que los cuidados durante el embarazo son imprescindibles para el beneficio de madre e hijo, prácticas como el asistir frecuentemente a los controles prenatales, consumir vitaminas y alimentos saludables, pueden ayudar a evitar o disminuir los riesgos a los que se encuentran expuestos la madre y el bebé.

Otro factor importante para considerar como parte de la dinámica integral del ser humano es la de la atención psicológica, en donde las madres adolescentes puedan asistir, tomando en consideración la importancia de la homeostasis en la vida cotidiana y los nuevos cambios que implican para la joven madre, al integrar cuidado emocional, físico y promover dinámica familiar acorde a su situación.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Método

El método utilizado para esta investigación es mixto, puesto que se realizan evaluaciones a través de pruebas psicométricas, con mujeres embarazadas menores de 18 años que asisten al centro de salud de San Antonio Huista, municipio de Huehuetenango, Guatemala, en las cuales se cuantifica las respuestas, para posteriormente la descripción de los resultados.

Hernández Sampieri, R. (2010) describe que:

El método cuantitativo, utiliza la recolección de datos para probar una hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías, por otra parte, indica que el método cualitativo, utiliza la recolección de datos sin medición numérica para describir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación. (p. 4)

Por lo tanto, el método de investigación mixta está conformado por el estudio cualitativo y cuantitativo mismos que fundamentaran el trabajo de investigación a realizarse, se puede mencionar que se pretende recolectar datos que permitan establecer cuáles son los comportamientos sexuales con los cuales las adolescentes se predisponen al embarazo precoz y conocer cuáles son los efectos emocionales que este trae a sus vidas.

Hernández Sampieri, R. (2010) define “el enfoque mixto de la investigación como un proceso de recolección, análisis y vinculación de datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento del problema” (p. i)

De acuerdo con lo anteriormente descrito se puede mencionar que el uso adecuado de test psicométricos permitirá establecer datos estadísticos, con los que se podrá cuantificar y describir cuales son los efectos emocionales que trae un embarazo precoz a la vida de las adolescentes sujetas a este estudio, además de garantizar la confiabilidad de los mismos.

3.2 Tipo de investigación

La investigación es de tipo combinada en la cual se ha utilizado en forma más o menos equitativa la investigación documental y de campo, siendo la primera una técnica que consiste en la recopilación de datos por medio de materiales bibliográficos, y la segunda la ejecución de trabajos basados en análisis y pruebas.

Baena, G. (2017) describe que la investigación documental es la búsqueda de una respuesta específica a partir de la indagación de documentos como libros, publicaciones periódicas, impresos, documentos de archivo, películas y videos, programas de televisión, programas de radio, grabaciones de audio y video etc. (pp. 68-69)

3.3 Niveles de investigación

Hernández Sampieri, R. (2010) menciona que una investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo poblacional, permitiendo medir y recoger información independiente o conjunta sobre conceptos o variables a las que se refieren. (p. 80)

Hernández Sampieri, R. (2010) indica que

El nivel explicativo pretende establecer las causas de los sucesos o fenómenos que se estudian. Están dirigidos a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos o sociales, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta o por qué se relacionan dos o más variables. (p. 88)

3.4 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los efectos emocionales del embarazo en mujeres con inicio temprano de una vida sexual activa?

3.5 Variables

Inicio temprano de una vida sexual activa

Salinas, S. y otros (2014) refieren que:

Una tercera parte de los embarazos corresponden a menores de 18 años, siendo muchas de estas, menores de 15 años, en informes de distintos países se reconoce, que existe una distancia entre las políticas y estrategias de promoción de métodos de planificación familiar y la forma cómo los adolescentes experimentan su vida sexual está ligada a la impulsividad, el enamoramiento y otras emociones. (p. 67)

Con lo anteriormente descrito se entiende que las adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales en esta etapa o incluso antes de los 15 años, sin embargo, el hecho de iniciar una vida sexual activa a temprana edad sin considerar el uso de métodos anticonceptivos debido a la falta de conocimiento de ellos o a la responsabilidad de su uso trae consecuencias como el embarazo precoz.

Efectos emocionales del embarazo

Salinas, S. y otros (2014) mencionan que las niñas que quedan embarazadas antes de los 18 años rara vez pueden ejercer sus derechos a la educación, salud, protección y nivel de vida adecuado; pierden su niñez, asumen obligaciones de adultas y no siempre disfrutan de todos sus beneficios. (p. i)

El documento indica que el embarazo en la adolescencia está asociado a la violencia de género en su sentido más amplio; violencia física, simbólica, psicológica y económica. Por ende, considera importante visibilizar, y a su vez precisar, la relación entre embarazo y violencias, en sus múltiples formas y relaciones.

Definición operacional de las variables

La operacionalización de las variables se incluye en la tabla No.1 en la cual se establecen las variables en estudio, los sujetos y registros que permitieron las indagaciones correspondientes, así como los indicadores redactados en la encuesta que se utilizó para la investigación.

Cuadro No.1
Operativización de la variable 1

No.	Variable	Dimensión	Indicadores
1.	Inicio temprano de una vida sexual activa	Mujeres embarazadas menores de 15 años.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad de la primera relación sexual • Tiempo de relación con la pareja antes de la primera relación sexual • Cantidad de personas con las que ha mantenido relaciones sexuales • Que la indujo a tener relaciones sexuales • Que influye en la práctica temprana de relaciones sexuales • Comunicación con los padres • Estabilidad de pareja • Opinión sobre el embarazo antes de los 18 años • Que emociones experimento al enterarse del embarazo • Quien es responsable de un embarazo a temprana edad

Fuente: elaboración propia (2019)

Cuadro No. 2
Operativización de la variable 2

No.	Variable	Dimensión	Indicadores
2	Efectos emocionales del embarazo.	Mujeres embarazadas menores de 15 años	<ul style="list-style-type: none"> • Estabilidad emocional • Ansiedad • Auto concepto • Eficacia • Autoconfianza y seguridad en sí mismo • Independencia • Dominancia • Control Cognitivo • Sociabilidad • Ajuste social • Agresividad • Tolerancia • Inteligencia Social • Integridad-Honestidad • Liderazgo • Sinceridad • Deseabilidad Social • Control o validez de las respuestas

Fuente: elaboración propia (2019)

3.6 Muestreo

La muestra de la investigación son mujeres menores de 18 años que se encuentran en estado de gestación y que asisten al centro de salud de San Antonio Huista, municipio del departamento de Huehuetenango, Guatemala. Se seleccionaron mujeres que han asistido a sus controles prenatales a dicho centro, el tipo de muestreo es el probabilístico puesto que todas las mujeres que se encuentran en estado de gestación o han llevado un embarazo antes de sus 18 años son parte de la población de estudio.

3.7 Sujetos de la investigación

Los sujetos de investigación han sido 25 mujeres menores de 18 años que se encontraban en estado de gestación o que han llevado un embarazo antes de cumplir los 18 años y asisten al centro de salud de San Antonio Huista, del departamento de Huehuetenango, Guatemala. El municipio de San Antonio Huista está localizado al noroccidente de Guatemala a 361.5 kilómetros de la capital. Se encuentra en la región lingüística jocalteca, sin embargo, las mujeres que participaron en la investigación tienen como idioma materno el español. La mayoría de las personas que habitan este municipio dependen principalmente de la agricultura.

3.8 Instrumentos de la investigación

Baena, G. (2017) indica que:

La técnica juega un papel muy importante en el proceso de investigación científica, a tal grado que se le puede definir como la estructura del proceso de la investigación científica, propone una serie de normas para ordenar las etapas de la investigación científica, aporta instrumentos y medios para la recolección, concentración y conservación de datos como fichas, entrevistas, cuestionarios, observaciones, otros. (p. 68)

El uso adecuado de instrumentos estandarizados para el proceso de investigación garantiza la confiabilidad en los resultados obtenidos pues las mismas permiten una correcta evaluación e interpretación de las respuestas, es preciso mencionar que en esta investigación las técnicas utilizadas para la recolección de datos fueron la entrevista y la prueba estandarizada.

Baena, G. (2017) plantea que la entrevista constituye una de las fases más agradables de toda investigación; la del descubrimiento, de las ideas que surgen y de los contactos humanos más enriquecedores para el investigador. (p. 79)

Durante el proceso de entrevista el evaluador tiene su primer encuentro con los sujetos del estudio, es uno de los pasos más importantes de la investigación pues de alguna manera el entrevistador debe establecer un vínculo de confianza con los sujetos evaluados para garantizar aún más la fiabilidad de las respuestas.

Hernández Sampieri, R. (2010) indica que:

Las pruebas estandarizadas o inventarios miden variables específicas, como la inteligencia, la personalidad en general, el razonamiento matemático, el sentido de vida, la satisfacción laboral, el tipo de cultura organizacional, el estrés preoperatorio, la depresión posparto, la adaptación al colegio, intereses vocacionales, la jerarquía de valores, el amor romántico, la calidad de vida, otros. (p. 261)

Entre los instrumentos utilizados para esta investigación se encuentran la guía de entrevista con la que se pretende determinar cuáles son los factores que predisponen a las adolescentes al inicio temprano de una vida sexual activa, también se utilizó el cuestionario de personalidad situacional el cual permite establecer los efectos emocionales que las adolescentes pueden enfrentar.

Hernández Sampieri, R. (2010) define que:

La guía de entrevista tiene la finalidad de obtener la información necesaria para comprender de manera completa y profunda el fenómeno del estudio, por otra parte, indica que el cuestionario talvez sea el instrumento más utilizado para recolectar datos, consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. (p. 424)

Dentro de las variables de estudio se encuentra el inicio temprano de una vida sexual activa por lo que para dicha evaluación se aplicó una guía de entrevista a las mujeres embarazadas, que consiste en 10 preguntas con las que se pretendió determinar algunas conductas o comportamientos sexuales que pueden influir en el embarazo precoz.

Así mismo se describe cuáles son los efectos emocionales de un embarazo en las mujeres menores de 18 años fundamentando los resultados obtenidos mediante la aplicación del cuestionario de personalidad situacional CPS creado por Fernández, J. y otros (2016) utilizado para medir 15 rasgos de personalidad y tres estilos o tendencias de respuestas incluidos la estabilidad emocional, ansiedad, auto concepto, eficacia, confianza/seguridad en sí mismo, independencia, dominancia, control cognitivo, sociabilidad, ajuste social, agresividad, tolerancia, inteligencia social, integridad/honestidad, liderazgo, sinceridad, deseabilidad social y control de las respuestas.

3.9 Procedimiento

El procedimiento se llevó a cabo de acuerdo con el cronograma establecido, el cual consistía en la elección y aprobación del tema de estudio, basado en el interés personal del investigador; se realizó la búsqueda de información relacionada al tema, posteriormente se hizo la selección y elaboración del material que permitiera obtener la información necesaria para el estudio.

Posteriormente se realiza la selección del grupo de mujeres menores de edad que se encuentran en estado de gestación o han dado a luz antes de los 18 años, esto se logra con el apoyo del personal que labora en el centro de salud de San Antonio Huista, quienes brindaron los datos informativos de cada una de las adolescentes para poderlas contactar.

Posteriormente se realizó una convocatoria a una reunión en la cual se les pidió asistir al centro de salud acompañadas de uno de los padres de familia o del esposo si lo tuvieran. Allí se les da a conocer el proceso de investigación en el cual se les solicita su autorización para la participación en el estudio. Posteriormente se procedió a la aplicación de la entrevista y cuestionario de personalidad situacional CPS utilizado para medir 15 rasgos de personalidad incluidos la estabilidad emocional, ansiedad, auto concepto, confianza/seguridad en sí mismo, independencia, dominancia, sociabilidad, agresividad, tolerancia, entre otros.

Capítulo 4

Presentación y discusión de Resultados

4.1 Presentación de resultados

Se presentan las estadísticas descriptivas de las adolescentes entrevistadas que asisten al Centro de Salud de San Antonio Huista, por medio de graficas de barras, debido a la facilitación de la comprensión e interpretación. Para este estudio se tomó una población de 25 mujeres menores de 18 años que se encuentran en estado de gestación, y que asisten a dicho centro de salud.

Cuadro No. 3
Rango de edad

Edad de las participantes	Frecuencia
17 años	16
16 años	5
15 años	3
14 años	1
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Resultados de guía de entrevista

Aquí se presentan los resultados obtenidos del proceso estadístico de la guía de entrevista, aplicada a 25 adolescentes embarazadas que asistieron al centro de salud de San Antonio Huista, del departamento de Huehuetenango, Guatemala.

Tabla No. 1

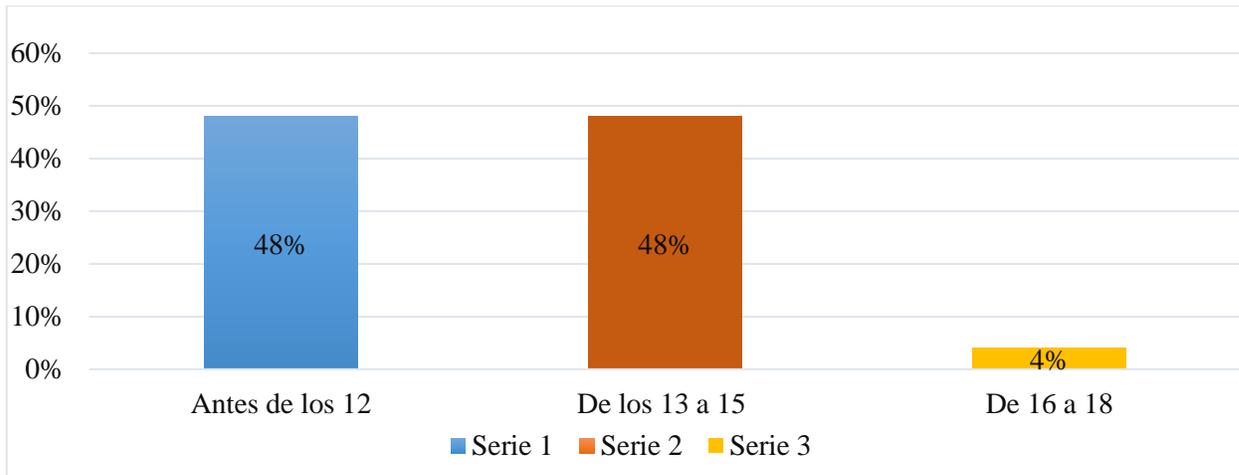
¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

Categorización: definir la edad del inicio de primera relación sexual	Frecuencia
Antes de los 12 años	1
De 13 a 15 años	12
De 16 a 18 años	12
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 1

¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?



Fuente: elaboración propia (2019)

Los resultados obtenidos demuestran que entre los comportamientos sexuales con los cuales las adolescentes se predisponen al embarazo está el rango de edad en la cual un 48% de las adolescentes embarazadas manifestó haber tenido su primera relación sexual entre los 16 a 18 años, mientras que otro 48% indicó que fue entre las edades de 13 a 15 años siendo una minoría del 4% la que manifestó haber tenido su primer encuentro sexual antes de los 12 años.

Tabla No. 2

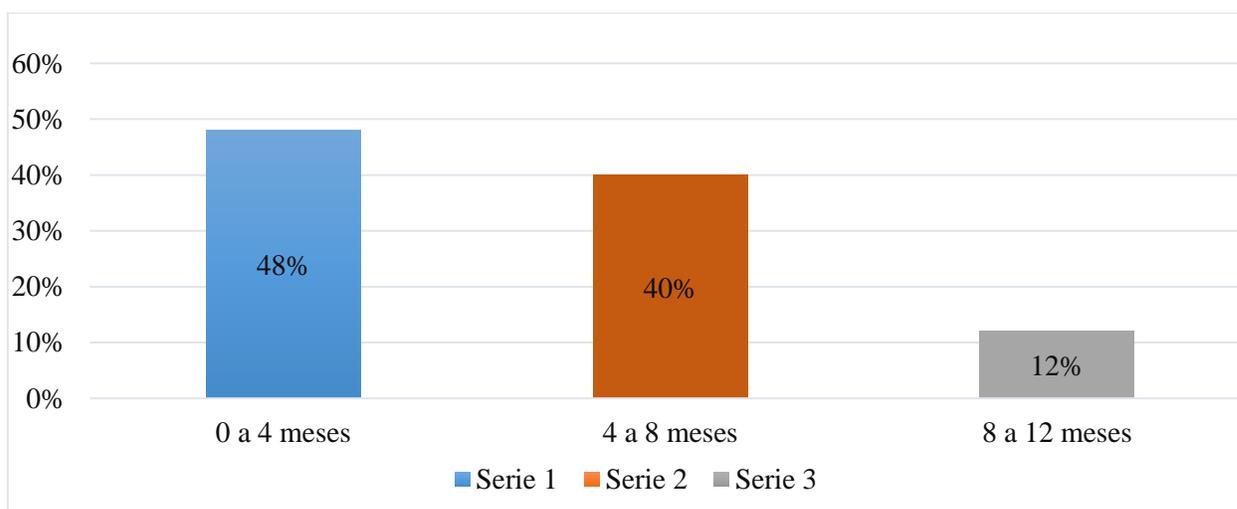
Antes de su primera relación sexual ¿cuánto tiempo de relación llevó con su pareja?

Categorización: tiempo de relación con la pareja antes de la primera relación sexual	Frecuencia
0 a 4 meses	12
4 a 8 meses	10
8 a 12 meses	3
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 2

Antes de su primera relación sexual ¿cuánto tiempo de relación llevó con su pareja?



Fuente: elaboración propia (2019)

El 48% de las adolescentes embarazadas manifestó que el tiempo que dan a su relación antes del primer acto sexual, está entre los 0 a 4 meses de noviazgo, mientras que un 40 % indicó haber tenido el primer acto sexual con su pareja entre los 4 a 8 meses de relación, habiendo una minoría del 12% que refirió mantener relaciones sexuales con su pareja entre los 8 a 12 meses.

Tabla No. 3

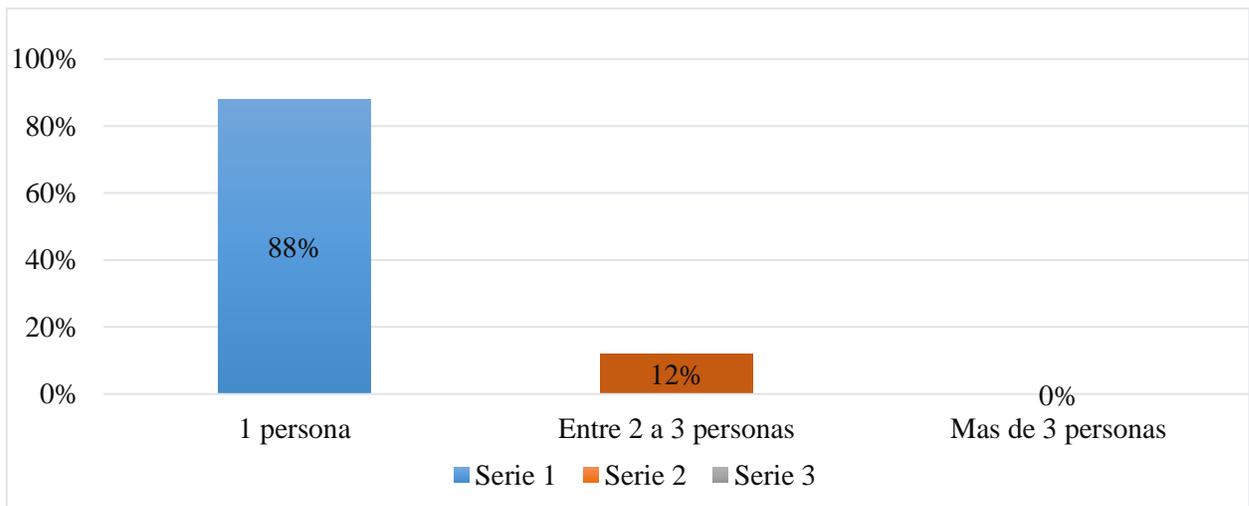
¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales antes de su embarazo?

Categorización: cantidad de personas con las que ha mantenido relaciones sexuales	Frecuencia
1 persona	22
Entre 2 a 3 personas	3
Más de 3 personas	0
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 3

¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales antes de su embarazo?



Fuente: elaboración propia (2019)

Entre las adolescentes entrevistadas hubo un 88% de ellas que manifestó haber tenido relaciones sexuales solamente con una persona antes de su embarazo, mientras que un 12% de ellas indicó haber tenido entre dos a tres parejas sexuales antes de su embarazo, entre los resultados se puede observar que ninguna de las adolescentes reveló haber tenido encuentros sexuales con más de 3 personas.

Tabla No. 4

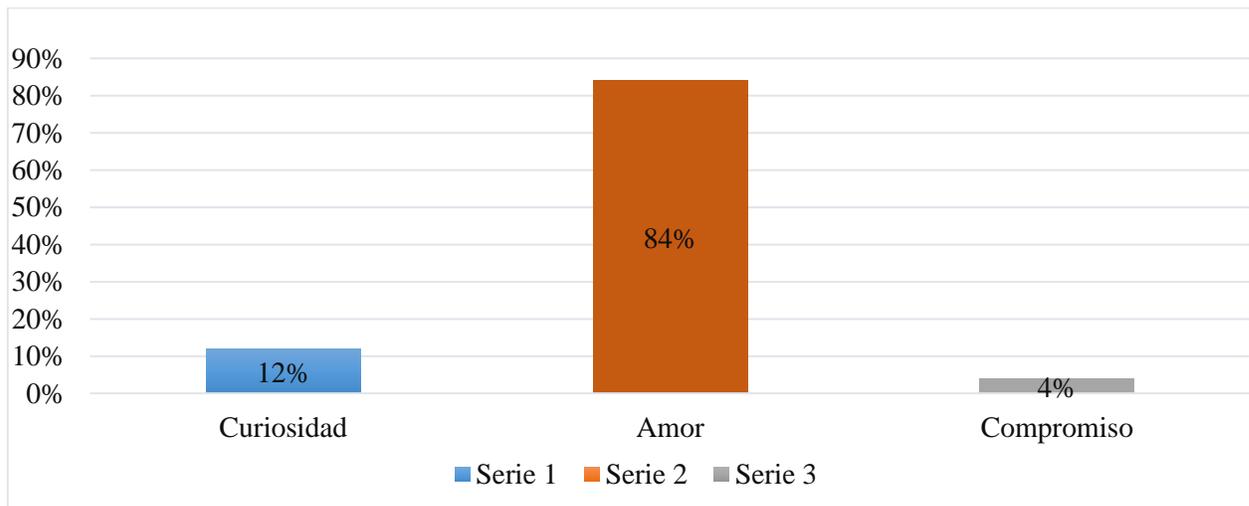
¿Qué fue lo que la indujo a tener relaciones sexuales con su pareja?

Categorización: que la indujo a tener relaciones sexuales	Frecuencia
Curiosidad	3
Amor	21
Compromiso	1
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 4

¿Qué fue lo que la indujo a tener relaciones sexuales con su pareja?



Fuente: elaboración propia (2019)

Los resultados obtenidos arrojan que un 84% de las adolescentes embarazadas refirió que tomó la decisión de tener relaciones sexuales con su pareja por amor, mientras que hubo un 12% de las adolescentes entrevistadas que indicó haber tenido su primer encuentro sexual por curiosidad, también se puede observar que existe un 4% de ellas que refirió haber tenido relaciones sexuales por compromiso.

Tabla No. 5

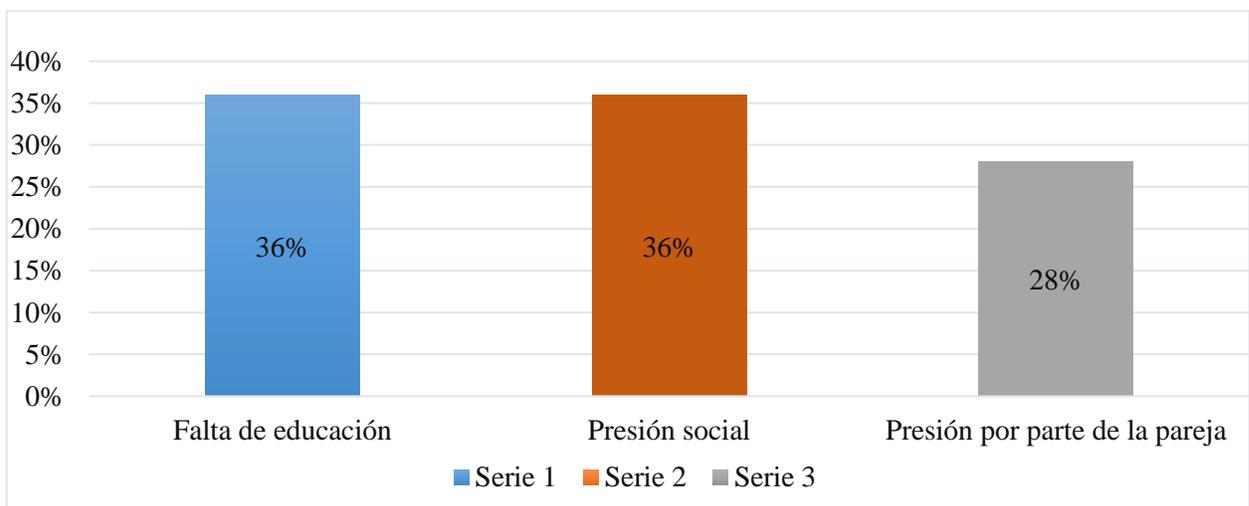
¿Qué lleva a una mujer a tener relaciones sexuales a temprana edad?

Categorización: que influye en la práctica temprana de relaciones sexuales	Frecuencia
Falta de educación	9
Presión social	9
Presión por parte de la pareja	7
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 5

¿Que lleva a una mujer a tener relaciones sexuales a temprana edad?



Fuente: elaboración propia (2019)

Se puede observar dentro de los resultados que un 36% de las adolescentes embarazadas indicaron que la falta de educación es una de las razones que lleva a las mujeres a tener relaciones sexuales a temprana edad, mientras que otro 36% manifestó que la presión social influye en la práctica de relaciones sexuales tempranas, también se puede observar que un 28% de ellas refirió que tomaron la decisión de realizar prácticas sexuales a edad temprana debido a la presión por parte de la pareja.

Tabla No. 6

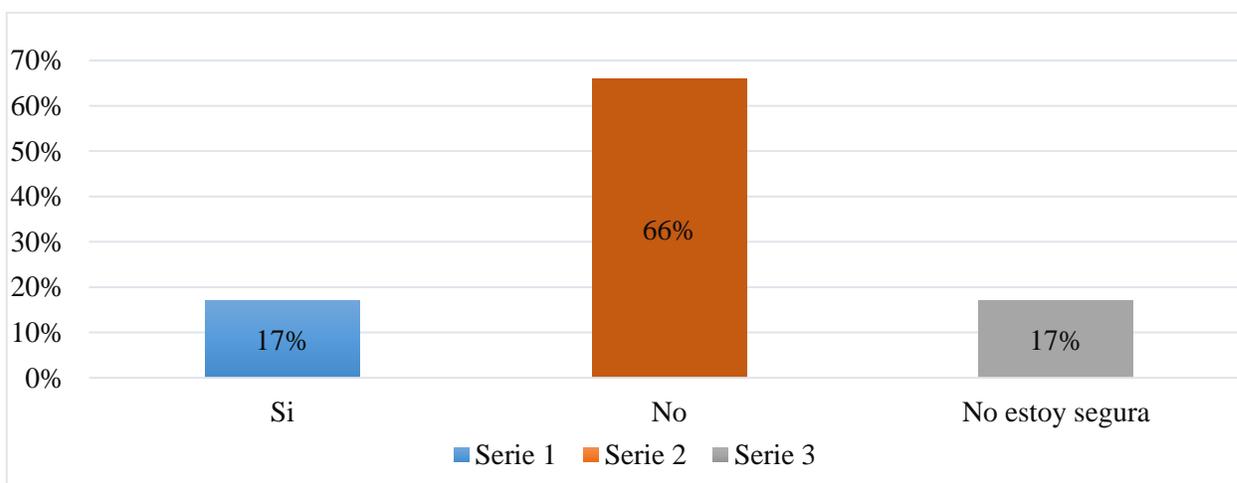
¿Considera que la falta de comunicación con sus padres influyo en tomar la decisión de tener su primera relación sexual?

Categorización: comunicación con los padres	Frecuencia
Si	5
No	15
No estoy segura	5
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 6

¿Considera que la falta de comunicación con sus padres influyó en tomar la decisión de tener su primera relación sexual?



Fuente: elaboración propia (2019)

Los resultados demuestran que un 66% de las adolescentes embarazadas no considera que la falta de comunicación con los padres sea un factor que influya en la decisión de tener relaciones sexuales a temprana edad, por el contrario, un 17% indica que la falta de comunicación con los padres si influye en la práctica de relaciones sexuales a temprana edad, mientras que el otro 17% manifiestan no estar seguras de la influencia de la comunicación con los padres en la toma de decisión de la práctica de relaciones sexuales en edad temprana.

Tabla No. 7

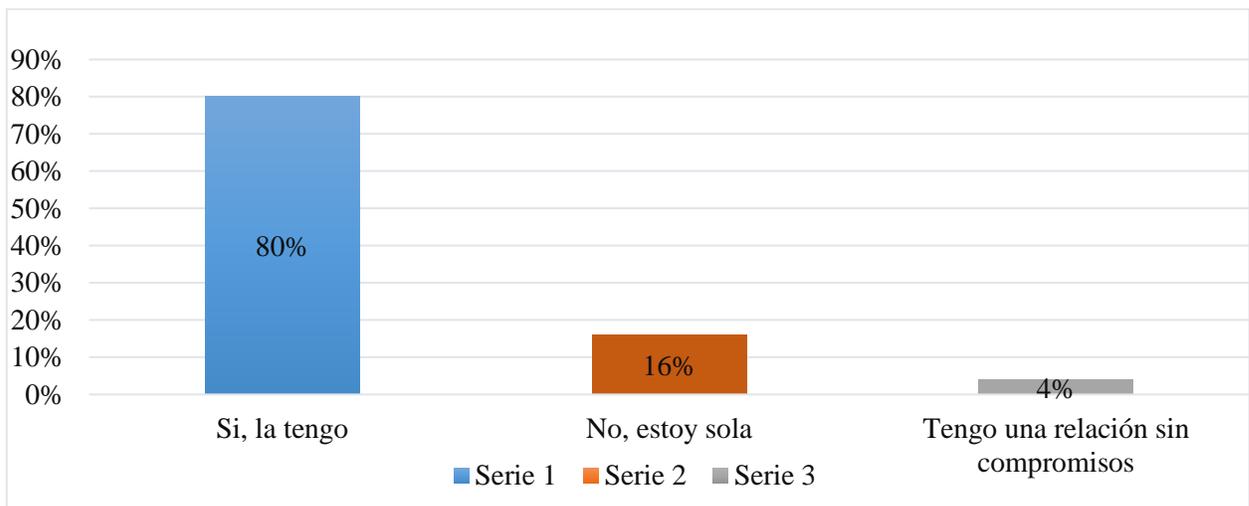
¿Actualmente tiene una pareja estable?

Categorización: estabilidad de pareja	Frecuencia
Si, la tengo	20
No, estoy sola	4
Tengo una relación sin compromisos	1
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 7

¿Actualmente tiene una pareja estable?



Fuente: elaboración propia (2019)

Se puede observar dentro de los resultados que un 80% de las adolescentes embarazadas tienen una pareja estable, mientras que un 16% de las adolescentes embarazadas manifiestan estar solas, también existe un 4% de las adolescentes embarazadas que fueron entrevistadas que refiere tener una relación sin compromisos.

Tabla No. 8

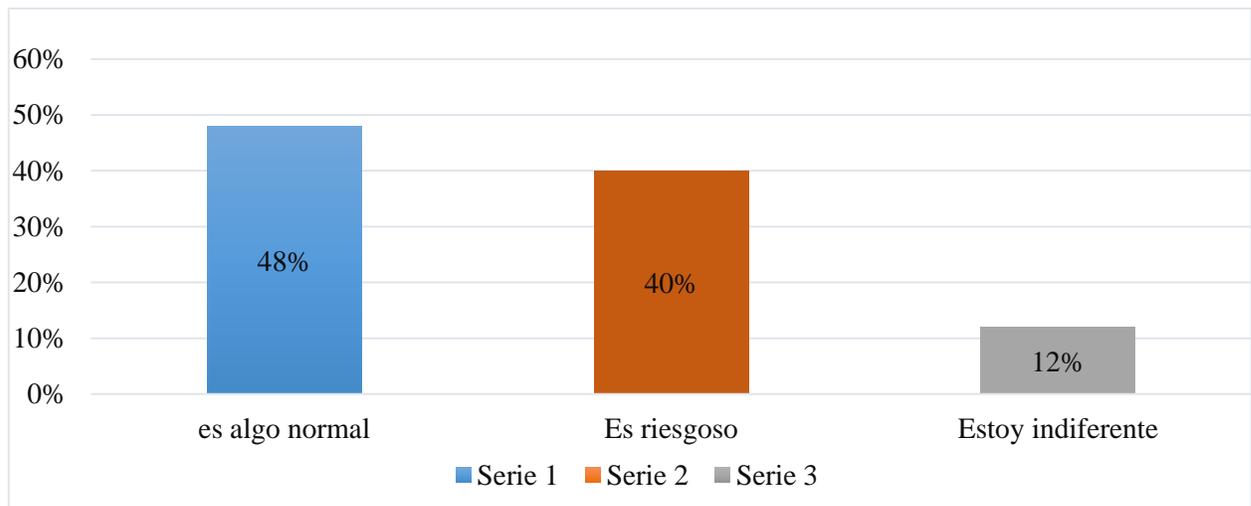
¿Qué piensa sobre el embarazo antes de los 18 años?

Categorización: opinión sobre el embarazo antes de los 18 años	Frecuencia
Es algo normal	12
Es riesgoso	10
Estoy indiferente	3
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 8

¿Qué piensa sobre el embarazo antes de los 18 años?



Fuente: elaboración propia (2019)

Los resultados demuestran que un 48% de las adolescentes embarazadas consideran que un embarazo antes de los 18 años es normal, mientras que por otra parte existe un 40% de las adolescentes entrevistadas que refieren que un embarazo antes de los 18 años es riesgoso, mientras que existe un 12% de las adolescentes embarazadas que se muestran indiferentes ante esta situación.

Tabla No. 9

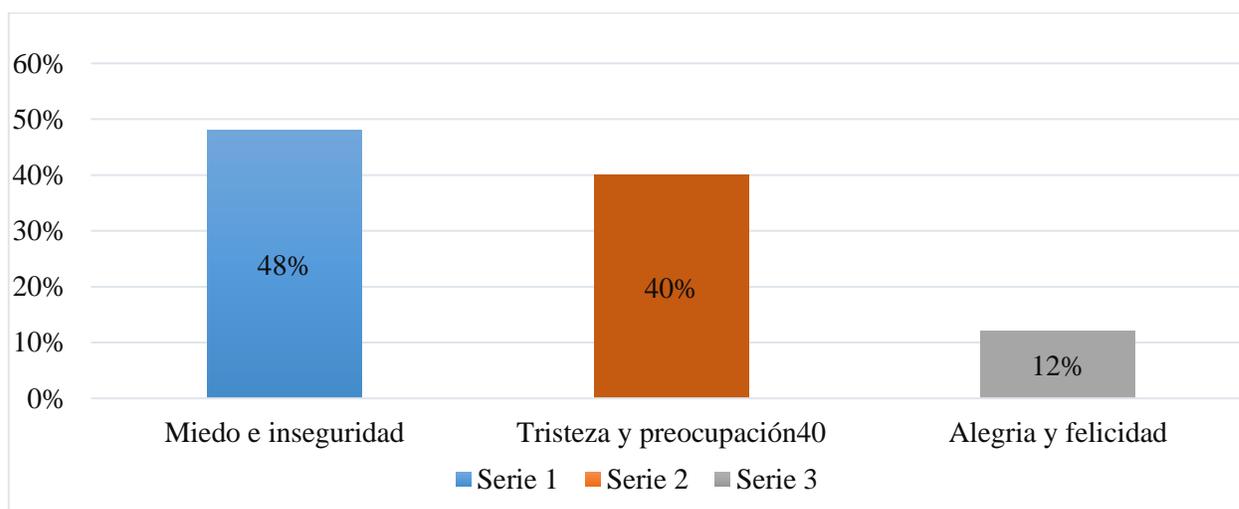
¿Cuáles son las sensaciones que experimentó al enterarse de su embarazo?

Categorización: que emociones experimento al enterarse del embarazo	Frecuencia
Miedo e inseguridad	12
Tristeza y preocupación	10
Alegría y felicidad	3
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 9

¿Cuáles son las sensaciones que experimentó al enterarse de su embarazo?



Fuente: elaboración propia (2019)

Dentro de los resultados obtenidos se puede observar que el 48% de las adolescentes entrevistadas refiere que sintió miedo e inseguridad al enterarse de su embarazo, mientras que existe un 40% de las adolescentes embarazadas que indicó haber sentido tristeza y preocupación al recibir la noticia de su embarazo, también se puede observar que un 12% de las adolescentes manifestó sentir alegría y felicidad cuando se enteró de su embarazo.

Tabla No. 10

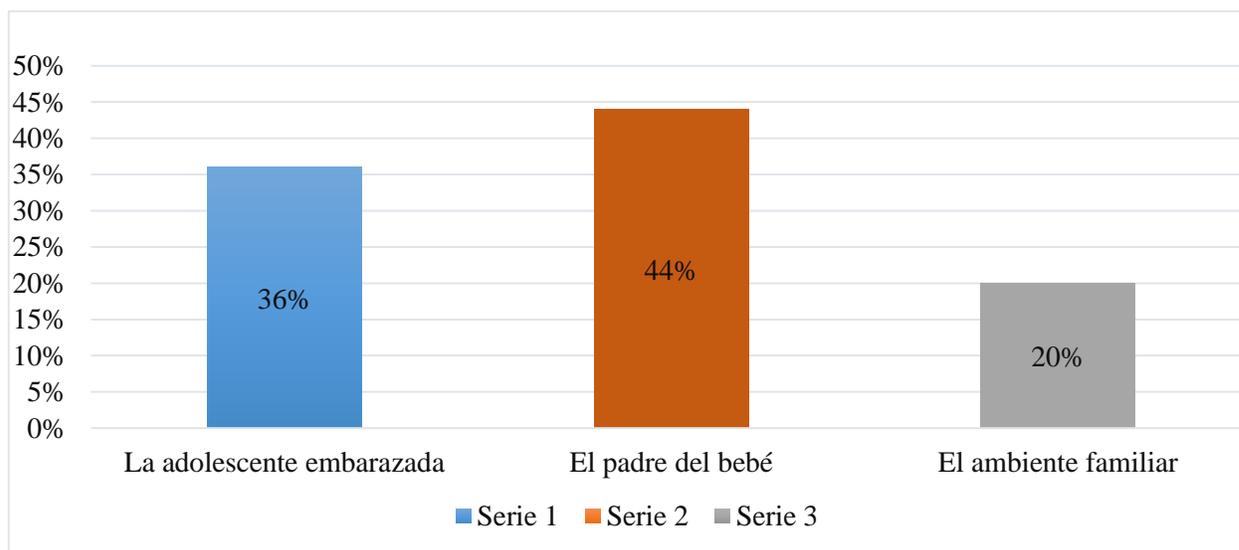
¿Quién considera que es responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad?

Categorización: quien es responsable de un embarazo a temprana edad	Frecuencia
La adolescente embarazada	9
El padre del bebé	11
El ambiente familiar	5
Total	25

Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 10

¿Quién considera que es responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad?



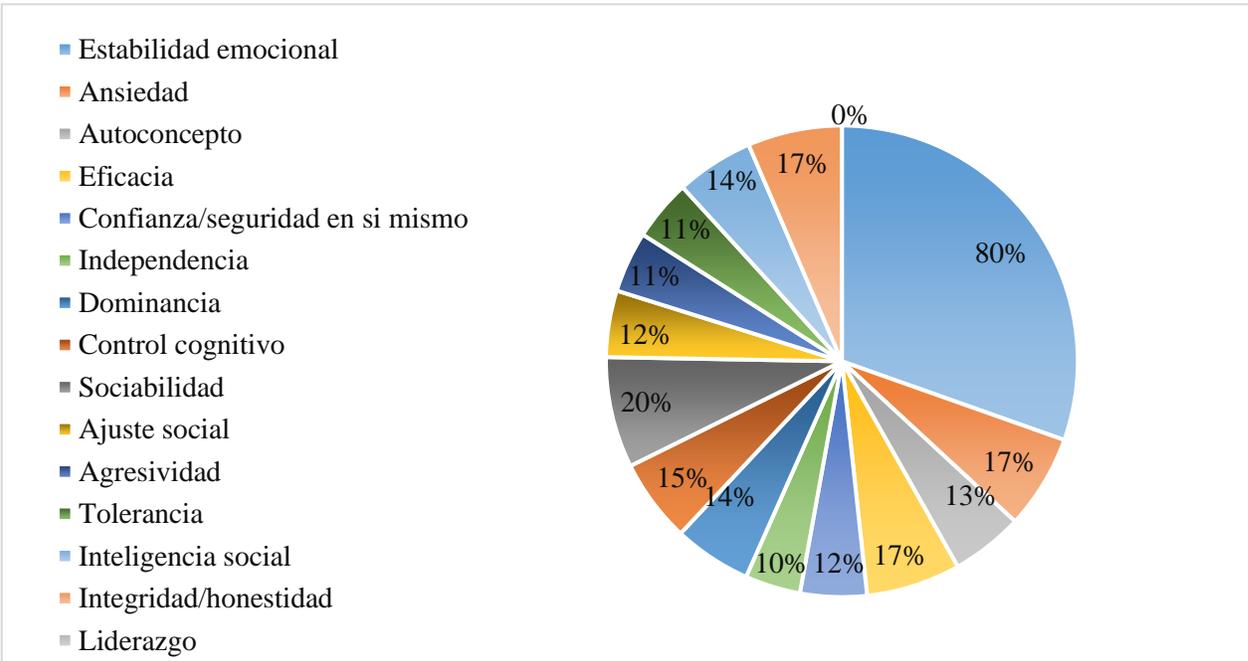
Fuente: elaboración propia (2019)

Se puede observar que los resultados demuestran que el 44% de las adolescentes embarazadas considera que el responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad es el padre del bebé, mientras que un 36% de las adolescentes entrevistadas considera que el embarazo es responsabilidad de la propia adolescente embarazada, por otra parte, existe un 20% que manifiesta que el embarazo a temprana edad es responsabilidad del ambiente familiar.

Resultados del Cuestionario de la Personalidad Situacional CPS

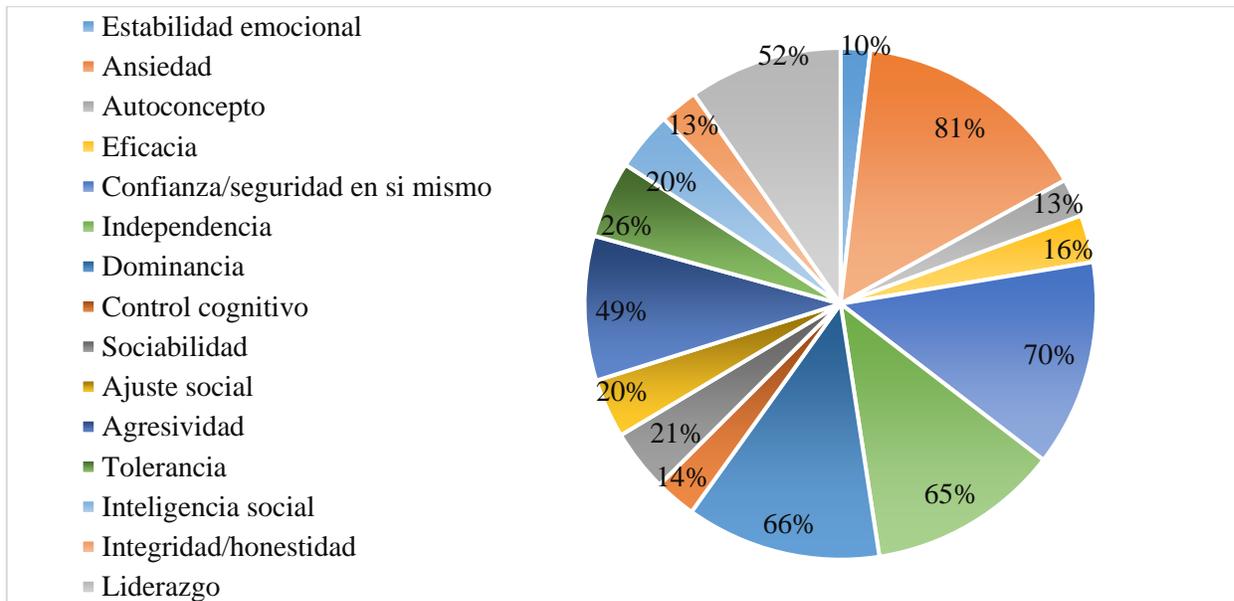
En esta sección se presentan los resultados obtenidos del análisis e interpretación del “Cuestionario de la Personalidad Situacional CPS” aplicado a 25 mujeres en estado de gestación menores de 18 años que asistieron al centro de salud de San Antonio Huista, del departamento de Huehuetenango, Guatemala.

Gráfica No. 11
Escalas “PD”



Fuente: elaboración propia (2019)

Gráfica No. 12
Escalas “S”



Fuente: elaboración propia (2019)

De acuerdo con los resultados obtenidos luego de la corrección e interpretación del cuestionario de la personalidad situacional CPS, se evidencia que un 17% de las mujeres que se embarazan durante la adolescencia presentan altos niveles de ansiedad 81% lo cual indica que según los resultados frecuentemente mantienen un estado de ánimo irritable, se sienten nerviosas, dan muestras de impaciencia e inquietud.

Se observa según los datos que un 12% de las evaluadas posee un alto porcentaje 70% de confianza y seguridad en sí mismas, denotando seguridad en lo que realizan y en como lo hacen; la interpretación del cuestionario demuestra que un 14% de las mujeres muestran altos niveles 66% de dominancia lo cual indica que las adolescentes mantienen un comportamiento enérgico, asertivo y activo, así mismo se muestra en los resultados mayor gusto por la organización, mando y dominación, en cuanto a conducir grupos, así también, poseen trabajos con enfoque evidente al liderar, se muestra a su vez, baja tolerancia a la frustración, sin embargo se muestran competitivas e independientes.

Por otra parte, un 10% de las participantes poseen un alto porcentaje 65% en independencia lo que refleja en resultados que tienen la capacidad de ser independientes, autónomas, y autosuficientes, pueden mostrar libertad de acción, priman los intereses propios ante los del grupo y prefiriendo así tomar sus propias decisiones, así mismo se observa que un 12% de las adolescentes poseen un nivel alto con un 52% de la capacidad de liderazgo según esta prueba.

Por lo que a su vez se observa que el 11% de adolescentes muestra bajos niveles con un resultado del 49% en cuanto a la agresividad, lo que indica que mantienen una personalidad poco agresiva, evidenciando tolerancia, así como sociables, amables, comprensivas, denotando respuestas apropiadas ante sucesos que podrían ser frustrantes ante situaciones difíciles.

También se determinó que el 11% de ellas muestra niveles bajos con un 26% de tolerancia lo cual indica para este porcentaje que podrían derivar según los resultados de esta prueba, intolerancia, intransigencia, rigidez o dogmatismo, así también radicales, inflexibles o tiranas, este punto hace referencia a una postura en la cual se puede llegar a dificultar una convergencia de ideas y valores ante sus pares. Otro de los aspectos es que los resultados del test marcan que un 20% de las adolescentes dan muestra de bajos niveles 21% en cuanto al factor de sociabilidad, es decir que, según los datos recabados, se evidencian poco sociables, reservadas, poco comunicativas a su vez, pueden llegar a denotar retraimiento, desconfianza, timidez, así como distanciamiento y frialdad.

Se puede determinar también en base a los resultados que el 12% de las mujeres posee un bajo nivel en relación al ajuste social 20%, se evidencian aspectos que sugieren un actuar conflictivo e inadaptado, se les dificulta o rechazan el seguimiento de reglas, normas sociales y tradiciones, en algunos casos suelen manifestar actos rebeldes y no convencionales.

Se puede observar que un 14% de las evaluadas poseen una baja con un total del 20% en relación a la inteligencia social la prueba sugiere que las adolescentes pueden tener poca habilidad social y ser a veces torpes, los resultados muestran una inadaptación a los distintos ambientes y el uso incorrecto de las estrategias de conducta.

Así mismo, existe un 15% de las mujeres evaluadas marcaron un bajo control cognitivo 14% según la prueba aplicado, evidenciando que suelen tener impulso verbal y en sus respuestas, por lo que los resultados sugieren un bajo control personal que suele llevar a las adolescentes a recurrir a atribuciones externas y considerar que el destino está en el azar y en la suerte.

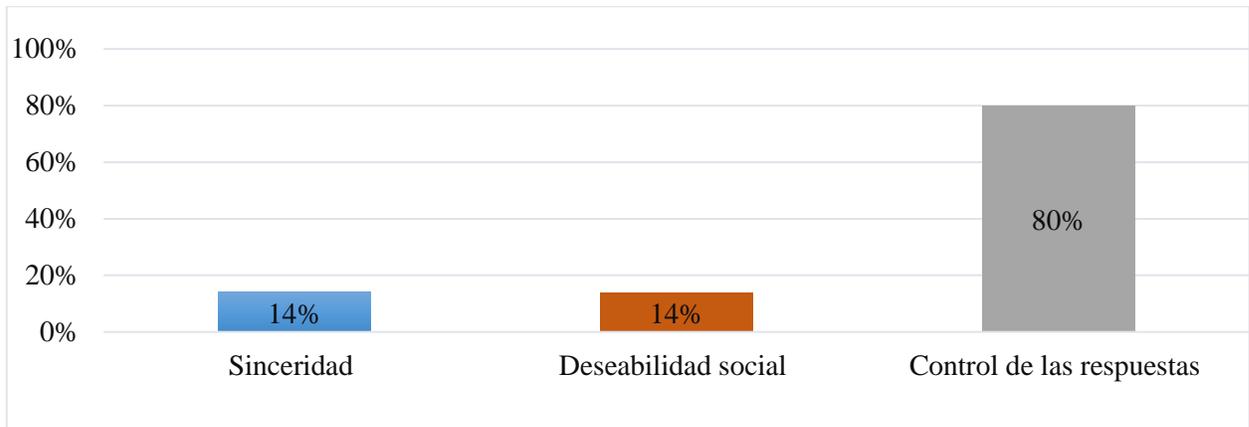
Por lo que con base a los resultados se puede evidenciar que un 17% de las adolescentes muestra poca eficacia 16%, así también, se observa según resultados falta de seguridad en sí mismas, presentando limitaciones y confusiones, hasta llegar a experimentar sentimientos de inferioridad mostrando inseguridad ante las situaciones sociales.

Se denota en la prueba un 13% de las adolescentes según esta prueba con baja capacidad de autoconcepto, 13%, según los datos de la prueba los resultados muestran poca autoestima con posible tendencia a la escasa visión de sí mismas, los resultados sugieren que en las mujeres evaluadas existe muy poca aceptación de sí mismas, además de una pobre autoimagen y probablemente dependencia del agrado o estimación de otros, indecisión ante las situaciones sociales y tendencia a la auto culpabilidad.

La prueba muestra que el 17% de las adolescentes evaluadas pueden presentar bajos niveles de integridad y honestidad según los criterios de dicha prueba, 13%, se observa con base a los resultados tendencia a la informalidad, falta de responsabilidad, así también recurrencia al incumplimiento de los deberes que asumen, la prueba denota presencia de negatividad ante las normas, reglas y obligaciones, muestra indisciplina, impuntualidad e inadaptación al trabajo.

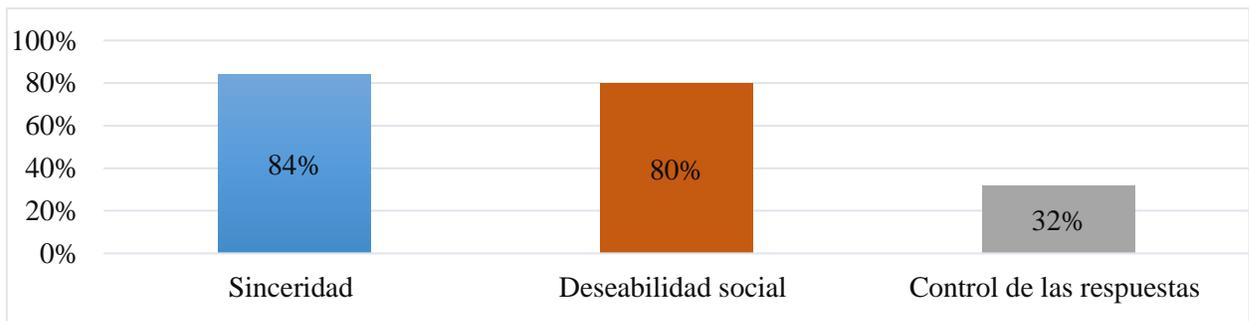
Según la interpretación de la prueba se puede decir que el 80% de las mujeres evaluadas poseen un nivel muy bajo en su estabilidad emocional en un total del 10%, lo cual evidencia según los resultados que pueden incurrir en impulsividad, nerviosismo o mantener un estado de ánimo de irritabilidad, sensibilidad, sobreexcitación y susceptibilidad, así mismo la prueba evidencia una tendencia a la inestabilidad e impulsividad emocional, además de manifestación de mal genio, mal humor y muestras de cambios de ánimo.

Gráfica No. 13
Validez “PD”



Fuente: elaboración propia (2019)

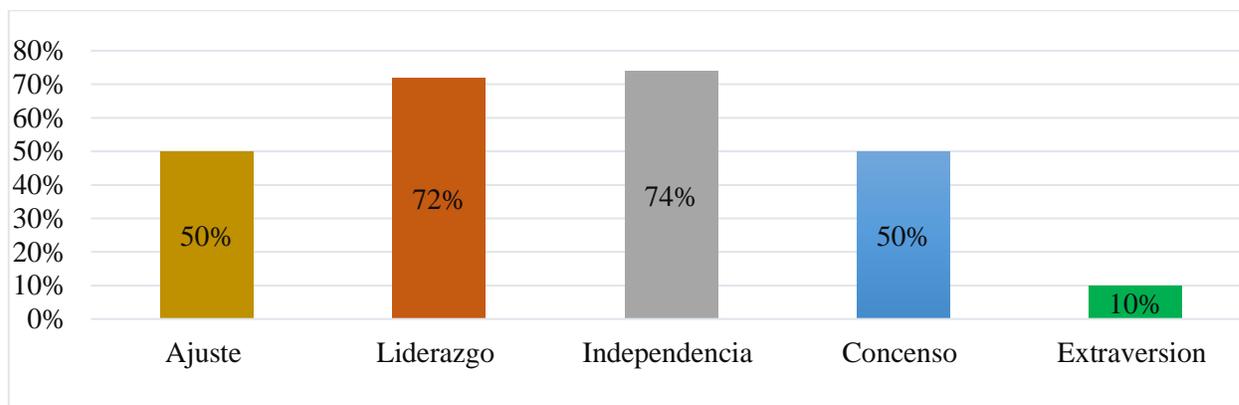
Gráfica No. 14
Validez “S”



Fuente: elaboración propia (2019)

Por otra parte, en la valoración de la escala de validez se observó que 14% de las evaluadas obtuvo un alto porcentaje en sinceridad 84% lo cual indica que las adolescentes dan muestras de una adecuada capacidad de expresión y poseen un buen reconocimiento de las debilidades humanas. Por otra parte, el 14% de las evaluadas obtuvo altas puntuaciones en deseabilidad social 80% lo que significa que existe una distorsión en las respuestas dadas al cuestionario, debido a la sobrevaloración de sí mismas y de su conducta, se puede observar también que un 80% de las participantes obtuvo bajas puntuaciones en el control en las respuestas 32% lo que significa una baja coherencia o discrepancia en las respuestas al cuestionario.

Gráfica No.15
Factores de 2° Orden



Fuente: elaboración propia (2019)

Las puntuaciones en el factor de independencia son altas 74% lo que significa que las adolescentes participantes pueden ser personas independientes, autónomas y actuar bajo su propio criterio, también se observaron niveles altos en liderazgo 72%, lo que significa que son personas con características de energía, y firmeza, pueden ser personas dominantes, directas y sinceras. Las puntuaciones en el factor de ajuste son intermedias 50% lo que muestra que pueden llegar a presentar inestabilidad, confiar poco en sí mismas, ser inseguras y mantener un humor cambiante.

Por otra parte en el factor de consenso se observa un 50% lo que indica niveles intermedios y significa que las adolescentes evaluadas pueden ser personas poco fiables e incluso algo irresponsables, que no aceptan bien las normas ni las obligaciones, y les cuesta controlar sus impulsos, lo que les puede causar conflictos con otras personas; se observa también un nivel bajo en extraversión, indicando así características socialmente torpes, pueden ser retraídas, frías y distantes, desconsideradas o incluso apáticas al momento de relacionarse con otras personas, además de posibles problemas de adaptación.

4.2 Discusión de resultados

En este estudio se tomó una población de 25 mujeres menores de 18 años que se encuentran en estado de gestación, y que asisten al centro de salud de San Antonio Huista, del departamento de Huehuetenango, Guatemala, se determinó esta problemática porque en la actualidad es frecuente observar adolescentes embarazadas y se considera importante describir cuales son los efectos emocionales que trae un embarazo para las adolescentes, además de establecer el comportamiento sexual con el que se predisponen al embarazo precoz y determinar los factores que influyen en el mismo.

Anavisca, M. y otros (2015) indican que:

Dentro de los factores principales de riesgo está la incomodidad de las adolescentes para informarse, conversar e investigar sobre la sexualidad, seguido por un aumento en los casos de menarquía precoz, no conocer los métodos de planificación familiar y el inicio temprano de las relaciones sexuales. (p. i)

Por lo tanto, se ha evidenciado la importancia de garantizar una educación sexual eficaz, que permita un decremento en los embarazos a temprana edad, ambas investigaciones concuerdan en que el embarazo precoz ocurre debido a un inicio temprano de las relaciones sexuales, sin contar con la educación adecuada, así también los resultados sugieren una falta de interés en las adolescentes por informarse, mientras que en la investigación realizada se observa que las adolescentes piensan que la responsabilidad de que ocurra un embarazo precoz es de su pareja, es preciso mencionar que en la investigación se pudo evidenciar que las adolescentes consideran que el embarazo a temprana edad es algo normal.

Coronado, L. (2017) menciona que la mayoría de las adolescentes embarazadas viven con sus progenitores, y que al saber que están embarazadas han recibido apoyo familiar; sin embargo, hay un hecho relevante que indica que el embarazo adolescente es culturalmente aceptable. (p. 37)

En base a los resultados de la investigación se concuerda con el hecho de que la mayoría de las participantes mencionaron que el embarazo en la adolescencia es algo normal, lo cual sugiere que es aceptable, además se puede recalcar que la relación con los padres no influye en la práctica de actos sexuales en la adolescencia, como bien evidencia el autor, los padres suelen ser un apoyo para las futuras madres adolescentes.

Chaj, G. (2015) indica que “la adaptación emocional en el embarazo precoz es significativamente baja, lo que en las jóvenes puede generar dificultad en el proceso es el cambio físico y emocional. (p. 36)

Los resultados obtenidos a base de las entrevistas y del cuestionario de la personalidad situacional CPS, permiten obtener la información requerida en los objetivos planteados al inicio de la investigación, dando como resultado que uno de los principales efectos emocionales en las mujeres que se embarazan antes de los 18 años, son los altos niveles de ansiedad, la falta de confianza y seguridad en sí mismas, y una notoria inestabilidad emocional, cabe resaltar que los resultados presentados coinciden con la investigación expuesta anteriormente.

Conclusiones

Se identificó que un embarazo antes de los 18 años genera en las adolescentes, efectos emocionales, como altos niveles de ansiedad y de inestabilidad emocional, trayendo consigo la experimentación de irritabilidad, impaciencia, inquietud, miedos, tensión, falta de concentración, susceptibilidad, altas preocupaciones y sentimientos de culpabilidad, además de impulsividad emocional, otro de los aspectos que se observan es la falta de confianza y seguridad en sí mismas que pueden generar duda e inseguridad ante las adversidades.

Se identifica mediante esta investigación que en el grupo sujeto de estudio un grupo considerable de jóvenes inician una vida sexual activa durante la adolescencia temprana, esto da lugar al embarazo precoz, además de dar un corto tiempo a su relación antes de tener el primer encuentro sexual con su pareja, lo que se ve reflejado en los datos estadísticos, se enfatiza que de los comportamientos sexuales que predisponen al embarazo precoz es el hecho de tener una relación de pareja a temprana edad y tomar la decisión de iniciar una vida sexual activa de manera impulsiva, pues gran parte de las adolescentes encuestadas refirió que la razón principal que las llevó a tener relaciones sexuales es el amor.

Se reconoce en los resultados factores que influyen en el proceso del embarazo precoz, en el cual se resalta la falta de información en educación sexual como el principal, pues las adolescentes no poseen la información necesaria y apoyo social para poder establecer una vida sexual con responsabilidad, por el contrario llegan a ver el embarazo precoz como algo normal, a pesar de no ser lo que desean realmente pues la mayoría de las adolescentes sujetas al estudio experimento miedo e inseguridad al enterarse de su embarazo y otro porcentaje considerable sintió tristeza y preocupación.

Recomendaciones

Promover apoyo emocional para las adolescentes ya embarazadas el cual les permita mantener una estabilidad emocional durante y después de su embarazo, así mismo garantizar el acceso a un servicio integral de calidad, que además les proporcione los cuidados físicos necesarios para llevar un embarazo saludable, y que en conjunto se pueda prevenir el desencadenamiento de una inestabilidad emocional y otras afecciones psicológicas.

Se identifica como un punto importante la necesidad de promover la comunicación asertiva entre los padres y las adolescentes, a la vez involucrarse en la adecuada convivencia que promueva espacios de apoyo familiar, es importante también fomentar la educación sexual, inteligencia emocional y procurar el fortalecimiento de una buena autoestima desde la infancia, esto con el fin de crear adolescentes responsables, capaces de identificar sus emociones y guiar sus actos, además de contribuir a la prevención de embarazos en menores de 18 años.

Es importante incentivar a la psicoeducación con temas relevantes enfocados a la educación sexual para garantizar los derechos sexuales de las adolescentes, además es oportuno generar espacios dentro de las comunidades rurales que permitan a los adolescentes adquirir habilidades que favorezcan un desarrollo personal para que puedan crear nuevas expectativas de vida y superación que vayan más allá de la crianza y maternidad.

Referencias

- Álvarez, R. (2011). *“Participación de las/los adolescentes en la prevención de los embarazos en el municipio de Somoto, ll semestre 2010”*. Managua, Nicaragua. Recuperado de: <https://repositorio.unan.edu.ni/6943/1/t541.pdf>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. México: Grupo editorial patria. Recuperado de: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Chaj, G. (2015). *“Adaptación emocional en el embarazo precoz”*. Guatemala: Editorial. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Chaj-Gabriela.pdf>
- Coronado, L. (2017). *“Factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, santos marcos, Guatemala año 2017”*. Quetzaltenango, Guatemala: Editorial. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrca/2018/09/02/Coronado-Lucrecia.pdf>
- García, E. (2014). *“Factores que influyen en la incidencia de embarazos de las adolescentes”*. Guatemala. Recuperado de: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0140_E.pdf
- Hernández Sampieri, R. (2010). *Metodología de la investigación*. México: Educación. Recuperado de: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20de%20la%20Edici%C3%B3n.pdf
- Itzá, I. (2008). *“Factores que influyeron en la ocurrencia de embarazos en adolescentes en el barrio Playa Blanca, San Benito Peten de Diciembre 2007 A Mayo 2008”*. Peten Guatemala: Editorial. Recuperado de: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8593.pdf

Marroquín, B. (2018). “*El embarazo en adolescentes y su incidencia en la deserción escolar en estudiantes del instituto diversificado por cooperativa Aldea Tuichilupe, Comitancillo, San Marcos*”. Guatemala. Recuperado de:

http://www.repositorio.usac.edu.gt/699/1/05_9474.pdf

Morales, E. (2014). “*Factores que influyen en la práctica temprana de relaciones sexo genitales en los adolescentes del instituto oficial de educación Básica de Chinautla, municipio de Chinautla, departamento de Guatemala*”. Guatemala: Editorial. Recuperado de:

<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/67/Morales-Elsa.pdf>

Coll, J. & Azcárate, K. (2012). “*Una mirada a la teoría psicoanalítica*”. Cali: Plataforma de publicación independiente CreateSpace. Recuperado de:

<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/7860/CB-0472950.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Altamirano, A. y otros (2016). *Embarazo adolescente en Nicaragua*. Nicaragua. Recuperado de:

https://funides.com/wp-content/uploads/2019/09/Causas_y_consecuencias_del_embarazo_adolescente_en_Nicaragua_Octubre_2016.pdf

Anavisca, M. y otros (2015). “*Factores de Riesgo en embarazo de adolescentes*”. Guatemala: Editorial. Recuperado de: <http://www.repositorio.usac.edu.gt/3558/1/TESIS.pdf>

Bermúdez, A. y otros (2014) “*La sexualidad y la educación en la mujer: historias de vida de dos generaciones*” Guatemala. Recuperado de:

https://guatemala.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Historias_vida.pdf

Born, D. y otra (2015). “Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe. Recuperado de:

https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf

Fernández, J. y otros (2016). *Cuestionario de la personalidad Situacional CPS*. Madrid: TEA Ediciones. Recuperado de:

http://www.web.teaediciones.com/ejemplos/cps_extracto_web.pdf

García, R. y otros (2019). “Salud Sexual y Reproductiva Juvenil; en qué está y hacia dónde vamos”. Chile. Recuperado de: http://www.injuv.gob.cl/storage/docs/RT_29_WEB.pdf

López, P. y otros (2012). “La sexualidad en la etapa de la adolescencia. Fases, características, problemáticas generadas y su afrontamiento”. Cuba. Recuperado de:

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Cap%C3%ADtulo%206-%20La%20Sexualidad%20en%20la%20Adolescencia.pdf>

Pleités, E. y otros (2017). *Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia*. El Salvador. Recuperado de:

<http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>

Salinas, S. y otros (2014). “Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes”. Panamá. Recuperado de:

[https://www.unicef.org/republicadominicana/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](https://www.unicef.org/republicadominicana/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf)

Torres, M. y otros. (2011) “*Educación de la sexualidad y prevención de la ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural*”. Cuba. Recuperado de:

<http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Havana/pdf/Libro%20Educacion%20de%20la%20sexualidad%203.pdf>

Anexos

Anexo 1

Tabla de Variable

Nombre completo: Arely Guadalupe Domingo Domingo

Título de la tesis: Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al centro de Salud de San Antonio Huista

Carrera: Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

Problemática	Variable de Estudio (Tema por investigar)	Indicadores Variable (Subtemas de la variable de estudio)	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Instrumento de investigación	Sujetos de estudio
Falta de educación sexual. Problemas Familiares Baja auto estima Necesidad de Afecto Falta de comunicación con los padres Depresión post parto. Ansiedad Estrés Frustración Mal cuidado de los hijos	Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres	Conducta sexual de los adolescentes	¿Cuáles son los efectos emocionales del embarazo en mujeres con inicio temprano de una vida sexual activa?	Describir los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años con inicio temprano de una vida sexual activa	Establecer el comportamiento sexual con el cual las adolescentes se predisponen al embarazo precoz	Entrevista Test psicométrico CPS cuestionario de la personalidad situacional	Grupo de 25 mujeres embarazadas menores de 18 años, que asisten al centro de Salud de San Antonio Huista de Jacaltenango
		Embarazo precoz en la adolescencia			Determinar los factores que influyen en el proceso del embarazo precoz en adolescentes		
	Parte del Marco Teórico		Parte del Marco Conceptual				

Fuente: elaboración propia (2019)

Anexo 2

Carta de solicitud

Jacaltenango, noviembre 2019

Respetada:

Doctora: Ana Iris Lemus

Centro de Salud San Antonio Huista.

Respetuosamente, por este medio, me dirijo a usted deseándole bienestar y éxitos en sus labores cotidianas.

El motivo es hacer de su conocimiento que, como parte del proceso de egreso de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, la estudiante Arely Guadalupe Domingo Domingo ID 000040447, ha iniciado la elaboración de tesis cuyo tema de investigación es “Inicio temprano de una vida sexual activa y los efectos emocionales del embarazo en mujeres menores de 18 años que asisten al Centro de Salud del municipio de San Antonio Huista, Huehuetenango”.

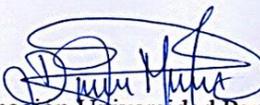
Con base a lo anterior con todo respeto SOLICITO:

- a). Dé por recibida la presente para su análisis.
- b). Su amable autorización para que la estudiante realice dicho campo investigativo consistente en una entrevista y aplicación de pruebas psicométricas a las mujeres que asisten al Centro de Salud que usted dignamente representa.

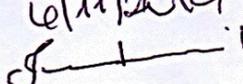
Agradeciendo de ante mano su apoyo y atención a la presente, quedo en espera de una resolución favorable a nuestra petición.

Atentamente:




Coordinación Universidad Panamericana
Sede Jacaltenango.



Recibido
6/11/2019


Anexo 3

Carta de consentimiento

Centro de Salud, San Antonio Huista, departamento de Huehuetenango

Carta de Consentimiento

A quien Corresponda:

Por medio del presente documento, Yo: _____

_____ en mi autoridad de _____

Autorizo que mi: _____ de nombre: _____

participe en el proceso de evaluación realizado en el Centro de Salud de la comunidad y puedan aplicar las pruebas psicométricas que se soliciten, así mismo autorizo a Arely Guadalupe Domingo Domingo a obtener evidencias del trabajo que se realice, sean fotos u otro documento necesario.

A si mismo se hace constar que se cuenta con el apoyo de la doctora y personal que laboran en dicho centro de salud.

Firma del encargado y

Fecha de autorización

Anexo 4

Guía de entrevista

Entrevista dirigida a mujeres embarazadas menores de 18 años que asisten al centro de salud de San Antonio Huista

Instrucciones: A continuación, se le solicita leer cada pregunta y marcar con una **X** la respuesta que considere la más adecuada, se le pide responder sinceramente. La información proporcionada será confidencial.

1. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

Antes de los 12 años

13 a 15 años

16 a 18 años

2. Antes de su primera relación sexual ¿Cuánto tiempo de relación llevó con su pareja?

0 a 4 meses

4 a 8 meses

8 a 12 meses

3. ¿Con cuántas personas tuvo relaciones sexuales antes de su embarazo?

1

Entre 2 a 3

Más de 3

4. ¿Qué fue lo que la indujo a tener relaciones sexuales con su pareja?

- Curiosidad
- Amor
- Compromiso

5. ¿Qué considera que lleva a una mujer a tener relaciones sexuales a temprana edad?

- Falta de educación
- Presión Social
- Presión por parte de la pareja

6. ¿Considera que la falta de comunicación con sus padres influyó en tomar la decisión de tener su primera relación sexual?

- Si
- No
- No estoy segura

7. Actualmente ¿tiene una pareja estable?

- Sí, la tengo
- No, estoy sola
- Tengo una relación sin compromisos

8. ¿Qué piensa sobre el embarazo antes de los 18 años?

- Es algo normal
- Es riesgoso
- Estoy Indiferente

9. ¿Cuáles son las sensaciones que experimentó al enterarse de su embarazo?

- Miedo e inseguridad
- Tristeza y preocupación
- Alegría y felicidad

10. ¿Quién considera que es responsable de que ocurra un embarazo a temprana edad?

- La adolescente embarazada
- El padre del bebé
- El ambiente familiar

Anexo 5

Búsqueda de las adolescentes embarazadas



Aplicación de entrevista



Aplicación del CPS



Aplicación del CPS



Fuente de imágenes: Arely Guadalupe Domingo Domingo (2019)