

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA**



TESIS

**INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS, EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS
ADOLESCENTES**

*(Estudio realizado en el Instituto Nacional de Educación Básica con
Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada
Vespertina Mazatenango, Suchitepéquez)*

Por

Reyna Judith Arriola Barrios

Carné 200944402

Mazatenango, Suchitepéquez, octubre de 2019.

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Sur Occidente
Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa



TESIS

**INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS, EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS
ADOLESCENTES**

**(Estudio realizado en el Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación
Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina
Mazatenango, Suchitepéquez)**

Por

Reyna Judith Arriola Barrios

Carné 200944402

Dr. Nery Edgar Saquimux Canastuj

ASESOR

Presentada en Examen Público de Graduación ante las autoridades del Centro
Universitario de Sur Occidente CUNSUROC, de la Universidad de San Carlos de
Guatemala, previo a conferirle el título de:

Licenciada en Pedagogía y Administración Educativa

Mazatenango, Suchitepéquez, octubre de 2019.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE**

AUTORIDADES

Ing. Murphy Olympo Paiz Recinos	RECTOR
Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo	SECRETARIO GENERAL

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL CUNSUROC

Dr. Guillermo Vinicio Tello Cano	DIRECTOR
----------------------------------	----------

REPRESENTANTES DOCENTES

M.Sc. José Norberto Thomas Villatoro	SECRETARIO
Dra. Mirna Nineth Hernández Palma	VOCAL

REPRESENTANTE DE GRADUADOS

Lic. Vilser Josvin Ramírez Robles	VOCAL
-----------------------------------	-------

REPRESENTANTES ESTUDIANTES

TAE. Angélica Magaly Domínguez Curiel	VOCAL
PEM y TAE. Rony Roderico Alonzo Solís	VOCAL

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE
COORDINACIÓN ACADÉMICA

COORDINADOR ACADÉMICO
M.Sc. Héctor Rodolfo Fernández Cardona

COORDINADOR CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
M.Sc. Rafael Armando Fonseca Ralda

COORDINADOR CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
Lic. Edín Aníbal Ortíz Lara

COORDINADOR CARRERAS DE PEDAGOGÍA
Dr. René Humberto López Cotí

COORDINADOR CARRERA DE INGENIERÍA EN ALIMENTOS
M.Sc. Víctor Manuel Nájera Toledo

COORDINADOR CARRERA DE INGENIERÍA EN AGRONOMÍA TROPICAL
M.Sc. Erick Alexander España Miranda

**COORDINADOR CARRERA DE LICENCIATURA EN
CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES, ABOGADO Y NOTARIO**
M.Sc. José David Barillas Chang

COORDINADORA CARRERA DE INGENIERÍA DE GESTIÓN AMBIENTAL LOCAL
M.Sc. Karen Rebeca Pérez Cifuentes

COORDINADOR AREA SOCIAL HUMANISTA
Lic. José Felipe Martínez Domínguez

CARRERAS PLAN FIN DE SEMANA

**COORDINADORA CARRERA DE PERIODISTA PROFESIONAL Y
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN**

M.Sc. Paola Marisol Rabanales

COORDINADORA CARRERA DE PEDAGOGÍA
M.Sc. Tania Elvira Marroquín Vásquez

HOJA DE AGRADECIMIENTO

A DIOS:

Dador de vida y creador del universo, porque este triunfo alcanzado es gracias a él, por ser la fortaleza de mi alma, en el depósito mi fe para lograr mis propósitos.

A NUESTRA CASA DE ESTUDIOS:

Tricentenaria, pontificia y autónoma Universidad de San Carlos de Guatemala, Grande entre las del mundo, Centro Universitario del Sur Occidente, Mazatenango Suchitepéquez por todo el conocimiento y visión de humanismo otorgados.

AL I.N.E.B.E. LIC. JULIO CÉSAR MÉNDEZ MONTENEGRO:

Casa de estudios que me abrió las puertas para la realización del presente estudio.

A LOS DOCENTES DE LAS CARRERAS DE PEDAGOGÍA:

Por transmitirme los conocimientos en la preparación de mi vida profesional. Soy producto de agentes que cambiaron mi vida y hoy seré ese agente que cambiara la vida de otros seres humanos.

Con cariño, admiración y respeto a Lic. Hugo Haroldo Herrarte Veliz, Lic. Mauricio Cajas Loarca, Lic. Juan Donaciano Arriola, M.Sc. Luis Felipe Arias Barrios, Dr. René López Cotí por sus consejos y por la enseñanza transmitida. Dios los bendiga.

ESPECIALMENTE:

Al M.Sc. José Norberto Thomas Villatoro, por su apoyo, amistad y conocimientos transmitidos durante mi vida estudiantil.

Al Dr. Nery Edgar Saquimux Canastuj por su amistad y sobre todo por asesorar y compartir sus conocimientos en el proceso final de mi preparación académica.

HOJA DE DEDICATORIAS

A MIS PADRES:

Personas que me dieron la vida y apoyaron en el tiempo que estuvieron conmigo.

A mi papito Santiago Arriola que se nos adelanto al descanso eterno con nuestro señor Jesucristo, este logro va por vos, te amo con todo el corazón.

A MI ABUELITA:

María Miranda de Arriola por ser como mi madre y darme lo mejor en mi niñez y adolescencia, un beso hasta el cielo.

A MIS HERMANOS:

Verónica, Zulma y Juan Manuel personas con quienes he compartido alegrías, tristezas y sobre todo que vean mi esfuerzo como un ejemplo.

A MIS TIOS:

Por su cariño y consejos a mi persona.

A MI TIA:

Magnolia Arriola de Solís, persona de admiración, agradecimiento y respeto por ser uno de los pilares en mi vida.

A MIS SOBRINOS: Cesar Humberto, Alejandro, Yaneth y Santiago.

A MI AMIGA:

María Cristina Grajeda de León. Ángel que se encuentra en el cielo y porque el sueño que hoy cumplo me hubiera gustado compartirlo físicamente con ella.

A MIS AMIGOS Y COMPAÑEROS:

Humanistas que compartimos el deseo y el sueño de superación profesional.

A los compañeros de la carrera de Agronomía que siempre me han alentado para no dejarme caer y siempre salir adelante a pesar de los obstáculos.

ESPECIALMENTE:

A M.Sc. Jorge Rubén Sosof Vásquez gracias por tu cariño, por ser mi fortaleza y apoyo constante.

A Lic. Francisco Joely Pérez Raymundo por ser mi compañero de fórmula ya que juntos iniciamos este proceso académico final.

A TPA. Cecilia Santos amiga muy especial que ha estado en todo momento de mi vida, gracias Ceci por tu cariño y apoyo.

A los compañeros y amigos agrónomos: Keyla Alvarado, Yerlyn Mus, Nathaly Aquino, Cristy Calderón, Susy Morales, Oscar Villalobos, Amner Vásquez, gracias por su cariño y amistad sincera.

“Las doctrinas, criterios y opiniones contenidas en el presente trabajo, son
responsabilidad exclusiva del autor”¹

¹ Punto quinto del Acta No. 03 / 99 del 04 / 03 / 99 del Comité de Tesis de las carreras de Pedagogía del Centro Universitario del Sur Occidente.

INDICE

Contenido	Página
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	4
LA ADOLESCENCIA.....	4
1.1. DESARROLLO BIOLÓGICO.....	6
1.2. DESARROLLO PSICOLÓGICO.....	8
1.3. DESARROLLO SOCIAL.....	11
1.3.1. EL NOVIAZGO	14
CAPÍTULO II	19
LAS RELACIONES SEXUALES.....	19
2.1. BASES FISIOLÓGICAS DE LAS RELACIONES SEXUALES	24
2.1.1. ACTO SEXUAL FEMENINO.....	24
2.1.2. ACTO SEXUAL MASCULINO	26
2.2. INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS JOVENES.....	29
2.3. EMBARAZO	30
2.3.1. EMBARAZOS NO DESEADOS.....	37
2.3.2. FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZOS NO PLANIFICADOS ...	40
2.3.3. TRANSFORMACIONES FISIOLÓGICAS Y ANATÓMICAS PRODUCTO DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES.....	42
2.3.4. EFECTOS SOCIALES DE LOS EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES.....	48
CAPÍTULO III	50
ATENCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS	50
CAPITULO IV	54
ANÁLISIS DE LA HIPÓTESIS DE TRABAJO	54
CONCLUSIONES.....	56

RECOMENDACIONES	58
CAPÍTULO V	60
PROPUESTA	60
4.1. INTRODUCCIÓN	60
4.2. OBJETIVOS	61
4.2.1. OBJETIVO GENERAL.....	61
4.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	61
4.3. FACTORES INSTITUCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO QUE HACEN FACTIBLE LA PROPUESTA.....	62
4.4. FACTORES INSTITUCIONALES.....	62
4.5. FACTORES PEDAGÓGICOS.....	64
4.6. FACTORES PSICOSOCIALES.....	65
4.7. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS.....	66
PRINCIPALES ACTIVIDADES PARA EJECUTAR	68
MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PERMANENTES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77

RESUMEN

En la presente investigación se abordó el problema de la incidencia de los embarazos en la vida escolar de las adolescentes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional “Lic. Julio César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina, del municipio de Mazatenango, departamento de Suchitepéquez.

Para efectuar el estudio se aplicó el enfoque cualitativo de la investigación, para lo cual se realizó una revisión de la teoría científica sobre la adolescencia y el proceso natural del embarazo. Sobre esta base teórica, con la aplicación de la técnica de estudio de casos, se analizaron a profundidad cinco casos de jovencitas en estado de embarazó quienes asistían al mencionado instituto, a quienes se les analizó su historia de vida y mediante entrevistas a profundidad se construyó la teoría fundada que se presenta en este informe.

Entre los principales hallazgos de la investigación se destaca, que los factores socioeconómico y cultural influyen en el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad en las adolescentes. La información inadecuada sobre la sexualidad y la escasa información que reciben al respecto en el hogar lleva a las jóvenes a tener embarazos no planificados. En el instituto los casos de embarazo de las estudiantes reciben poca atención de parte del personal administrativo, además la orientación que brindan los docentes sobre sexualidad es muy pobre y no se enfocan totalmente para apoyar a los jóvenes.

La investigación recomienda que los padres de familia, como primeros educadores en el hogar, deben orientar a las adolescentes sobre la sexualidad responsable, embarazos no planificados y sobre todo, romper el tabú de la sexualidad en la sociedad. Los administradores educativos deben promover programas permanentes para brindar la orientación sobre sexualidad al inicio de la vida sexual en las jóvenes, a fin de disminuir los embarazos en las adolescentes.

ABSTRACT

In the present investigation the problem of the incidence of pregnancies in the school life of adolescents of the National Institute of Basic Education with Occupational Orientation "Lic. Julio César Méndez Montenegro" Evening Session, of the municipality of Mazatenango, Department of Suchitepéquez.

To carry out the study, the qualitative approach to research was applied, for which a review of the scientific theory on adolescence and the natural process of pregnancy was carried out. On this theoretical basis, with the application of the case study technique, five cases of young pregnant women who attended the institute were analyzed in depth, who were analyzed their life history and, through in-depth interviews, He built the well-founded theory presented in this report.

Among the main findings of the research is that socioeconomic and cultural factors influence the onset of sexual relations at an early age in adolescents. Inadequate information about sexuality and the scant information they receive about it at home leads young women to have unplanned pregnancies. In the institute the cases of pregnancy of the students, receive little attention from the administrative personnel, besides the guidance that the teachers offer about sexuality is very poor and they do not focus totally to support the young people.

The research recommends that parents, as primary educators in the home, should guide adolescents about responsible sexuality, unplanned pregnancies and, above all, break the taboo of sexuality in society. Educational administrators should promote permanent programs to provide guidance on sexuality at the beginning of sexual life in young women, in order to reduce teenage pregnancies.

INTRODUCCIÓN

La familia es un grupo social que varía según la sociedad en la cual se desarrolla, debido a que resulta ser la instancia en la cual se reproducen los valores de esa sociedad. La familia entendida como el núcleo compuesto por personas unidas por parentesco o relaciones de afecto, transmite los valores de la sociedad en la que se vive y por lo tanto, es reproductora del sistema social hegemónico de una época determinada.

La presente investigación se realizó durante el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado de la Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, en el Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. Julio César Méndez Montenegro, Jornada Vespertina del municipio de Mazatenango del departamento de Suchitepéquez. Al momento de realizar el diagnóstico institucional del mismo, llamó la atención el hecho de que algunas estudiantes del ciclo básico estaban en estado de gestación.

Esta situación generó el planteamiento de un proyecto de investigación, con el objetivo de evaluar el conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad, relaciones sexuales y noviazgo. Además, identificar el contexto sociocultural, familiar y económico en que viven las adolescentes embarazadas; para luego analizar como son atendidos estos casos desde la administración educativa del instituto.

Para efectuar el estudio se aplicó el enfoque cualitativo del método de investigación, para lo cual se revisó la teoría científica sobre la adolescencia y el proceso natural del embarazo. Sobre esta base teórica, con la aplicación de la técnica de estudio de casos, se analizaron a profundidad cinco casos de jovencitas en estado de gestación que asistían al mencionado instituto, a quienes se les analizó su historia de vida, la narración de su experiencia de estar embarazadas y la atención que recibían de parte de la administración educativa

del instituto. Se desarrollaron entrevistas a profundidad, con las cuales se pudo construir la teoría fundada que se presenta en este informe.

Esta investigación comprobó la hipótesis que los embarazos a temprana edad influyen en el desarrollo de la vida escolar de las adolescentes, siendo los factores determinantes para que se den estos casos, el nivel socioeconómico y los patrones culturales sobre sexualidad que posee su familia. El estudio comprobó que los padres de familia al ser los principales educadores en el hogar, no hablan sobre las relaciones sexuales con sus hijas, además, la orientación que se brinda al respecto, dentro del establecimiento educativo es muy escasa, de tal manera que las adolescentes inician su vida sexual sin tener conocimiento de las consecuencias que implican las relaciones sexuales prematuras y los embarazos no planificados durante su vida escolar lo cual frustra los sueños de superación académica de las adolescentes.

El presente informe está estructurado por cinco capítulos, siendo estos: Capítulo uno, que aborda la teoría sobre la adolescencia, el desarrollo biológico, psicológico, social y el noviazgo. En el Capítulo dos se desarrolla la teoría sobre las relaciones sexuales, el embarazo, los embarazos no planificados, los factores de riesgo, las transformaciones fisiológicas y anatómicas producto de embarazos en adolescentes y los efectos sociales de los mismos en su vida futura.

En el Capítulo tres se analiza la atención de la administración educativa a las adolescentes en estado de gestación. En el capítulo cuatro se refiere al análisis de la hipótesis de trabajo, las conclusiones, las recomendaciones y la bibliografía del estudio y en el capítulo cinco se presenta la propuesta del programa de orientación sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación ocupacional Lic. “Julio César Méndez Montenegro”.

Por lo que se invita al lector a que pueda recorrer las páginas de este informe de tesis, con ello tener conocimiento sobre la incidencia de los embarazos en la vida escolar de las adolescentes.

CAPÍTULO I

LA ADOLESCENCIA

En Guatemala, la ley de Protección Integral de la niñez y la Adolescencia, Decreto 27-2003, “considera niño o niña a toda persona desde su nacimiento hasta que cumple 13 años, y adolescente desde los 13 hasta que cumple los 18 años.”² En efecto la adolescencia es una fase evolutiva que experimenta el niño o la niña, después de haber cumplido 13 años de edad. Los cambios físicos, fisiológicos y psíquicos que el joven experimenta, se presentan como un fenómeno relativamente nuevo en su vida, de tal manera que el joven debe ser apoyado por su entorno familiar para afrontarlo convenientemente.

Existen muchas definiciones sobre adolescencia y lo que esta fase de la vida implica en todo ser humano. El Dr. José Martínez Costa dice: “La adolescencia es la edad que sucede a la niñez; el periodo del desarrollo humano comprendido entre la niñez y la edad adulta, durante el cual se presentan los cambios más significativos en la vida de las personas, en el orden físico y psíquico”³.

Como comúnmente se tiene conocimiento, el ser vivo: nace, crece, se reproduce y muere. Pero para llegar a la etapa de reproducción se necesita que el ser humano cuente con el ambiente, la herencia genética y la alimentación adecuada y necesaria para poder madurar. Diane E. Papalia menciona en relación con el desarrollo del adolescente que “Su iniciación está precedida por la pubescencia, esa etapa de rápido desarrollo fisiológico durante la cual maduran las funciones reproductoras y los órganos sexuales primarios, cuando aparecen las características secundarias del sexo”⁴.

²PNUD. 2012. *Guatemala ¿Un país de oportunidades para la Juventud? Informe Nacional de Desarrollo Humano 2011-2012*. Guatemala: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. P. 32.

³MARTÍNEZ, J. 2005. *LA ADOLESCENCIA: Una etapa en la historia del hombre*. 2ª. Edición. Editorial EDICEP. P. 236.

⁴PAPALIA, DIANE. 1985. *PSICOLOGIA DEL DESARROLLO: “De la Infancia a la Adolescencia”*. 3ª. Edición. Editorial McGraw-Hill Latinoamericana, S.A. Colombia. P. 607.

Al hablar de las características primarias ligadas al sexo, las mismas aparecen, al iniciar el funcionamiento del sistema endocrino. Ese despertar hormonal en el cuerpo de la joven propicia las características primarias que propician el funcionamiento de los órganos sexuales, por lo que se produce inminentemente el agrandamiento gradual de los ovarios, el útero y la vagina en el caso de la mujer. En los hombres, el agrandamiento gradual de los testículos, el pene, la glándula prostática y las vesículas seminales.

En cuanto a las características secundarias, hay varios cambios en los adolescentes, tales como:

- Crecimiento del vello púbico y el aumento de estatura en ambos géneros.
- En el género femenino el ensanchamiento de las caderas, el crecimiento de los senos, el adelgazamiento de la cintura y la finura de la voz.
- En el género masculino el cambio en el tono de voz, el vello facial y ensanchamiento de la espalda.

Si bien es cierto que la adolescencia se caracteriza fundamentalmente por el desarrollo de la función reproductora, esta no aparece accidentalmente, puesto que tiene antecedentes a nivel del despertar del sistema endocrino y el comienzo de la segregación de la hormona estrógeno. Este detonante bioquímico genera una acelerada transformación de la fisiología y anatomía del ser humano.

En la adolescencia se generan cambios hormonales que dan lugar a variados periodos de inquietud, rebeldía y mal humor del joven, por lo que no se puede culpar severamente a los jóvenes de algunas acciones desmedidas. Hay que considerar también que en esta etapa de la vida, se ponen a funcionar las gónadas sexuales, lo cual conlleva a una serie de transformaciones biológicas en el organismo humano que se evidencian con el rompimiento del equilibrio psicobiológico hasta ahora establecido.

En la edad de la adolescencia el joven solo quiere tranquilidad y un poco de soledad para pensar y entender lo que pasa en su cuerpo y en su mente. Por otro lado, empieza a cuestionarse acerca de sus sentimientos hacia las cosas y las personas que lo rodean, constantemente se distrae con imágenes y formas que lo alejan de su realidad y lo internan en un mundo de fantasías. Es más, los jóvenes empiezan a desarrollar sus propias teorías y puntos de vista sobre cómo vivir la vida, lo que frecuentemente no es compartido por sus padres y otros adultos.

En el plano puramente social, en esta fase tan difícil, los adolescentes exigen con palabras y con hechos que nadie se meta en su vida personal, porque ellos saben lo que hacen; los jóvenes, llegan a experimentar naturalmente estos cambios de actitud, que aunque en algunos se marcan más que en otros, es necesario que los padre y educadores los apoyen técnicamente, para manejar sus emociones de la mejor manera posible y con ello evitar conflictos, problemas y enfrentamientos familiares y sociales que puedan salirse de control.

No hay que olvidar que una característica de la adolescencia es la maduración sexual y con ella se despiertan muchas sensaciones que el joven suele descubrir mediante un natural proceso de exploración.

1.1. DESARROLLO BIOLÓGICO

Según Diane E. Papalia “Por lo general, se considera que la adolescencia comienza con la pubertad, que es el proceso que conduce a la madurez sexual o fertilidad, es decir, la capacidad para reproducirse”⁵. El cambio radical que el adolescente presenta pasado los 12 o 13 años de vida tienen relación con muchas experiencias y situaciones que se debe sobrellevar y comprender como parte inherente a su misma vida.

⁵ PAPALIA, DIANE E. Ob. Cit. Pág: 427.

Las señoritas experimentan el desarrollo del aparato reproductor, a nivel de las trompas de Falopio, su útero y sus ovarios; ello da lugar a su primer ciclo menstrual llamado menarquía. Este fenómeno biológico se debe a la secreción de hormonas que estimulan los ovarios y dependen de la secreción de las glándulas hipófisis e hipotálamo alojados en el cerebro. En algunas señoritas la menarquía es tomada con calma y lo afrontan con bastante madurez, otras señoritas lo toman con mucho rechazo.

En el joven se dan cambios internos como el crecimiento de los testículos, el pene y el escroto, lo cual indica que su cuerpo adquiere la capacidad de reproducirse. En esta edad se dan las primeras eyaculaciones, comúnmente llamada espermarquia; lo cual es muy común cuando el joven alcanza los trece años. Una manifestación de estas eyaculaciones son los sueños húmedos que suelen presentarse como una manera natural que el cuerpo del joven posee para evacuar su alta producción de líquido seminal, al momento de iniciar su desarrollo como persona adulta.

“Las transformaciones biológicas que sufre el cuerpo humano especialmente durante la adolescencia, preparan al individuo para que sea sensible y pueda dar respuestas a los estímulos del entorno, el conocimiento de estas transformaciones ayudará al adolescente a vivir a gusto y aceptarse tal como es.”⁶ Es en este preciso momento en que adquiere su propia identidad de género y se reconoce como mujer o como hombre, según sean sus preferencias sexuales ya definidas.

Al hacer referencia de los cambios del desarrollo biológico que se vive en la etapa de la adolescencia; se puede mencionar tres etapas de una forma muy general:

- La Pre- pubertad, que se refiere a los primeros cambios físicos que suceden desde los nueve años a los once.

⁶ ENCICLOPEDIA DE LA VIDA SEXUAL, 1998. Editorial Norma S.A. Bogotá, Colombia. P. 17.

- La pubertad que son los cambios físicos y psíquicos que marcan la diferenciación definitiva entre ambos sexos.
- La post- pubertad que es la etapa donde se completa el proceso de maduración del adolescente y cuando se alcanza la estabilidad en relación a lo biológico.

Es importante mencionar que “El estirón del adolescente afecta prácticamente todas las dimensiones esqueléticas y musculares. Incluso los ojos crecen más rápido, ocasionando un incremento en la miopía. La mandíbula inferior se hace más larga y más gruesa; además, la mandíbula y la nariz se proyectan más y los dientes incisivos son más salientes.”⁷

El estirón o crecimiento acelerado de los jóvenes dura aproximadamente dos años. En el género femenino esto ocurre antes que en el género masculino. La diferencia se nota cuando las niñas se ven más grandes y pesadas que los niños de la misma edad. Pero cuando los niños crecen rebasan a las niñas, alcanzando ambos sexos su crecimiento total hasta los 18 años.

1.2. DESARROLLO PSICOLÓGICO

En principio, “los efectos psicológicos del momento de aparición de la pubertad dependen de cómo el adolescente y otras personas de mundo interpreten los cambios que la acompañan”.⁸ En la etapa de la adolescencia se perfilan una serie de cambios tanto en el joven como en la señorita, relacionados con su mente; los cuales conllevan un giro en el pensamiento de los jóvenes.

⁷ PAPALIA, Diane E. 2006, DESARROLLO HUMANO.9ª Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México DF. P.431.

⁸ PAPALIA, Diane E. Ob. Cit. Pág. 434.

Esta etapa del desarrollo humano desde luego tiene sus propias características psicológicas, por lo que el adolescente suele sentirse temeroso al momento de tratar de resolver de manera individual alguna situación de la vida donde tenga que tomar decisiones, debido a su inseguridad natural, frente al nuevo contexto de la vida social que debe enfrentar.

Por esa razón, uno de los cambios que se dan durante la adolescencia es la capacidad de razonamiento, que le permite al joven, tener suficiente comprensión analítica sobre temas que ameriten un grado de profundidad de comprensión; que le permite compartir temas de interés de su círculo social donde pueda aportar su propia opinión.

“Los cambios psicológicos que experimenta el adolescente en esta etapa de la vida abarcan también los cambios psicosexuales por los cuales inicia el interés por cuidar y resaltar su aspecto físico, haciéndolo más atractivo para darse a conocer y llamar la atención de los demás. Con ello entonces nacen las dulces amistades y otras relaciones de carácter afectuoso que pueden darse entre los mismos miembros del grupo o bien con los integrantes de otros grupos, de manera que la lista de conocidos se va ampliando cada vez más hasta formar su propio círculo social.”⁹

Los adolescentes empiezan a descubrir gustos ya sea por los objetos, cosas y personas del sexo opuesto. En el caso de las señoritas les gusta llamar la atención mediante su forma de arreglarse y vestirse. A menudo se considera que la madurez cognoscitiva coincide con la capacidad del pensamiento abstracto del adolescente. Su madurez emocional depende de los logros como el descubrimiento de su propia identidad.

⁹ CANOVA, F. 1992 *Sicología Evolutiva del Adolescente*. 6ta. Ed. Bogotá, Col. Edit. Paulinas. P. 84-86.

La Psicóloga Ana Muñoz considera “que la madurez mental se alcanza al lograr la capacidad para el pensamiento abstracto; la madurez emocional se logra cuando se alcanzan metas como descubrir la propia identidad, independizarse de los padres, desarrollar un sistema de valores y establecer relaciones maduras de amistad y amor”¹⁰

Los efectos psicológicos que se generan con el apareamiento de la pubertad dependen de cómo el adolescente y otras personas de su entorno interpreten los cambios que lo acompañan. Por lo mismo, los adultos necesitan ser sensibles al impacto de los cambios de la pubertad para ayudar a los jóvenes a experimentar esos cambios de manera positiva.

El adolescente enfrenta en su vida diaria situaciones donde pone en práctica su desarrollo psicológico, operativizada en su capacidad de razonar y discernir. A la hora de estudiar las materias de su grado escolar, tiene que analizar diversas opciones y tomar decisiones que solo él sabrá si son las correctas o no, porque cuando se es adolescente, toma conciencia plena que sus decisiones y aprendizajes son producto de sus propias cualidades y capacidades psicológicas y no se escucha a nadie más que así mismo. Por ello el desarrollo psicológico del adolescente implica adquirir su independencia sustentada en razonamientos inteligentes, que el mismo individuo podrá ponderar al momento de iniciar su vida de adulto. Todo ello, requiere de padres de familia y educadores, el apoyo y orientación adecuadas, a fin de prometer al joven una oportunidad de no equivocarse y lograr salir con éxito en su vida estudiantil y personal.

¹⁰ Muñoz, http://www.cepvi.com/articulos/adolescencia.shtml#.VUSNT4d_nIU. Pág. 1. Consultado: 02/05/2015. A las 2:52 am.

1.3. DESARROLLO SOCIAL

En la adolescencia la importancia de la socialización y la convivencia con la familia, amigos, compañeros de estudios, se torna una necesidad. Por lo tanto la orientación educativa y a nivel familiar en cuanto a con quienes hacer amistad y como generarse relaciones interpersonales saludables, es beneficioso para el desenvolvimiento del joven y la señorita, en su vida social de aquí en adelante.

En esta etapa se ve el fenómeno del amigo confidente, al cual se le tiene mucha más confianza que a los miembros del núcleo familiar. Diane E. Papalia dice: "En la actualidad, el ingreso a la edad adulta lleva más tiempo y esta menos definido. La pubertad empieza antes de lo acostumbrado, y el ingreso a una vocación tiende a ocurrir más tarde, ya que las sociedades complejas requieren periodos más largos de educación o entretenimiento vocacional antes de que un joven logre asumir responsabilidades de adultos".¹¹

Los jóvenes hoy en día quieren ser libres e independientes. Enfrentan una crisis de conducta social, ya que cuando mamá o papá les delegan obligaciones, ellos recurren a actuaciones infantiles; pero en otras circunstancias demuestran autosuficiencia, de tal manera que no desean recibir órdenes de nadie y asumen sus propias decisiones. Por ello, la adolescencia marca una edad de grandes contradicciones para con ellos mismos, puestos que sus actitudes se estructuran según sus conveniencias del momento, por lo que a veces se manifiestan maduros y en otras manifiestan total irresponsabilidad e inmadurez.

En la sociedad se tiene establecido que una persona es adulta cuando se sostiene económicamente a sí misma, desempeña una profesión u oficio y sobre todo haya formado una familia.

¹¹ PAPALIA, DIANE E. Ob. Cit. Pág. 427.

Hay factores que intervienen en el desarrollo social; tal es el caso del factor cultural, factor económico, factor religioso, grupo étnico, la crianza y por supuesto los valores morales.

Los factores en mención desempeñan un papel importante en la adaptación social del adolescente. Culturalmente el joven debe manifestar o bien adoptar sus costumbres y tradiciones transmitidas por sus padres, su relación en comunidad e identificarse con ellas para sentirse orgulloso de donde proviene.

En cuanto a los factores socioeconómicos, los jóvenes de escasos recursos suelen no relacionarse con personas que tienen mejor posición económica que ellos, de ahí surge la construcción del círculo social del joven adolescente, ya que, los jóvenes provenientes de familia con mayor poder económico escogen con quien tener amistades y con quienes no.

A este respecto siendo la escuela la comunidad donde el joven adolescente comienza a construir su círculo social, es muy importante que los maestros y padres de familia apoyen a sus hijos y les platicuen sobre lo nefasto que resulta para una persona adulta asumir posiciones racistas o discriminatorias, ya que los jóvenes deben comprender desde pequeños que todos los seres humanos tienen los mismos derechos, se merecen el mismo respeto y son dignos de amistad, sin importar su posición económica.

En cuanto al factor religioso, éste viene acompañado con la crianza que se dio en el hogar, ello tiene relación con los valores morales que se fundamentaron en el contexto familiar. Esto es muy importante, puesto que el joven y la señorita deben tener bien fundamentados sus valores morales, para que cuando lleguen a su adolescencia, enmarquen su comportamiento social sobre la base de sus buenas acciones para con los demás.

Actualmente por no tener cimentada su vida en valores morales sólidos, debido al abandono familiar, hay jóvenes que son atraídos por los grupos delictivos, la drogadicción, el alcoholismo, tabaquismo, vandalismo, robo, portación de armas y sobre todo la iniciación precoz de la vida sexual; lo cual trae como consecuencia la incorporación de los jóvenes a grupos del crimen organizado, o bien al sufrimiento de enfermedades venéreas o de embarazos no deseados.

La sociedad ve con malos ojos a los jóvenes adolescentes que se incorporan a las pandillas, pero también es preocupante que los padres de familia se desatiendan de sus hijos, por considerar, según ellos; que ya están grandes y saben lo que hacen, muchas veces ellos no saben lo que hacen e incurrir a las malas juntas, a cometer delitos o bien se aficionan a asumir grandes riesgos personales como la anorexia, la bulimia o el suicidio.

En cuanto a las relaciones de pajera, en la sociedad actual, muchos adolescentes no orientados en materia de la sexualidad suelen desarrollar noviazgos ardientes que no están controlados por la razón, sino que se guía por medio de los instintos gobernados por las hormonas, llevándolos a cometer errores irreversibles, tales como los embarazos no deseados ni planificados, que traen como consecuencia, la frustración de su proyecto de vida.

En efecto, un acontecimiento muy común durante la adolescencia es el primer noviazgo. Las primeras relaciones de intimación sentimental entre jóvenes adolescentes suelen estar gobernadas más por las hormonas que por la razón. A ello obedece la necesidad de orientar a los jóvenes en lo relacionado al noviazgo, toda vez que una relación mal concebida de parte de ellos puede trascender a un embarazo no deseado.

En los departamentos de orientación educativa de algunos institutos del nivel medio se desarrollan sistemáticamente programas de orientación sexual y de sexualidad hacia los adolescentes en función de prevenir los noviazgos a muy temprana edad y en consecuencia, los embarazos no deseados.

1.3.1. EL NOVIAZGO

Es la relación que suele nacer dentro del contexto de la convivencia de los jóvenes y señoritas que frecuentan un mismo lugar, se da dentro de los grupos de amigos, escuela o colegio, iglesia, en actividades deportivas o en eventos sociales en los cuales suelen contactar jóvenes de ambos sexos. Lo más común es que la pareja de novios adolescentes surja dentro de la misma convivencia que se da como producto de la participación de los jóvenes en actividades curriculares extracurriculares o ajenas al sistema educativo.

El noviazgo se diferencia de una relación de amistad, toda vez que ésta última es una relación de solidaridad, compañía y compartición de experiencias y vivencias, en plano franco sin que dicha relación se sustente en sentimientos de intimidad y de afecto especial demostrado por medio de caricias carnales que generen placer mutuo. El noviazgo, si bien abarca todos los sentimientos de la relación de amistad, trasciende a la intimidad de la otra persona, generando manifestaciones biológicas, psíquicas y sociales especiales que generan placer mutuo.

El noviazgo debe verse como una relación fundamentada en una serie de valores morales y sociales como el amor, el respeto mutuo, pero ante todo la comprensión, la tolerancia y el apoyo mutuo entre la pareja.

Los jóvenes argumentan que el noviazgo se inicia por la atracción física que se siente por el sexo opuesto y es ahí donde surge el interés por cortejar al joven o a la señorita. Algunas veces el noviazgo se explica determinadamente por la

serie de prohibiciones que imponen los factores sociales que velan por su conducta social, tales como la Familia, los Maestros y los adultos de la sociedad.

Dentro del ámbito social se ha visto la relación del noviazgo como algo impuro ya sea por la religión que se posea o simplemente por la moral vigente en el entorno social. Es de suma importancia mencionar que “los tabúes culturales y sociales tienen gran incidencia en los conflictos que se generan en la adolescencia.”¹²

Como todo ser humano los adolescentes son curiosos por naturaleza y más en un medio donde imperan los tabúes y donde la información inadecuada erotiza las relaciones sexuales. A razón de esto, es que los adolescentes crean estereotipos que ellos mismos no saben resolver, pues desconocen que el noviazgo es la culminación de una serie de requerimientos propios del funcionamiento de las gónadas donde el ser humano naturalmente tiene que responder a la atracción del sexo opuesto.

Los padres de familia prefieren que sus hijos empiecen con la relación del noviazgo hasta cuando se hayan graduado del nivel medio o bien al final de su carrera universitaria o cuando ya tengan una carrera, lo cual les puede asegurar que pueden desenvolverse como padres de familia, en una sociedad que exige mucha preparación académica.

Cuando el adolescente acepta lo que sus educadores y padres le indican, el noviazgo surge como una acción planificada. Sin embargo; en la práctica los adolescentes experimentan relaciones de noviazgo a escondidas de sus padres y esas circunstancias los hace caer en la tentación de tener relaciones sexuales tempranas, con el riesgo de afrontar embarazos no planificados y en el peor de los casos, el padecimiento de enfermedades de transmisión sexual.

¹² ROBLES TELLO, INGLEBERTO S. 1979. Contribución de la escuela del ciclo de educación básica a la formación integral del adolescente. Tesis de Graduación. Quetzaltenango. Pág. 295.

*“La primera vez que hice el amor con mi novio fue porque yo me dejé llevar, siempre pasaba por mí a la salida del instituto y como tenía carro íbamos al auto hotel, esa vez cuando estuvimos juntos no usamos protección ya que él decía que si usaba condón no sentía igual”*¹³. En la edad de la adolescencia el noviazgo no se toma en cuenta los riesgos que se corren al tener relaciones sexuales sin protección, se pueden adquirir enfermedades sexuales o bien un embarazo no deseado.

La señorita expresó en la entrevista que el novio tenía carro y él pasaba por ella a la hora de la salida, al salir los dos jóvenes de estudiar, se iban a un auto hotel a tener relaciones sexuales, la señorita quedó embarazada del joven de 17 años, después de un año de estar teniendo relaciones sexuales frecuentes. Durante ese año decidieron ambos, usar condón, pero al novio en una de tantas veces que tuvieron relaciones se le rompió el condón y ahí es donde la señorita aduce que quedó embarazada.

Otro testimonio de una de las señoritas embarazadas investigadas indicó: *“Después de haber tenido relaciones sexuales con mi novio me sentía muy mal, me daba vergüenza porque mi mamá me había advertido que si metía las patas me atuviera a las consecuencias... aparte de eso porque mi novio cuando teníamos relaciones sexuales me obligaba a hacer cosas que a mí no me gustaban, una de ellas era terminar en mi boca”*.¹⁴

Para que una relación sexual sea placentera debe existir una intimidad de mutuo acuerdo en la pareja, lo cual implica una relación sexual que no dañe ni física, ni psicológica ni moralmente a ninguno. Una relación de noviazgo debe basarse en el respeto mutuo, y tomando en cuenta la opinión de cada uno. Si no se respeta la opinión de cada uno se convierte en una relación sexual traumática.

¹³ Estudiante embarazada No. 4. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 11/10/2014. 15:00.

¹⁴ Estudiante embarazada No. 1. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 09/10/2014. 16:40.

Otra señorita investigada emitió su testimonio de la siguiente manera: “... *en mi casa no me hablaban de relaciones sexuales mi papá se mantenía bolo y mi mamá se escondía cuando él llegaba, así, yo empecé a tener relaciones sexuales con mi novio cuando iba a hacer trabajos a su casa, los papás de él nunca se mantenían en la casa porque se iban a trabajar, yo en él encontré atención ya que en mi casa no me la daban*”.¹⁵

Como se puede observar, el sexo es un tema del que todo adolescente habla, quiere ser orientado y quiere experimentar, pero la mayoría de las jóvenes y señoritas de este estudio, no encontraron en sus padres la oportunidad de ser orientadas en su vida sexual y en la conducción de su noviazgo, por lo que se embarcaron en una aventura de pasión y sexo, sin tomar en cuenta las consecuencias que ello implica ahora en su vida personal.

Dentro del noviazgo la conducta sexual de los miembros de la pareja, se sustenta en ciertos elementos que garantizan su madurez para sobrellevar la relación sin tener implicaciones desastrosas para la vida de ambos. Estos elementos son:

- ✓ “La aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva, regulándola de conformidad con la ética personal y social.
- ✓ La ausencia de temores, de sentimientos de vergüenza y culpabilidad, de creencias infundadas y de otros factores psicológicos que inhiban o perturben las relaciones sexuales.
- ✓ La ausencia de trastornos orgánicos, de enfermedades y deficiencias que entorpezcan la actividad sexual y reproductiva.”¹⁶

¹⁵ Estudiante embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 14/10/2014. 15:25.

¹⁶ ENCICLOPEDIA DE LA VIDA SEXUAL, 1998. Editorial Norma S.A. Bogotá, Colombia. P. 19-20.

Un adolescente con serias limitaciones de madurez emocional y psicológica, difícilmente podrá ingresar a una relación de noviazgo con la suficiente responsabilidad de sus actos para con su pareja. Es por ello que los padres de familia, maestros y demás tutores deben orientar a los jóvenes respecto a lo positivo de una relación de noviazgo; pero también señalarles claramente sobre los riesgos y consecuencias que el mismo puede traer si se generan extralimitaciones íntimas dentro de la relación y provoquen embarazos no deseados.

CAPÍTULO II

LAS RELACIONES SEXUALES

La sexualidad humana es un conjunto de características que forman parte de la personalidad, de cada individuo; es lo que cada uno es, esto se entiende como lo que se siente y se piensa acerca de su cuerpo y el de la otra persona.

Según la Organización Mundial de la Salud, la sexualidad “es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de toda su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual”¹⁷.

Al comprender y aceptar su sexualidad, el joven se siente cómodo, se respeta a sí mismo y a los demás; reconocer en el otro a un ser con los mismos derechos. Así mismo le ayuda a tomar decisiones responsables y a llevar una vida sana y plena compartiendo una relación de pareja.

La curiosidad propia del ser humano impulsa a explorar y descubrir su entorno, la sexualidad de su cuerpo y lo que se siente al pertenecer a una identidad sexual. En la adolescencia, al ocurrir los cambios biológicos, se generan los sentidos de atracción por personas del sexo opuesto. Esto conduce a los jóvenes a tener relaciones de noviazgo, que, al no ser orientados adecuadamente por padres y educadores, pueden llevar fácilmente al joven a tener relaciones sexo genitales con su novio o novia, sin poseer la madurez racional suficiente, para hacerlas. Debido a que la sexualidad es importante en la vida de los seres humanos, debe hablarse de ella, con toda naturalidad con las personas de mayor confianza que en este caso son los padres de familia y orientadores escolares.

¹⁷ Cerruti, S. 2008. Documento Curricular, programa de Educación Sexual. ANEP – Codicen. Pág. 34.

El tabú acerca de la sexualidad impide con frecuencia que los jóvenes busquen información y asesoría con sus padres o personas especializadas en el tema. Al hablar sobre la sexualidad es algo que se debe tomar con toda naturalidad, es aconsejable que a los adolescentes se les informe sobre ello, ya que de esta manera se pueden prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

Muchos de los problemas que en la actualidad lidian los padres de familia con los jóvenes y señoritas se centran alrededor de la sexualidad, los padres de familia se sienten incómodos con su propia sexualidad y no saben cómo manejar la transformación física de sus hijos de niños a adolescentes.

Una de las jóvenes sometidas al estudio, indicó en una entrevista que, sobre el tema de la sexualidad, en su casa no le hablan nada. *“En ninguna ocasión nos reunimos con mis papás para hablar ese tipo de temas sexualidad.... Es que en mi familia no se habla de nada de eso...”*¹⁸ Otra joven explicó los motivos por los cuales nunca le orientaron sobre sexualidad en casa; ella indicó que, *“... en la casa mi mamá no me hablaba de las relaciones sexuales, yo creo que era porque le daba pena, mi papá casi solo bolo se mantenía, a mí, casi no me prestaban atención por eso es que yo encontré en mi novio lo que en mi casa no me daban que era la atención... y respuestas a mis preguntas que eran parte de mi curiosidad por todo lo que yo sentía que me pasaba al ir creciendo...”*¹⁹ Estos casos, revelan el hecho de que, los padres de familia no saben cómo hablar y transmitir conocimientos acerca de sexualidad a sus hijos.

¹⁸ Estudiante embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 10/10/2014. 15:00 hrs.

¹⁹ Estudiante embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 13/10/2014. 16:30 hrs.

Se puede afirmar desde este momento que la familia como organización formadora, no está cumpliendo su rol de ser, el ambiente donde el joven encuentre atención a su crisis de adolescencia, apoyo moral y afectivo y, sobre todo, información científica y formal sobre el sexo y las relaciones sexuales.

Por ello es preocupante que los adolescentes hoy en día inicien su vida sexual a temprana edad, siguiendo los designios de sus instintos y sin el conocimiento técnico y científico de la sexualidad, lo cual los expone fácilmente a contraer enfermedades de Transmisión Sexual (ITS), embarazos no deseados y en el peor de los casos, el VIH – SIDA.

Los padres de familia deben de ejercer el papel fundamental que tienen en núcleo familiar, educar a los hijos con principios y valores ya que estos mismos son parte importante para preparar a los jóvenes para su vida adulta, a fin de que tomen en cuenta los riesgos que podrían asumir a la hora de iniciar su vida sexual a temprana edad.

En muchos hogares, “cuando los padres y los hijos discuten sobre el sexo, las conversaciones son generalmente abstractas y no específicas”²⁰. Al hablar los padres de una manera abstracta no ayudan a los jóvenes y señoritas ya que se les brinda una información de manera figurada, imaginada, lo cual es contra productivo, puesto que no se enfatiza en concreto que las relaciones sexuales realizadas por curiosidad traen consecuencias para su proyecto de vida. Por otro lado, tener relaciones sexuales ya es cuestión de personas adultas puesto que ello implica mayor responsabilidad en cuanto a prevenir enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no planificados.

²⁰PAPALIA, DIANE. 1985. PSICOLOGIA DEL DESARROLLO: “De la Infancia a la Adolescencia”. 3ª. Edición. Editorial McGraw-Hill Latinoamericana, S.A. Colombia. P. 675.

“Hablar sobre sexualidad no es una práctica habitual. Suele generar malestar, resistencias y miedo; porque tratar sobre ella, significa repensar la propia sexualidad y obliga a quien educa a poner en juego su propia experiencia sexual. Sucede que un orientador de la sexualidad debe exponer sus conocimientos y sus consejos basado en su solvencia moral de haber desarrollado una vida sexual intachable y ejemplar”²¹.

Tanto para el educador, como para el padre y madre de familia es complicado hablar con mayor espontaneidad sobre sexo y noviazgo, relaciones sexuales y embarazos, ya que para empezar hablarle al joven y a la señorita sobre dichos temas, implica que los padres de familia deben hacer un auto análisis sobre su propia vida sexual.

Dentro de las condiciones que hay que tomar en cuenta para hablar sobre sexualidad se pueden enumerar: crear un clima de confianza, estimular el análisis, proponer e informar y luego escuchar al joven o señorita sobre sus curiosidades al respecto. Estos tres factores servirán como eje primordial para poder hablar con toda naturalidad respecto al tema.

Una de las jóvenes en estado de embarazo que fue objeto de la investigación indicó la necesidad de que se hable claro a los adolescentes sobre sexualidad y noviazgo, al respecto recomendó: *“Si es importante que en la escuela se impartan charlas, porque de esta manera se solventan dudas que surgen de los comentarios de los compañeros de estudio y de las posibles enfermedades que son de riesgo para nuestro cuerpo”*²².

²¹ HERNÁNDEZ MORALES, GRACIELA. 2009. Guía para madres, padres y profesorado de Educación Primaria “La Educación Sexual de niñas y niños de 6 a 12 años. Ministerio de Educación y Ciencia. Madrid España. P. 34.

²² Estudiante embarazada No. 2. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC.

“Una relación sexual es un encuentro íntimo, físico y emocional entre dos personas, en ese encuentro las personas unen sus cuerpos de una manera especial donde expresan sus sentimientos y emociones.”²³ Una adolescente en estado de embarazo, concibe la relación sexual como el momento en que *“una pareja se entrega el uno al otro de manera carnal después de haber compartido diversas situaciones y sobre todo tenerse plena confianza”*²⁴.

Con lo dicho anteriormente los adolescentes piensan que hay que tener plena confianza entre la pareja para que pueda haber una entrega íntima. Lo que la señorita da a entender es que las relaciones sexuales se dan algunas veces por amor y no por deseo; esta concepción es la base sobre la cual una señorita tiene relaciones sexuales con su novio porque lo ama y ese acto fue una prueba de amor que él le pidió a ella.

Como se puede ver, los adolescentes no tienen claro que significa tener una relación sexual, es más no tienen claro las consecuencias de ello en su vida personal. Por ello desde ya se hace notar la preocupación por impartir educación sexual en los institutos del nivel medio, a fin de que los adolescentes eduquen su propia sexualidad y conduzcan responsablemente, en la medida de lo posible, sus relaciones de noviazgo. Esto debido a que en la actualidad los jóvenes por desconocimiento cometen errores teniendo relaciones sexuales de manera improvisada, dando lugar a embarazos no deseados, que según ellos, más adelante les hace sentirse arrepentidos.

²³ MARTINEZ J. J. Adolescencia y Sexualidad 2005
http://www.consultasexual.com.mx/Documentos/adolescencia_y_sexualidad. 09/08/2015. A las 23:17 pm.

²⁴ Estudiante embarazada No. 1 Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 09/10/2014. 16:00 hrs.

2.1. BASES FISIOLÓGICAS DE LAS RELACIONES SEXUALES

Las relaciones sexuales se dan al ponerse en funcionamiento la actividad de las hormonas que hacen madurar los aparatos reproductores de hombre y mujer. Estos órganos ya maduros, se ponen a funcionar y se constituyen en los elementos fisiológicos tanto femeninas como masculinos, que generan sensaciones en el joven y la señorita para experimentar relaciones sexuales. Cada individuo según su sexo y su género, desencadenará el acto sexual según las bases fisiológicas mencionadas.

2.1.1. ACTO SEXUAL FEMENINO

La Dra. Iliana Gorguet Pi, define la fisiología de las relaciones sexuales y las diferencia entre sexo y dice: “El éxito de la realización del acto sexual femenino depende de la estimulación psicológica como de la estimulación sexual local. Los pensamientos eróticos pueden provocar el deseo sexual en la mujer, esto ayuda notablemente a la realización del acto sexual femenino. Este deseo depende mucho de su educación, así como de su impulso fisiológico, aunque el deseo sexual sí aumenta en proporción al nivel de la secreción de hormonas sexuales. El deseo también varía según el ciclo sexual, y alcanza un máximo en la proximidad del tiempo de ovulación, probablemente debido al alto nivel de secreción de estrógenos durante el periodo preovulatorio”²⁵.

Por ello la estimulación sexual local de la mujer es más o menos igual que la del hombre, pues el masaje y otros tipos de estimulación de la vulva, la vagina y ciertas regiones del periné crean sensaciones sexuales. El glande del clítoris es especialmente sensible para iniciar estas sensaciones. Como en el varón, las sensaciones sexuales se transmiten a los segmentos sacros de la medula espinal a través del nervio pudendo y del plexo sacro, una vez que estas señales han

²⁵ GORGUET PI, ILIANA. 2008. “Comportamiento Sexual Humano. Editorial. Oriente, Santiago de Cuba. P. 25-27.

penetrado en la medula espinal, son transmitidas al cerebro. Los reflejos locales integrados en la médula espinal sacra y lumbar son en parte responsables de algunas reacciones en las relaciones sexuales femeninas.

En torno al introito, extendiéndose hacia el clítoris, existe tejido eréctil, casi idéntico al tejido eréctil del pene. Este tejido es controlado por nervios parasimpáticos que se dirigen a través de los nervios erectores, desde el plexo sacro a los genitales externos.

En las fases tempranas de la estimulación sexual, ocurren señales simpáticas que dilatan las arterias de los tejidos eréctiles, probablemente como resultado de la liberación de acetilcolina, óxido nítrico y péptido intestinal vaso activo en las terminaciones nerviosas, esto permite una rápida acumulación de sangre en el tejido eréctil, de forma que el introito se tensa en torno al pene durante la penetración, esto a su vez ayuda mucho al hombre a lograr la estimulación sexual suficiente para que se produzca la eyaculación.

Las señales parasimpáticas, también se dirigen a las glándulas de bartolino, situadas bajo los labios menores, para provocar la secreción de moco inmediatamente por dentro del introito. Este moco supone buena parte de la lubricación durante el coito, aunque también el epitelio vaginal secreta mucho y una pequeña parte procede de las glándulas uretrales masculinas. La lubricación es necesaria para establecer durante el coito una sensación satisfactoria de masaje en lugar de una irritación que se puede producir si la vagina está seca. La percepción de masaje es el estímulo óptimo para provocar los reflejos pertinentes que culminan en el clímax masculino y femenino.

Cuando la estimulación sexual local alcanza una intensidad máxima y especialmente cuando las sensaciones locales son apoyadas por señales adecuadas de condicionamiento psicológico del cerebro, se inician reflejos que producen el orgasmo femenino, llamado también clímax. El orgasmo femenino es

análogo a la emisión y a la eyaculación del varón y quizás ayuda a promover la fecundación del óvulo.

Las intensas sensaciones sexuales que se desarrollan durante el orgasmo también se dirigen al cerebro y causan una gran tensión muscular en todo el cuerpo. Pero tras la culminación del acto sexual, esto da paso, en los minutos siguientes a una sensación de satisfacción caracterizada por una plácida relajación, fase que constituye el goce de un efecto denominado resolución.

2.1.2. ACTO SEXUAL MASCULINO

La fuente más importante de señales nerviosas sensitivas para la iniciación del acto sexual masculino es el glande del pene. El glande contiene un órgano especialmente sensible que transmite al sistema nervioso central una modalidad de sensación denominada sensación sexual. La acción de masaje del glande en la relación sexual estimula los órganos sensitivos terminales y las señales sexuales. A su vez, se propagan a través del nervio pudendo y después por el plexo sacro, a la porción sacra de la médula espinal. Finalmente ascienden a través de la médula hacia áreas no definidas del encéfalo.

Los impulsos también pueden penetrar en la médula espinal procedentes de áreas próximas al pene para ayudar a estimular el acto sexual. Por ejemplo, la estimulación del epitelio anal, el escroto y las estructuras perineales en general, pueden enviar señales a la médula que contribuyen a la sensación sexual. Las sensaciones sexuales pueden originarse incluso en estructuras internas, como en zonas de la uretra, la vejiga, la próstata, las vesículas seminales, los testículos y el conducto deferente.

Estímulos psicológicos adecuados pueden facilitar mucho la capacidad de una persona para realizar el acto sexual; los simples pensamientos de contenido sexual e incluso el hecho de soñar que se está realizando el coito, pueden hacer

que se produzca el acto sexual masculino y culmine en la eyaculación. De hecho, en muchos varones se producen eyaculaciones nocturnas durante los sueños en algunas etapas de la vida sexual, especialmente en la adolescencia.

La erección es el primer efecto de la estimulación sexual masculina, y el grado de erección es directamente proporcional al grado de estimulación, sea psíquica o física. La erección peneana es causada por impulsos parasimpáticos que alcanzan el pene desde la porción sacra de la médula espinal a través de los nervios pélvicos. Estas fibras parasimpáticas, a diferencia de la mayor parte de las fibras restantes parasimpáticas, propician la secreción de óxido nítrico, péptido intestinal vaso activo o ambos, además de acetilcolina. El óxido nítrico relaja las arterias del pene, así como su malla trabecular de fibras musculares lisas del tejido eréctil de sus cuerpos cavernosos y esponjoso.

Este tejido eréctil no es otra cosa que grandes sinusoides cavernosas, que normalmente están relativamente vacíos de sangre, pero que se dilatan enormemente cuando la sangre arterial fluye a su interior a presión, mientras el flujo venoso está parcialmente ocluido. Además, los cuerpos eréctiles, en especial los dos cuerpos cavernosos, están también rodeados de fuertes revestimientos fibrosos; por tanto, la elevada presión en el interior de las sinusoides provoca un abombamiento del tejido eréctil de forma tal que el pene se endurece y se alarga. Este fenómeno se denomina erección.

Durante la estimulación sexual, los impulsos parasimpáticos, además de promover la erección, hacen que las glándulas uretrales y las glándulas bulbo uretral secreten moco. Este moco fluye a través de la uretra durante la cópula y ayuda a la lubricación del coito. Sin embargo, la mayor parte de su lubricación procede de los órganos sexuales femeninos. Sin una lubricación satisfactoria, el acto sexual masculino rara vez tiene éxito, debido a que el coito sin lubricación provoca sensaciones de raspado y dolor, que inhiben todo el sistema reproductor, en lugar de excitar las sensaciones sexuales proclives al coito.

La emisión y la eyaculación son la culminación del acto sexual masculino. La primera comienza con la contracción del conducto deferente y de la ampolla para provocar la expulsión de los espermatozoides a la uretra interna. Después, las contracciones del revestimiento muscular de la glándula prostática, seguidas finalmente de la contracción de las vesículas seminales, que expelen el líquido prostático y seminal, empujando hacia adelante a los espermatozoides. Todos estos líquidos se mezclan en la uretra interna con el moco ya secretado por las glándulas bulbo uretrales para formar el líquido seminal.

El proceso hasta ese punto es la emisión. El llenado de la uretra interna con semen desencadena señales sensitivas que son enviadas a través de los nervios pudendos a las zonas sacras de la médula, transmitiendo una sensación de repentina repleción de los órganos genitales internos y causan la contracción de los músculos isquiocavernosos y bulbo cavernoso que comprimen las bases del tejido eréctil peneano. Estos efectos unidos determinan aumentos de presión rítmicos, en oleadas, en el tejido eréctil del pene, en los conductos genitales y en la uretra, que eyaculan el semen desde la uretra al exterior. Este proceso final se denomina eyaculación.

Al mismo tiempo, las contracciones rítmicas de los músculos pélvicos e incluso de algunos músculos del tronco, producen movimientos de vaivén de la pelvis y del pene, que ayudan también a propulsar el semen a los recesos más profundos de la vagina e incluso ligeramente al interior del cuello uterino. Este periodo completo de la emisión y la eyaculación se denomina orgasmo masculino. Al terminar la excitación sexual del varón desaparece casi por completo todo lo anterior en uno a dos minutos, y la erección termina, este proceso es denominado resolución.

2.2. INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS JOVENES

La sexualidad incluye no sólo las conductas sexuales, sino también el interés y las fantasías, la orientación sexual, las actitudes hacia el sexo y la percepción de las funciones y costumbres definidas socialmente. La ansiedad y el interés por el sexo y la anatomía sexual aumentan en la pubertad precoz. Es normal que los adolescentes jóvenes se comparen con otros. En los niños se produce la primera eyaculación, por lo general durante la masturbación y más tarde en forma de emisiones nocturnas, lo cual puede ser una causa de ansiedad. Los adolescentes precoces a veces se masturban con los amigos, algo que no es necesariamente un signo de homosexualidad.

La iniciación de las relaciones dentro de los jóvenes en algunos casos se da a los 14 o 15 años; un joven entrevistado en la realización del presente estudio, dijo *“Mi primera vez fue a los 14 años, mis amigos me decían que probara porque así me iba a ser más hombre”*.²⁶ Con lo que este joven expresa, se manifiesta que muchos de los jóvenes actúan por consejos de los compañeros de la escuela o bien por amigos de la calle, pero se hace notar aquí el influjo de las costumbres y del factor cultural del contexto, respecto al tema de la sexualidad.

Los padres de familia deben conocer más de cerca a los amigos de sus hijos o bien hablarles sobre el inicio de las relaciones sexuales y las consecuencias que estas traen.

Al contrario de las señoritas, ellas siempre dicen que su primera vez fue por amor *“yo inicie a tener relaciones sexuales porque me animé a estar con mi novio por amor y porque no lo quería perder”*.²⁷ En esta versión de la joven entrevistada, se denota que el sexo femenino siempre se deja llevar por los

²⁶ Estudiante embarazada No. 1. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 04/11/2014. 10:00 hrs.

²⁷ Estudiante embarazada No. 2. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 10/11/2014. 11:00 hrs.

sentimientos y las emociones que sienten durante el noviazgo, al contrario del sexo masculino que inician sus relaciones sexuales únicamente por placer y por un sentimiento egoísta de sentirse “hombre”. Nuevamente se hace notar el influjo del factor cultural de orden machista que gobierna la concepción de la sexualidad para cada uno de los géneros.

Una de las jóvenes en estado de embarazo, que aceptó ser parte de esta investigación, indicó: *“En mi primera vez no nos cuidamos con mi novio porque él me dijo que no, que se sentía más rico sin nada. Él tenía 17 años, pero ya tenía experiencia y yo no, entonces me deje llevar, si me gustó... solo que me dolió mucho. Esa vez no quede embarazada, fue hasta como al año que resulte embarazada porque ya nos cuidábamos con mi novio, pero a él se le rompió el condón y creo que ahí fue donde me embarazo”*.²⁸

El tener conocimiento de los métodos anticonceptivos ya sea porque lo escuchan en la calle, en casa, con los amigos, en el centro educativo o bien en redes sociales o en otros medios de comunicación, no significa que el adolescente sepa la manera correcta de cómo utilizarlos. Lo ideal es que, mediante la orientación sexual tanto en el hogar como en los establecimientos educativos, el joven y la señorita posterguen sus experiencias sexuales hasta cuando haya madurado física y psíquicamente, y puedan conducirse con mayor criterio en el tema de la vida sexual.

2.3. EMBARAZO

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación del óvulo fecundando, 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).

²⁸ Estudiante embarazada No. 4. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 13/11/2014. 14:00 hrs.

El embarazo entendido como “la unión de las células reproductoras femeninas y masculinas (ovulo y espermatozoide) para formar una sola célula llamada: cigoto, que dará origen a un descendiente. Ocurre generalmente en el tercio externo de la trompa de Falopio. Aproximadamente entre doscientos a trescientos millones de espermatozoides inician el camino desde la vagina, subiendo unos dieciocho centímetros avanzando de dos a tres milímetros por minuto; hasta que uno de ellos realiza la fecundación”²⁹.

Cundo ya se ha logrado la fecundación del óvulo, la futura madre debe empezar los cuidados pertinentes para que tanto ella como el bebé estén bien de salud y no vayan a tener complicaciones durante la etapa del embarazo.

Cuando una adolescente queda embarazada es importante tomar en cuenta el control médico, si la adolescente oscila entre las edades de 14 a 18 años, su cuerpo aún no está preparado para estos cambios y por ello requiere necesariamente la intervención médica. La capacidad de la madre y el feto de coexistir como dos sistemas inmunitarios diferentes es posible por la regulación endocrina, paracrina e inmunitaria de los diferentes tejido fetales y maternos en una forma que no se observa en otras circunstancias.

La placenta media un sistema de comunicación materno fetal exclusivo, que crea un ambiente hormonal y ayuda de manera inicial a conservar el embarazo y al final activa los sucesos que llevan al parto.

Dentro de las fases o etapas del embarazo hay que tener mayores cuidados con la futura madre y el bebé, puesto que dependerá de estos cuidados el mejor desarrollo del feto. Así también es importante mencionar que las primeras semanas del embarazo son de extremo cuidado y es ahí donde se garantiza el desarrollo exitoso del nuevo ser.

²⁹ SANDOVAL, A. M. 2008. Psicobiología. 2da.EDICION. EDITORIAL Sandoval Idear. Guatemala, P.55.

- **PRIMERA SEMANA:** en cada ciclo ovárico empiezan a crecer diversos folículos primarios, pero normalmente solo uno alcanza la plena madurez y en la ovulación solo se descarga un ovocito.

En el momento de la ovulación el ovocito se encuentra en la metafase de la segunda división meiótica y está rodeado por la zona pelúcida y algunas células granulosas. La acción de barrido de las fimbrias de las trompas hace caer el ovocito en la trompa de Falopio.

Para que los espermatozoides puedan fecundar el ovocito, deben experimentar un proceso de capacitación, durante la cual pierden la cubierta glucoproteína y las proteínas plasmáticas seminales de su cabeza, y una reacción acrosómica durante la cual se liberan sustancias del tipo de la tripsina y la acrosina para poder penetrar la zona pelúcida.

Durante la fecundación, el espermatozoide debe penetrar en la corona radiada, la zona pelúcida y la membrana celular del ovocito. En el momento en que el espermatozoide ha penetrado en el ovocito, éste termina su segunda división meiótica y forma el pro núcleo femenino, la zona pelúcida se vuelve impenetrable para otros espermatozoides y la cabeza del espermatozoide se desprende de la cola, se engruesa y forma el pro núcleo masculino.

Una vez que el ADN de ambos núcleos se ha replicado, los cromosomas materno y paterno se entremezclan, se dividen longitudinalmente y experimentan una división mitótica, lo que resulta en una fase bicelular. La fecundación da lugar a restablecimiento del número diploide de cromosomas, determinación del sexo cromosómico e inicio de la segmentación. La misma consiste en una serie de divisiones mitóticas que aumentan el número de células o blastómeros, que en cada división se hacen más pequeños.

Después de tres divisiones, los blastómeros experimentan un proceso de compactación que los convierte en una pelota de células unidas herméticamente con una capa interna y otra externa. Los blastómeros compactados se dividen y forman una mórula de 16 células. Cuando la mórula entra en el útero, 3 o 4 días después de la fecundación, empieza a desarrollar una cavidad y forma el blastocito.

La masa celular interna, que aparece durante la compactación y formará el embrión propiamente dicho, se encuentra en un polo del blastocito. La masa celular externa, que rodea las células internas y la cavidad del blastocito, formará el trofoblasto. En el momento de la implantación el útero se encuentra en la fase secretora y el blastocito se implanta en el endometrio de la pared anterior o posterior.

- **SEGUNDA SEMANA:** en esta semana, el blastocito se encuentra parcialmente sumergido en el estroma endometrial. El trofoblasto se diferencia en una capa interna en proliferación activa, el citotrofoblasto y una capa externa, el sincitiotrofoblasto, que erosiona los tejidos maternos. Hacia el día 9 se desarrollan lagunas en el sincitiotrofoblasto.

Esta semana del desarrollo, se conoce como semana de los pares: el trofoblasto se diferencia en un par de capas, el citotrofoblasto y el sincitiotrofoblasto; el embrioblasto forma un par de capas, el epiblasto y el hipoblasto; el mesodermo extraembrionario se divide en otro par de capas, la somatopleura y la esplacnopleura; y se forman un par de cavidades, la cavidad amniótica y el saco vitelino. La implantación tiene lugar al final de la primera semana. Las células del trofoblasto invaden el epitelio y el estroma endometrial subyacente con la ayuda de enzimas proteolíticas.

- **TERCERA SEMANA:** Esta semana se caracteriza por la gastrulación, es un proceso que establece las tres capas germinales ectodermo, mesodermo y endodermo del embrión, esta inicia con la aparición de la línea primitiva, que tiene un nódulo primitivo en el extremo cefálico. En la región de la línea y el nódulo, las células del epiblasto se desplazarán hacia dentro y forman dos capas celulares nuevas, el endodermo y el mesodermo.

Hacia el final de la tercera semana, en la región de la cabeza se han establecido tres capas germinales básicas formadas por el endodermo, el mesodermo y el ectodermo, el proceso continúa hasta el final de la cuarta semana para producir estas capas en áreas más caudales del embrión. Aquí ya se ha iniciado la diferenciación de los tejidos y órganos, que se desarrolla en dirección cefalocaudal a medida que se progresa la gastrulación.

- **CUARTA SEMANA:** en esta semana el periodo embrionario transcurre entre la tercera y la octava semana del desarrollo, en esta etapa las tres capas germinales originan diversos tejidos y órganos específicos. Como consecuencia de la formación de los órganos, se establecen las principales características de la forma del cuerpo. En este periodo se da la Neurulación, proceso por el cual la placa neural forma el tubo neural que dará origen posteriormente a la médula espinal.

Seguidamente con la capa germinal Ectodérmica origina los órganos y las estructuras que establecen contacto con el mundo exterior: sistema nervioso central, sistema nervioso periférico, epitelio sensitivo de la oreja, la nariz y los ojos, la piel, uñas y pelo, la hipófisis, las glándulas mamaria y sudorípara, el esmalte de los dientes.

Así también debido a la formación de los sistemas de órganos y al rápido crecimiento del sistema nervioso central, el disco embrionario, inicialmente plano, empieza a doblarse en dirección cefalocaudal y establece los pliegues de la cabeza y la cola. Este disco también se dobla transversalmente y determina la forma redondeada del cuerpo.

La madre y el bebé pasan por un largo proceso en el cual el cuerpo de la madre va cambiando de forma durante los nueve meses de gestación; lapso en el cual se da el crecimiento del bebé, sus órganos se van formando y con ello el transcurrir del tiempo y los cuidados que se deben de tener para que todo marche de la mejor manera posible.

El período desde el inicio de la novena semana hasta el nacimiento se conoce como período fetal. Este periodo se caracteriza por la maduración de los tejidos y los órganos, y por el crecimiento rápido del cuerpo. En general el periodo de embarazo se considera de 280 días o 40 semanas después del último período menstrual normal, o de manera más precisa de 266 días o 38 semanas después de la fecundación.

Uno de los cambios más notables es la desaceleración del crecimiento de la cabeza en comparación con el resto del cuerpo. Durante el tercer mes, la cara adquiere un aspecto más humano. Los ojos, que al principio se encaraban hacia los lados, se desplazan al lado ventral de la cara y las orejas van a situarse cerca de su posición definitiva en los lados de la cabeza. Las extremidades alcanzan su tamaño relativo en comparación con el resto del cuerpo, aunque las extremidades inferiores todavía son un poco más cortas y están menos desarrolladas que las superiores.

Al final del tercer mes, es posible provocar una actividad refleja que indica actividad muscular. Durante los meses cuarto y quinto, el feto se alarga

rápidamente y, al finalizar la primera mitad de la vida intrauterina, su longitud es de aproximadamente 15 cm.

El feto está cubierto por un bello fino llamado lanugo, el pelo de las cejas y la cabeza también es visible. Durante el quinto mes, la madre puede notar los movimientos del feto. Durante la segunda mitad de vida intrauterina el peso aumenta considerablemente en especial durante los últimos 2 meses y medio, cuando se añade el 50% del peso a término.

Durante el sexto mes, la piel del feto es rojiza y tiene un aspecto arrugado debido a la falta de tejido conjuntivo subyacente. Un feto que nace al inicio del sexto mes tiene muchas dificultades para sobrevivir. Entre los meses 6 y 7, el feto tiene una longitud de 25 cm y pesa unos 1,100 gramos.

Durante los dos últimos meses, el feto adquiere contornos bien redondeados gracias al depósito de grasa subcutánea. Cuando se acerca el final de la vida intrauterina, la piel está recubierta por una sustancia grasa blanquecina, llamada: vernix caseosa, compuesta por productos de secreción de las glándulas sebáceas.

Al final del noveno mes, de todas las partes del cuerpo, el cráneo es el que posee el mayor perímetro, un hecho importante en cuanto al paso a través de la vía del parto. En el momento del nacimiento, el peso de un feto normal es de 3000 y 3400 gr (6.61 libras – 7.48 libras), su longitud cefalocaudal alcanza unos 36 cm y la longitud vértice talón es de alrededor de 50 cm.

El intercambio de nutrientes y electrolitos, como aminoácidos, ácidos grasos libres, carbohidratos y vitaminas, aumenta rápidamente a medida que avanza el embarazo. El papel que juega la placenta es de suma importancia durante la gestación ya que por medio de ella facilita el intercambio de nutrientes y gases entre los compartimentos materno y fetal. Dentro de las principales funciones de la

placenta están: intercambiar productos metabólicos y gaseosos entre el torrente sanguíneo materno y el fetal y producir hormonas.

Al cumplir los nueve meses de gestación la madre empieza con labor de parto, en algunas ocasiones el parto se adelanta, puede que al nacimiento se dé a los seis meses y medio o bien a los siete meses.

2.3.1. EMBARAZOS NO DESEADOS

Como se puede ver, el embarazo si bien es un proceso biológico que debe cuidarse, también resulta ser un proceso de apoyo emocional y de atención social de parte de los miembros de la pareja y de sus familias. Al explorar este extremo en los casos de señoritas embarazadas que fueron investigadas, se deduce que sus embarazos no fueron tratados con la delicadeza social que los mismos requerían.

Por ejemplo, una de las estudiantes embarazadas sometidas a la investigación indicó: *“Mi mamá al principio me dijo que si yo había metido las patas que mirara como salía o que le dijera al que me había embarazado, porque ella no se iba a ser cargo de todos los gastos, porque me tenía que ir al doctor para que me revisara para que el bebé naciera bien. Gracias a Dios después se le paso el coraje y me llevo al puesto de salud porque me dijo que ella no tenía mucho dinero y que en cada consulta se gastaba”*.³⁰

“El embarazo no deseado en una adolescente es un problema social cada vez más frecuente a nivel mundial. Los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez a más temprana edad trayendo aparejadas diversas consecuencias como lo es un embarazo. Este evento produce riesgos a nivel social como lo son familias con mayor número de hijos, mayor deserción escolar,

³⁰ Estudiante embarazada No. 5. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 26/11/2014. 14:00 hrs.

desempleos o empleos mal remunerados, alta proporción de hijos ilegítimos. Repercute también en la salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbilidad de ambos y más aún cuando el embarazo se produce en cercanías de la menarquía³¹.

Dicho problema ya sea social, cultural o por diversas razones la mayoría de veces se da por tener relaciones sexuales a muy corta edad y no utilizar un método anticonceptivo para evitar los embarazos no planificados.

En el caso de otra adolescente expuso lo siguiente: *“Mi novio se hizo responsable y los papas de él pagaban las consultas con el doctor, porque decían mis papas que si él fue hombre para tener que ver conmigo tenía que ver la manera de cómo cumplirme”*.³²

Generalmente cuando se dan embarazos no planificados entre novios adolescentes, los padres de familia deben responder por los actos irresponsables de sus hijos, en este caso como los dos son menores de edad la señorita tiene 16 años y el joven de 17, los padres asumieron la irresponsabilidad de su hijo y apoyaron económicamente a la joven para que tuviera sus consultas con el médico durante su embarazo. Pero después del nacimiento, los gastos por los cuidados médicos que necesita el bebé en función de prevenirle enfermedades no solo para él, sino también para la madre, ¿estará a cargo de quién?

El ambiente familiar en el que se desarrollan las adolescentes tiene mucho que ver con la decisión que ellas tomen para asumir el embarazo a temprana edad. El testimonio de una estudiante en estado de embarazo es bastante revelador al respecto: *“Yo resulté embarazada a los 15 años, porque quería saber que era ser madre para dar todo el amor que a mí me hacía falta, mi papá solo*

³¹ULANOWICZ, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Monzón, L. T. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 153(4), 13-17. http://med.unne.edu.ar/revista/revista153/4_153.htm Consultado: 11/10/2015 A las 12:55 am.

³² Estudiante embarazada No.1. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 11/11/2014. 16:00 hrs.

*borracho llegaba a la casa y cuando él llegaba así mi mamá se escondía, yo me arte y decidí que era la mejor opción para salirme de la casa y formar mi propio hogar”.*³³

Las formas de pensar y de comportarse, tienen que ver de cómo es el clima organizacional del hogar, ya que en este caso la adolescente estaba cansada de cómo era vivir en su casa con altos grados de machismo y maltrato femenino, por lo que ella inmaduramente, optó por experimentar como era tener un hogar y vivir con armonía.

Otra de las jóvenes investigadas externó al respecto: *“Mis papas cuando resulte embarazada, me dijeron que por burra había escogido eso, que por andar de caliente me iba quedar sin estudiar, después se les pasó el enojo, pero como a mí el embarazo me daba mucho sueño ya no le ponía mucha atención a mis clases y al final perdí mi grado, además que mi novio me decía que para que iba seguir estudiando porque cuando naciera el bebé tenía que cuidarlo”.*³⁴

Como se puede apreciar en los testimonios anteriores, al principio todo parece ser muy bonito y querer tener esa experiencia ya sea para sentirse y ser igual a los demás adolescentes que han tenido relaciones, pero al final, las adolescentes embarazadas truncan sus aspiraciones académicas, sus proyectos de vida y toda una gama de expectativas sociales que pudieron haber tenido.

En estos dos casos estudiados, la primera señorita espera un mejor ambiente hogareño al lado de su novio adolescente, y la segunda señorita al reprobar su grado del ciclo básico ya no seguirá estudiando porque se tiene que

³³ Estudiante embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 19/11/2014. 15:00 hrs.

³⁴ Estudiante embarazada No. 5. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 28/11/2014. 15:00 hrs.

dedicar ahora, a cuidar a su bebé ya que con el apoyo de su novio no cuenta para seguir en sus estudios.

2.3.2. FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZOS NO PLANIFICADOS

El embarazo en una mujer es una etapa, en la cual la futura madre debe de estar bien; física, emocional, social y psicológicamente. Para algunas de las adolescentes todo ello es una complicación ya que a la edad de 14 años aún no se está preparado para la responsabilidad que el ser madre requiere. Los embarazos múltiples se pueden presentar en las adolescentes, esto sucede cuando en el útero se desarrolla dos o más fetos.

Físicamente la adolescente puede presentar complicaciones de salud dentro del embarazo como la preclamsia o eclampsia, estas dos resultan peligrosas para la madre o el hijo. Otros de los factores pueden ser los hábitos poco saludables: como el consumo del tabaco, las drogas o el alcohol.

El alcohol en el embarazo puede causar epilepsia en los bebés, por otra parte, el monóxido de carbono y la nicotina del humo de cigarrillos interfieren en el oxígeno que el feto necesita. Una entrevistada, al respecto indicó: *“cuando yo aún no sabía que estaba embarazada si fumaba, me echaba unos 3 cigarros al día, pero ahora que estoy embarazada dejare de hacerlo porque he escuchado que es malo para él bebé”*³⁵. La adolescente embarazada expone su total desamparo en materia de orientación juvenil, educativa, sexual y emocional.

El hecho de fumar cigarrillos a temprana edad, indica que comenzó a aventurarse por el mundo de los placeres sin tener el menor apoyo de parte de sus padres y de sus educadores. Se supone que complaciendo a su curiosidad

³⁵ Estudiante embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 20/11/2014. 11:30 hrs.

comenzó a fumar, luego a tener novios, practicar relaciones sexuales sin mayor orientación al respecto, por lo que ahora testimonia que no tenía conocimiento de los efectos que causa el fumar al estar embarazada; pero al escuchar que afecta en la salud del nuevo ser, decidió no fumar.

Por otro lado, el consumo de las drogas provoca el freno del crecimiento del feto, así también partos prematuros, abortos espontáneos y una serie de deficiencias mentales. A la hora del nacimiento del bebé este pueda padecer de enfermedades respiratorias.

La obesidad o bien la desnutrición afectan gravemente el desarrollo del embarazo, esto puede provocar diabetes o hipertensión arterial en la madre. Cuando se presenta el caso de desnutrición es recomendable que se trate a la madre ya que todos los nutrientes que el nuevo ser necesita, los aprovechará del cuerpo de la madre.

En el aspecto emocional un embarazo prematuro, implica el deterioro de la vida social de la señorita, puesto que interrumpe su vida escolar. *“Lo único que siento es que ya no podré venir al instituto a estudiar y convivir con mis compañeras ya que con ellas compartía pláticas y cosas que uno de mujer se pone hablar con ellas, ya que con otras personas no se puede hacer”*.³⁶ Las declaraciones de esta adolescente embarazada, exponen su arrepentimiento de haber arriesgado el desarrollo normal de su vida, puesto que al ver las consecuencias de su osadía, ahora le cierran el camino hacia una vida feliz ya no será igual, todo cambiará para ella, ya que las preocupaciones, intereses y temas que solía compartir con sus amigas ahora no serán los mismos. A esto hay que

³⁶ Estudiante embarazada No. 1. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 09/11/2014. 15:30 hrs.

agregarle la baja autoestima y el proceso de auto marginalización respecto a su grupo de amigos, la sociedad y la propia familia al sentirse embarazada en una edad no aconsejable.

Las adolescentes cuando quedan embarazadas se muestran insatisfechas por el cambio que sufre su cuerpo. En algunos de los casos, esta insatisfacción puede generar que la adolescente rechace al bebé. Para continuar con la vida que llevaba antes del embarazo, la adolescente decide no decir nada a nadie y ella decide abortar sin consultar a ninguno.

2.3.3. TRANSFORMACIONES FISIOLÓGICAS Y ANATÓMICAS PRODUCTO DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES

Los cambios que se da en el cuerpo de una adolescente embarazada son notorios, a nivel del aparato reproductor, aparato cardiovascular, aparato respiratorio, cambios metabólicos y cambios hematológicos

Dentro de los cambios del aparato reproductor que se dan durante el embarazo, están: El útero se transforma en un órgano muscular de paredes delgadas, con capacidad suficiente para acomodar al feto, la placenta y el líquido amniótico. El volumen total promedio del contenido al término de la gestación es de alrededor de 5 litros, aunque puede ser de 20 litros o más.

Durante el embarazo el crecimiento del útero se produce por elongación e hipertrofia de las células musculares, pero, aunque las paredes del cuerpo uterino se vuelven mucho más gruesas durante los primeros meses del embarazo, en realidad se adelgazan en forma progresiva conforme avanza la gestación.

Dentro del útero el cuello uterino empieza a presentar ablandamiento y cianosis pronunciados. Estos cambios se deben al aumento en la vascularidad y edema de todo el cuello uterino, junto con hipertrofia e hiperplasia de las glándulas

cervicales. El cuello uterino contiene una pequeña cantidad de músculo liso, su principal componente es tejido conjuntivo, por lo que es necesario el reacomodo de este tejido conjuntivo rico en colágeno para permitir funciones tan diversas como el mantenimiento de un embarazo hasta el término, la dilatación para favorecer el parto y la reparación después del parto.

Los ovarios, las trompas de Falopio, la vagina y periné, la piel y las mamas también tienen un cambio anatómico durante el embarazo. En los ovarios por lo general la ovulación cesa durante el embarazo y se suspende maduración de folículos nuevos. Por lo general, existe un solo cuerpo amarillo en embarazadas, este funciona al máximo durante seis o siete semanas después del embarazo, cuatro o cinco semanas luego de la ovulación, y después contribuye relativamente poco a la producción de progesterona.

La relaxina es una hormona proteínica secretada por el cuerpo amarillo, la decidua y la placenta, una de sus acciones biológicas importantes parece ser la remodelación del tejido conjuntivo del aparato reproductor para adaptarse al parto, también parece ser un factor importante en la iniciación de la hemodinámica renal relacionado con el embarazo.

Mientras las trompas de Falopio experimentan poca hipertrofia durante el embarazo, sin embargo, el epitelio y la mucosa tubaria se aplanan un poco. En la vagina y periné aumenta la vascularidad y hay hiperemia en la piel y los músculos del perineo y la vulva, con ablandamiento del abundante tejido conjuntivo subyacente. El aumento de la vascularidad afecta mucho a la vagina y causa el color violeta característico. Las paredes vaginales sufren cambios marcados en preparación a la distensión que acompaña al trabajo de parto y al parto.

En la adolescente embarazada, la piel sufre cambios debido al incremento del flujo sanguíneo cutáneo durante el embarazo, lo cual sirve para disipar el exceso de calor generado por el aumento metabólico. A menudo durante el

embarazo se desarrollan estrías rojizas, un poco deprimidas en la piel abdominal, en la piel de las mamas y los muslos. En las mujeres multíparas además de las estrías rojizas muchas veces se observan líneas plateadas y brillantes que representan las cicatrices de estrías anteriores.

En las mamas se experimenta sensibilidad, también aumentan de tamaño y aparecen venas delicadas visibles justo debajo de la piel. Los pezones se vuelven mucho más grandes, más pigmentados y eréctiles. Si el tamaño mamario aumenta de manera considerable pueden formarse estrías similares a las del abdomen.

- **APARATO CARDIOVASCULAR**

Durante el embarazo el corazón, la circulación y presión arterial sufre de varios cambios, el gasto cardíaco aumenta conforme transcurre los meses de gestación, la resistencia vascular sistémica y aumenta la frecuencia cardíaca, lo cual demuestra un descenso la expansión del volumen plasmático y la precarga se incrementa.

El desempeño ventricular durante la gestación depende tanto del descenso en la resistencia vascular sistémica como de los cambios en el flujo arterial. Muchos factores contribuyen a estos cambios en la función hemodinámica general y permite que el aparato cardiovascular se adapte a las demandas fisiológicas del feto al tiempo que mantiene la integridad cardiovascular de la madre.

Respecto al corazón, el diafragma se eleva de forma progresiva, el corazón se desplaza hacia la izquierda y arriba, además gira un poco sobre su eje longitudinal. En consecuencia, la punta se desplaza en sentido lateral con respecto a su posición habitual.

Muchos de los sonidos cardiacos normales se alteran durante la gestación, entre estos la separación exagerada del primer ruido cardíaco con aumento en la intensidad de ambos componentes, ningún cambio categórico en los elementos aórtico y pulmonar del segundo ruido, un tercer ruido cardíaco intenso y fácil de escuchar. El aumento del volumen plasmático durante la gestación normal induce varias adaptaciones morfológicas y funcionales.

En la circulación y presión arterial los cambios en la postura afectan la presión sanguínea arterial. La presión en la arteria braquial con la mujer embarazada sentada, es menor que cuando se encuentra en posición decúbito lateral.

El flujo sanguíneo venoso en las piernas se retrasa durante el embarazo, excepto en la posición de cúbito lateral, esta tendencia al estancamiento sanguíneo en las extremidades inferiores durante la última parte del embarazo es atribuible a la oclusión de las venas pélvicas y a la vena cava inferior por el útero gestante. La presión venosa alta se normaliza cuando la embarazada se acuesta de lado y justo después del parto.

Estas alteraciones contribuyen al edema por declive tan frecuente y a la aparición de varices en piernas y vulva, así como hemorroides, también predispone a trombosis venosa profunda.

- **APARATO RESPIRATORIO**

El diafragma se eleva cerca de 4 centímetros durante el embarazo. El ángulo subcostal se amplía en forma apreciable a medida que el diámetro transversal de la caja torácica aumenta alrededor de dos centímetros. La circunferencia total aumenta unos seis centímetros, pero no lo suficiente para

impedir la disminución del volumen pulmonar residual creado por la elevación del diafragma.

Dentro de la función pulmonar la frecuencia respiratoria no cambia, pero el volumen de ventilación pulmonar y la ventilación por minuto en reposo aumentan en forma considerable a medida que avanza el embarazo. El aumento en la ventilación por minuto se debe a varios factores que incluyen intensificación del impulso respiratorio, sobre todo efectos estimulantes de la progesterona, volumen de reserva espiratoria bajo y alcalosis respiratoria compensada.

La capacidad funcional residual y el volumen residual disminuyen como consecuencia de la elevación del diafragma. La velocidad máxima del flujo espiratorio disminuye en forma progresiva a medida que avanza la gestación. La distensibilidad pulmonar no cambia por el embarazo, pero la conductancia de las vías respiratorias aumenta y la resistencia pulmonar total disminuye, tal vez por efecto de la progesterona.

- **CAMBIO METABÓLICO**

Como respuesta al aumento de las demandas del feto y la placenta en rápido crecimiento, la embarazada experimenta numerosos e intensos cambios metabólicos. En la mayor parte del aumento de peso normal durante el embarazo es atribuible al útero y su contenido, las mamas y al aumento del volumen de sangre y líquido extracelular extravascular. Una fracción más pequeña del aumento de peso se debe a alteraciones metabólicas que producen un aumento de agua celular y al depósito de grasa y proteínas nuevas.

La mayoría de las embarazadas presenta edema blando en tobillos y piernas sobre todo al final del día, esto debido al aumento de la presión venosa por debajo del nivel del útero como consecuencia a la oclusión parcial de la vena cava.

- **CAMBIOS HEMATOLÓGICOS**

Debido a las demandas metabólicas del útero crecido con un sistema vascular muy hipertrofiado, a fin de aportar una abundancia de nutrientes y elementos para sostener la placenta y al feto que crecen con rapidez, proteger a la madre y al feto contra los efectos nocivos de la disminución del retorno venoso en las posiciones supina y erecta, salvaguardar a la madre contra los efectos adversos de la pérdida sanguínea relacionada con el parto; se dan algunos cambios hematológicos tales como:

- ✓ Hay aumento de procoagulantes (fibrinógeno, plaquetas y reducción de anticoagulantes naturales).
- ✓ Además de ello aumenta la fibrinólisis por lo que hay un recambio neto elevado de los factores de coagulación. El motivo del estado hipercoagulante radica en disminuir el sangrado a la hora del parto, pero el inconveniente es el riesgo elevado de enfermedad tromboembólica.

Indudablemente estos cambios anatómicos y fisiológicos los resiste adecuadamente una mujer físicamente madura que oscile entre las edades de 24 a 35 años, pero una adolescente que aún está en vías de desarrollo corporal, anatómico y fisiológico, dichos cambios vienen a alterar ese desarrollo, poniendo en riesgo la vida de la joven madre y de su bebé.

2.3.4. EFECTOS SOCIALES DE LOS EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES

En la actualidad la sociedad sigue viendo con malos ojos a las señoritas que se embarazan cuando aún están en la escuela secundaria. El contexto social en el cual se desarrolla la joven incide en su desenvolvimiento social posterior a conocerse de su estado de embarazo.

Una estudiante en estado de embarazo, dijo al respecto: *“En mi familia el dinero no alcanza, mi madre trabaja en el mercado vendiendo ropa para poder llevar dinero a la casa, algunas veces no entrego los trabajos que me piden en el instituto porque no tengo dinero para hacerlos.”*³⁷ El caso de esta joven, que en su familia lo económico no ayuda en mucho para que ella pueda estudiar sin ninguna preocupación, le afecta, ya que no cumple a totalidad con las tareas que le dejan los docentes; es más los gastos que implica el control médico de su embarazo los ha venido asumiendo su propia madre.

Ante este panorama la situación económica de esta adolescente embarazada se aprecia sombrío y lejos de ser una situación ideal que permita garantizar su éxito personal tanto en su vida personal como en su vida académica. En función a ello, se pronostica que las adolescentes que han resultado embarazadas; cuando ellas hayan formado un hogar en algunos de los casos, o bien hayan decidido criar a sus bebés como madres solteras o con apoyo de sus padres de familia, el aspecto económico influirá en la calidad de atención y el desarrollo del bebé y por consiguiente en su futura situación socioeconómica.

Los patrones culturales de otra adolescente embarazada investigada se enmarcan de acuerdo con el contexto de su diario vivir ya que ella manifiesta que en su familia se ha vuelto una tradición que viene desde la abuela, la madre y ahora es el turno de ella. *“En mi familia la costumbre era que las mujeres tuvieran*

³⁷ Estudiante embarazada No. 1. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 09/10/2014 15:28.

*hijos y formaran su familia, mi abuela se embarazo a los 16 años, mi mamá se juntó con mi papá a los 17 porque ella había resultado embarazada entonces a mí no me tenían que decir nada porque ellas me pusieron ese ejemplo”.*³⁸ En este caso ella ve con normalidad su situación puesto que en su familia se ha acostumbrado que las mujeres tengan embarazos a temprana edad, incluso antes de los 18 años.

Sin embargo, en la sociedad actual, las señoritas sueñan con graduarse y ser profesionales de éxito, pero mucho de esos sueños quedan truncados cuando practican relaciones sexuales a temprana edad, lo cual las obliga a casarse demasiado jóvenes, tener hijos, formar un hogar y trabajar para sostener a sus hijos. Así, los estudios quedan olvidados incrementándose el porcentaje de los jóvenes que desertan a seguir con su educación, cursando el nivel medio de educación.

Todo ello evidencia el fracaso en la vida personal y en la vida académica de los adolescentes, quienes optan por tomar decisiones equivocadas a temprana edad, producto de su poca orientación a nivel familiar y escolar en materia de la sexualidad.

Otro factor que contribuye a ello es la desintegración del núcleo familiar, que afecta principalmente a las señoritas, quienes al no estar orientadas adecuadamente acepta relaciones sexuales con su pareja sin pensar en las consecuencias de ello, que por lo regular termina en un embarazo no planificado. Este estudio detectó que los padres de familia con una relación en pareja y de hogar ya insostenible, no les dedican el tiempo conveniente a sus hijos e hijas para orientarlas convenientemente a fin de evitar los embarazos no planificados.

³⁸ Entrevista con embarazada No. 3. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 14/10/2014 14:30.

CAPÍTULO III

ATENCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA A LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

Las autoridades administrativas de los establecimientos educativos deben prever embarazos no planificados de las estudiantes adolescentes. Hoy en día se dan casos de embarazos en las menores de edad, que asisten a las escuelas del ciclo básico de la educación media, situación que afecta su desarrollo académico, ya que dicha situación biológica y social, las lleva a hacer una pausa en sus estudios.

Dentro del establecimiento educativo donde se realizó la investigación existe una oficina de orientación estudiantil, atendida por una profesional de la psicología, quien, en diferentes periodos de clases, cada semana imparte a cada grado del ciclo básico, temas referentes a las relaciones sexuales, enfermedades de transmisión sexual, el noviazgo y embarazos no deseados. Sin embargo, solo son períodos de clases que la profesional atiende, además del servicio de orientación personalizada que pueda brindar los jóvenes que presenten alguna anomalía en su comportamiento.

Desde el punto de vista de un administrador educativo se debe dar prioridad y tratar con más énfasis los temas del desarrollo sexual y de la sexualidad, ya que los adolescentes descubren el sentimiento de atracción por miembros del sexo opuesto y con ello despiertan sus deseos por experimentar una relación de noviazgo, que al no tener una orientación adecuada, termina en tener relaciones sexuales a temprana edad, corriendo el riesgo de contagiarse con enfermedades de transmisión sexual o bien quedar embarazadas.

Como apoyo a la oficina de orientación educativa, los Administradores educativos deben gestionar otras instancias de orientación juvenil acudiendo a

instituciones que fortalezcan aún más los temas que son de gran importancia para la orientación sexual de los adolescentes.

Este estudio recomienda que a la semana se debe impartir más periodos de clases sobre orientación sexual, puesto que, en la actualidad en el establecimiento, solo se imparte un periodo a la semana, quedando muy poco tiempo para hablar de esos temas con los estudiantes.

Cabe hacer la observación, que, si bien en los establecimientos educativos existen comisiones de diferentes índoles, la comisión de disciplina debe velar por el orden y comportamiento de los estudiantes dentro del centro educativo; y debe apoyar en materia de orientación sexual al departamento de orientación, organizando actividades tipo taller que incentiven la reflexión y toma de conciencia de los jóvenes de postergar sus relaciones de pareja a fin de evitar a futuro embarazos no deseados.

En el caso del instituto investigado, la comisión de disciplina no dio mayor relevancia al tema de los embarazos en las adolescentes, puesto que se limitaron a llevar al caso ante el director del centro educativo.

Los administradores de los centros educativos son el eje principal, ya que por medio de ellos gira toda la responsabilidad que pueda llegar a pasar en el plantel. Además de ello el director del plantel debe ser juicioso, crítico y analítico para dar una mejor solución a los problemas que lleguen a suscitarse.

En el instituto investigado, el director del establecimiento hizo un llamado a los padres de familia de las cinco adolescentes embarazadas, al cual solo acudieron dos padres de familia. Los padres de familia de los otros tres casos argumentaron: *“No tenemos tiempo para ir a poner la cara por las cosas que nuestra hija hizo, ella sabe que si se metió a cosas de mujer que las resuelva*

*sola*³⁹. Este tipo de situación demuestra que los padres de familia no velan por la vida convulsa sus hijos en edad de la adolescencia, por eso ellos cometen acciones que más adelante les trae consecuencias, como el de un embarazo no deseado a edad temprana.

Como se puede ver las acciones administrativas del centro educativo, en ningún momento fue castigar a las señoritas, únicamente se tuvo una plática con ellas, el director del plantel fue el encargado de hablar con ellas, aconsejándolas y haciendo ver en la situación que estaban, ante la ausencia de sus padres.

Si bien es cierto, la escuela puede hacer su mejor esfuerzo por orientar la sexualidad de los jóvenes, es en la familia y los padres los mas llamados a prevenir estas situaciones que afectan la vida personal y académica de los jóvenes.

Los patrones culturales que las adolescentes traen de sus hogares, según ellas les indica que su destino es embarazarse y ser madre de familia siendo jóvenes, puesto que, por tradición o costumbre familiar, los embarazos a temprana edad se han venido suscitado desde sus ancestros familiares. El contexto sociocultural en el que se desenvuelven los adolescentes es determinante en cuanto a las decisiones y los caminos que toman en materia de su vida sexual.

A nivel del instituto investigado, la existencia de un programa de Orientación Sexual se está aplicando al mínimo no solamente para las adolescentes que estaban embarazadas, sino también para los estudiantes en general, es beneficioso ya que con ello se crea conciencia en los jóvenes sobre la responsabilidad que deben de asumir de practicar su vida sexual sana, acoplada a la práctica de un deporte.

³⁹ Director. Investigación de campo. Tesis Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa CUNSUROC. 16/10/2014 15:30.

Se puede deducir finalmente que los padres de familia no entablan pláticas con sus hijos e hijas sobre sexualidad, puesto que para ellos el hablar de sexo y sexualidad con sus hijos y tocar el tema de los métodos anticonceptivos que hoy en día existen, es como darle puerta libre a sus hijos para que sostengan relaciones sexuales con sus parejas sentimentales, por lo que el tema resulta ser un tabú al interior de las conversaciones interpersonales de hijos, hijas y padres de familia.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE LA HIPÓTESIS DE TRABAJO

La presente investigación se desarrolló, asumiendo como guía el siguiente constructo hipotético: “Los embarazos a temprana edad influyen en el desarrollo de la vida escolar de las adolescentes, siendo factores determinantes de esta anomalía, el nivel socioeconómico y patrones culturales de la familia”.

De acuerdo con el análisis de las versiones recabadas con las adolescentes en estado de embarazos investigadas y las autoridades del establecimiento. Se detectó que las jóvenes que presentan estado de embarazo a temprana edad provienen de hogares que generalmente viven un clima de alto conflicto y de maltrato familiar, debido a que los padres son alcohólicos. Bajo estas condiciones del clima hogareño, no se orienta adecuadamente el desarrollo sexual de los hijos e hijas adolescentes por parte de los padres de familia.

En virtud de lo anterior, se constató que los contextos socioeconómicos precarios y los patrones culturales y familiares no permiten hablar libremente sobre la sexualidad, provocando que las jóvenes no tienen amplia información al respecto y así se propicia su ignorancia en torno al riesgo que corren al iniciar tempranamente relaciones sentimentales que las lleva a tener relaciones sexuales a una edad de inmadurez general. Debido al anterior contexto hogareño señalado anteriormente, las adolescentes necesitan amor,

La presente investigación evidenció que las adolescentes practican las relaciones sexuales por amor a su pareja sentimental, en alguno de los casos, para que ésta no las abandone ya que con él encuentran el amor, la atención y la comprensión que en el hogar no les dan sus progenitores.

En el centro educativo se brinda información básica sobre sexualidad, aunque no es suficiente, puesto que las adolescentes confían más en sus amistades para obtener más información al respecto, que en los adultos de su propio núcleo familiar o escolar. Los estudios de estos casos establecen que el embarazo en adolescentes implica para las jóvenes serias limitaciones en cuanto a sus oportunidades de desarrollo, escolar, personal y profesional.

Por todo ello, se comprueba que los embarazos a temprana edad influyen en el desarrollo de la vida escolar de las adolescentes, porque ellas optan por desertar de sus estudios para ocuparse de la crianza de su hijo. Por otro lado, el nivel socioeconómico y los patrones culturales de la familia estimulan los embarazos a temprana de las hijas, ya que dichos eventos se ven normales dentro de la tradición ancestral de sus familias.

CONCLUSIONES

1. Los padres de familia de los jóvenes del Instituto no brindan a sus hijos una orientación sexual adecuada, por el tabú que se maneja en la sociedad sobre los temas de sexualidad ello provoca la poca información que al respecto poseen ellas. El aspecto cultural y el factor socioeconómico de las familias son factores comunes que presentan los casos de señoritas con embarazos tempranos, investigados.
2. Los padres de familia al conocer el estado de embarazo de sus hijas adolescentes toman una actitud de molestia en contra de ellas y en lo que en primera instancia piensan es en el factor económico para mantener al nuevo ser que está por venir.
3. La primera actitud de las señoritas embarazadas es ya no seguir estudiando y prefieren quedarse en casa y atender al bebé, como se trata de menores de edad en algunos casos esperan conocer las disposiciones que tomarán los padres para con ellas. Preocupadas por vivir en un contexto cultural conservador piensan sobre el “qué dirán” de las personas de su entorno o la sociedad en sí.
4. El iniciar las relaciones sexuales a temprana edad trae como consecuencia que las jovencitas tengan embarazos no planificados y dejen sus estudios por dedicarse al hogar que formarán o en otros de los casos, dedicarse a criar sola a su hijo y trabajar para sostenerlo económicamente.
5. Evitar que se produzca un embarazo en la adolescencia no es tarea fácil, por ello el impartir charlas, talleres a los adolescentes para que practiquen una sexualidad responsable es tarea del centro educativo y

en este caso, quien dirige el centro educativo, debe velar porque se oriente adecuadamente a las adolescentes al respecto.

6. Los periodos de clases que se brindan en el establecimiento educativo sobre educación sexual son pocos y la orientadora no cubre todos los temas que se deben impartir a los estudiantes, y desarrollar el programa de escuela para padres de familia para que ellos transmitan una orientación sexual adecuada a sus hijos.
7. Los docentes se muestran ajenos al problema de los embarazos de las adolescentes, pues no se interesan por tomar algunos minutos de sus períodos de clases para orientar a los estudiantes sobre lo que piensan o sienten respecto a su sexualidad. Aunque cabe reconocer que existen algunos maestros que si se interesan por lo que les sucede a sus estudiantes y los motivan a seguir adelante.

RECOMENDACIONES

1. Los padres de familia como primeros educadores en el hogar deben fomentar en los hijos principios y valores sobre el tema de las relaciones sexuales y los embarazos no planificados.
2. Brindarles información a los padres de familia y a las adolescentes sobre educación sexual, ya que así se previenen los embarazos y las enfermedades de transmisión sexual.
3. Los administradores educativos, sobre todo en cargos de dirección, son los primeros en verificar que dentro del POA del establecimiento se planifiquen charlas, talleres, foros, dramatizaciones sobre las relaciones sexuales a temprana edad y los embarazos en las adolescentes.
4. En la escuela realizar campañas sobre la planificación familiar, sobre educación sexual y la promoción de métodos anticonceptivos tanto en los hogares como en los centros educativos.
5. Darles información a las adolescentes, que estando embarazadas pueden seguir estudiando ya sea por madurez, y que un embarazo no es cerrarles las ventanas a poder seguir superándose.
6. Que el departamento de orientación asuma su responsabilidad de brindar acompañamiento psicológico a las adolescentes embarazadas y a los padres de familia de estas, puesto que en la investigación se evidencio que el departamento no brinda la orientación adecuada.

7. Se cree conveniente que para la reducción de los embarazos en las adolescentes se debe continuar con el Programa de Orientación Juvenil que se estableció durante la realización del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) esto con el fin primordial de apoyar a padres de familia y a las adolescentes a que hagan conciencia cuando inician su vida sexual y piensen que es lo que quieren para su futuro educativo y sobre todo que respeten su cuerpo y se respeten ellas mismas y no dejarse llevar por amor y por ello entregarse por miedo a perder a su pareja sentimental.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

Programa de Orientación Sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. “Julio César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez.

4.1. INTRODUCCIÓN

La propuesta sobre el programa de orientación sexual tiene como objetivo primordial contribuir con el establecimiento de educación básica, brindando conocimientos que le permitan desarrollar una sexualidad saludable y responsable a los jóvenes y señoritas.

La propuesta nace a raíz de los casos de embarazos que en la actualidad hay con estudiantes del establecimiento. Los embarazos en las adolescentes se dan por factores socioeconómicos y culturales.

La educación que los adolescentes reciben en el hogar es la base fundamental, los padres de familia deben hablar con sus hijos sobre el tema de relaciones sexuales y embarazos no deseados y romper el tabú que aun existe en la sociedad, ya que por pena no se habla de estos temas.

En el aspecto administrativo – pedagógico se realiza la propuesta para que los docentes en conjunto con el director del establecimiento educativo puedan trabajar con los jóvenes, señoritas y padres de familia; talleres, charlas, cine foro para ampliar los conocimientos sobre los temas de sexualidad responsable y embarazos no deseados.

4.2. OBJETIVOS

4.2.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un programa orientación sexual permanente, acorde a los cambios psicobiológicos, cognitivos, sociales y emocionales de los estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. “Julio César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez; con el propósito brindar conocimientos que le permitan desarrollar una sexualidad saludable y responsable.

4.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Crear alianzas interinstitucionales con entidades que se circunscriben al contexto de educación sexual para diseñar metodologías, técnicas y estrategias educativas a fin de que el docente las aplique para atender el fenómeno de los embarazos a temprana edad en el establecimiento educativo.
- Desarrollar actividades académicas y de sensibilización en las modalidades de: talleres, foros, conferencias, encuentros inter escolares, congresos, charlas, cine foro; que le permitan al educando apropiarse de herramientas, conocimientos y recursos educativos para tomar decisiones sobre su sexualidad.
- Fortalecer el departamento de orientación del establecimiento educativo, dotándolo de recursos y materiales sobre educación sexual, a fin de brindar una atención integral al educando respecto a los cambios psicobiológicos propios de su edad.

- Capacitar a los padres de familia respecto a educación sexual a fin de modificar comportamientos, estereotipos, prejuicios y actitudes que tanto padres como hijos tienen respecto a la sexualidad.

4.3. FACTORES INSTITUCIONALES DEL ESTABLECIMIENTO QUE HACEN FACTIBLE LA PROPUESTA

Para el desarrollo del Programa de Orientación Sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. “Julio César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez, se han analizado diversos factores de la institución que influyen en el fenómeno de embarazos a temprana edad.

Los elementos de cada uno de los factores institucionales del centro educativo fueron seleccionados de acuerdo con el estudio diagnóstico elaborado en el establecimiento durante el Ejercicio Profesional Supervisado (E.P.S.), así mismo, de las observaciones, entrevistas, y encuestas realizadas durante el desarrollo de la presente investigación se detectaron los siguientes factores institucionales que influyen en el fenómeno en estudio; siendo estos:

4.4. FACTORES INSTITUCIONALES

- **Apoyo de la administración educativa:** Es importante que el administrador educativo de mayor auge a la problemática de los embarazos en adolescentes, puesto que en los establecimientos los directores son los que llevan la administración.

Acá es importante mencionar que, por medio de las autoridades educativas del nivel medio, como lo es el coordinador técnico administrativo, debe monitorear periódicamente a los establecimientos a su cargo, para dar soluciones a la problemática de los embarazos.

- **Clima Organizacional:** En función al estudio realizado se ha determinado cierto desinterés de las autoridades del establecimiento por formular acciones pertinentes para brindar una educación sexual a los estudiantes. Puesto que el director o subdirector son quienes tienen que liderar estas acciones por la autoridad y representatividad que los reviste. Hasta el momento solo existe una preocupación por el fenómeno, pero es menester contravenir el fenómeno generando propuestas y estrategias.
- **Infraestructura:** Por las condiciones de infraestructura y su capacidad de albergar una gran cantidad de estudiantes, su espacio y extensión física permite que los estudiantes en periodos libres o recesos se ubiquen en áreas en las que no pueden ser observados para estar con su pareja, ver videos pornográficos, compartir material con contenido sexual, u observar revistas pornográficas.
- **Currículo:** En cuanto al pensum de estudios en función a la temática de educación sexual, se delega esta orientación al área de Ciencias Naturales, sin embargo; a los estudiantes se les brinda conocimientos en relación con los cambios fisiológicos, anatómicos y biológicos de los adolescentes. El docente aborda el tema de sexualidad cuando le corresponde el contenido de Infecciones de Transmisión Sexual ITS, sin embargo se divorcia de la realidad y comportamiento sexual del estudiante. Puesto que reduce a lo informativo, discursivo y teórico.
- **Acompañamiento psicológico:** El departamento de orientación, aborda con muchos desafíos la asistencia de las estudiantes que se embarazaron a temprana edad, de la misma manera la orientación sexual a los estudiantes. No existe un plan de orientación sexual debidamente estructurado en dicho departamento, por lo que al no tener lineamientos se abordan estas problemáticas con cierta superficialidad, sin la relevancia y profesionalismo que ameritan los casos. El fortalecimiento de este

departamento es fundamental debido a que la mayoría de los estudiantes no puede costear los gastos de un psicólogo, por lo que el papel del orientador en el establecimiento es relevante para orientarlos y asesorarlos.

4.5. FACTORES PEDAGÓGICOS

- **Preparación docente:** Cada uno de los docentes del establecimiento cuenta con la preparación según su área curricular a desarrollar. Es evidente que el docente conoce esta problemática y sus consecuencias, sin embargo; su accionar en cuanto a brindar orientación sexual se generaliza y quedan ciertos temas que aclarar como la prevención de un embarazo, cómo asesorarlos para que no tengan relaciones sexuales o en el peor de los casos qué decirle al estudiante cuando ya ha experimentado una relación sexual y tiene dentro de sus alumnas a una embarazada.
- **Metodología, técnicas y estrategias educativas:** El conocimiento que el docente tiene al respecto de la educación sexual es meramente teórico y discursivo, por lo que es evidente las dificultades para elaborar un plan estratégico cuando requiere abordar el tema en el aula con los estudiantes. La mayoría de los docentes desconoce qué técnicas y estrategias utilizar para desarrollar actividades de sensibilización y educación sexual con los estudiantes.
- **Recursos, materiales y bibliografía:** El establecimiento no cuenta con el suficiente material didáctico para brindar educación sexual al estudiante, los recursos que suelen utilizar son los libros de ciencia, folletos o trifoliales a pesar de la importancia de su contenido, no es específico en cuanto al tema, los aborda de manera muy escueta.

4.6. FACTORES PSICOSOCIALES

- **Ambiente estudiantil:** En el establecimiento se evidenció que los estudiantes tienen un conocimiento errado respecto a su sexualidad, debido a que han estereotipado el tema. Suelen referirse con tono vulgar con respecto a la sexualidad, muchos de los estudiantes varones en su mayoría observan pornografía, compartiendo este contenido por medio del celular, o en redes sociales, algunos otros practican o han experimentado la masturbación. En cuanto a los aparatos reproductores tanto femeninos o masculinos no suelen nombrarse tal cual es, algunos satirizan, bromean o se refieren vulgarmente cuando conversan con sus amigos respecto a ello.

En cuanto a las señoritas suele ser más discreto el tema de la sexualidad, se habla de ello hasta con cierta pena o vergüenza, siendo más acentuado con las jóvenes que no han experimentado su primera menstruación.

En cuanto a las relaciones sexuales han sido algunos estudiantes quienes la han practicado, la mayoría inducidos por una simple curiosidad o placer sexual. Derivado de estas relaciones sexuales algunas señoritas han resultado embarazadas. Este último grupo es el que ha motivado el presente estudio.

- **Autoestima:** Las señoritas que resultaron embarazadas, presentan cierta desmotivación, ansiedad, nerviosismo y estrés por su embarazo. Algunas fueron rechazadas por sus padres y familiares por su embarazo, en cuanto a su pareja en su mayoría no se responsabilizaron de sus acciones, otros obligadamente asumieron dicha responsabilidad. Las jóvenes según sus comentarios experimentan soledad, sin sentido de vida, sin motivación, desilusionadas, se notó en la mayoría de las jóvenes embarazadas tristeza y repudió por sus acciones

- **Rendimiento académico:** Por su nuevo rol de madres y padres, algunos estudiantes ya no continuaron sus estudios, en el caso de los varones abandonaron sus estudios por adquirir un empleo, mientras que las señoritas atienden tareas del hogar o de la misma manera trabajan informalmente. En cuanto a los que continuaron sus estudios difiere con el resto de las estudiantes, pues sus notas o se mantienen o son inferiores.

4.7. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

- **Aspectos socioeconómicos y culturales del ambiente familiar:** Los padres de las jóvenes embarazadas que se analizaron, formaron su hogar a partir de los 16-17 años es decir que los padres de estas jóvenes sostuvieron relaciones sexuales a temprana edad. En cuanto la conformación de su hogar algunos se encuentran desintegrados, ya sea con la ausencia del padre o la madre respectivamente.

En cuanto al afecto algunos han desatendido a sus hijos, es decir no les brindan amor, afecto y cariño, aspectos fundamentales en un adolescente puesto que fortalece su personalidad, este desapego del joven y sus padres se debe a que ellos por las condiciones económicas tienen que trabajar largas horas.

En cuanto a la orientación sexual muchos de estos padres no tienen conocimiento respecto al tema, existen muchos estereotipos, tabúes y prejuicios al respecto, por lo que no se orienta adecuadamente desde el hogar al estudiante. Algunos padres suelen regañar a sus hijos cuando preguntan sobre sexualidad, o responden muy superficial o evaden las preguntas.

- **Nivel educativo de los padres de familia:** La mayoría de los padres de familia de estas jovencitas no logró superar la primaria, algunos padres lograron los estudios de educación básica, más no así la educación diversificada, algunos otros por su situación económica no ingresaron a un establecimiento educativo. Por lo que repercute en su desarrollo económico familiar al querer un trabajo formal, de la misma manera le suele ser difícil hablar de educación sexual a sus hijos, algunos lo hacen empíricamente o por experiencia, pero la mayoría de padres se suelen quedar callados.
- **Factores de la administración educativa para prevenir embarazos en adolescentes**

Dentro de este factor cabe resaltar que, por parte de las autoridades educativas, se debe tomar muy en cuenta los casos que se generen en diferentes establecimientos, darles un seguimiento, a las adolescentes como a los padres de familia.

El director del centro debe reportar estos casos, muchas veces no se reportan por temor al desprestigio del establecimiento.

El rol de un administrador educativo es darle seguimiento a cada caso de señoritas embarazadas, darles apoyo a los padres de familia sobre la actitud que deben de tener frente a sus hijas. Como prioridad principal velar por la adolescente embarazada y el nuevo ser que se está formando dentro de la joven, además de ello apoyar y motivar a la joven para que pueda continuar con sus estudios.

**PRINCIPALES ACTIVIDADES PARA EJECUTAR
MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PERMANENTES**

ÁREA	PROYECTO	ACTIVIDADES	ACCIONES	FECHAS DE CUMPLIMIENTO
Educación Sexual	Programa de Orientación Sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez.	a. Contactos interinstitucionales	<p>a. Alianza estratégica con Procuraduría de Derechos Humanos, Procuraduría General de la Nación, Osar, MINEDUC, Redes Juveniles, USAC, Cruz Roja etc.</p> <p>b. Diseñar estrategias y acciones para la prevención de embarazos a</p>	<p>7-11 de enero del 2019</p> <p>14-18 de enero del 2019</p>

			temprana edad.	
			c. Diseño de módulos de educación sexual.	21-24 de enero del 2019
			d. Dotación de materiales, recursos didácticos, estrategias y material bibliográfico.	14-18 de enero del 2019 4-8 de marzo del 2019
			e. Evaluación de resultados del programa.	
		b. Capacitación al personal docente.	a. Dotación de recursos materiales, didácticos y bibliográficos de	7-11 de enero del 2019

			<p>educación sexual.</p> <p>b. Especialización en función al abordaje de educación sexual.</p> <p>c. Abordaje de situaciones de embarazo en las aulas.</p>	<p>25-31 de enero del 2019</p>
		<p>c. Escuela para padres</p>	<p>a. Sensibilización respecto a la sexualidad adolescente.</p> <p>b. Etapas del desarrollo en la adolescencia.</p>	<p>4-8 de febrero del 2019</p>

			<p>c. Afectividad en el hogar.</p> <p>d. ¿Cómo hablar con tus hijos sobre sexualidad?</p>	
		d. Charlas y talleres para los estudiantes.	<p>a. Estadios evolutivos en la adolescencia.</p> <p>b. ¿Qué es educación sexual?</p> <p>c. ¿Qué es sexualidad responsable?</p> <p>d. Derechos sexuales</p>	11-15 de febrero del 2019

			<p>y reproductivos.</p> <p>e. Consecuencias de un embarazo a temprana edad.</p> <p>f. Enfermedades de transmisión sexual.</p> <p>g. Importancia de una buena relación en el noviazgo.</p> <p>h. Autoestima</p> <p>i. Liderazgo</p> <p>j. Cine foro</p>	<p>18-22 de febrero del 2019</p> <p>25 de febrero del 2019</p> <p>6 de marzo del 2019</p>
--	--	--	--	---

**PRINCIPALES ACTIVIDADES PARA EJECUTAR
MATRIZ DE PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EVENTUALES**

ÁREA	PROYECTO	ACTIVIDADES	ACCIONES	FECHAS DE CUMPLIMIENTO
Educación Sexual	Programa de Orientación Sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez.	a. Congreso de educación sexual juvenil.	a. Conferencias, foros, talleres respecto a educación sexual dirigido por investigadores profesionales en la temática. b. Encuentros deportivos. c. Rally y sobrevivencias.	8-12 de abril del 2019 Todo el año. 22-23de abril del 2019
		b. Campañas de sensibilización.	a. Diseño de spots sobre una educación sexual responsable.	Enero a octubre del

			b. Diseño de pancartas respecto a una educación sexual responsable. c. Charlas en radios y televisión local.	2019
--	--	--	---	------

ALIANZAS ESTRATÉGICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SEXUAL

Para la implementación del Programa de Orientación Sexual dirigido a estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. “Julio César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina, Mazatenango, Suchitepéquez. Se crean vínculos estratégicos con diversas instituciones que se dedican y promueven educación sexual responsable. A fin de fortalecer el departamento de orientación del establecimiento, y brindarle solidez al programa para una atención profesional.

Las instituciones que se contactaran son las siguientes: Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva –OSAR-, Asociación Pro Bienestar de la Familia – APROFAM-, Auxiliatura Departamental del Procurador de los Derechos Humanos –PDH-, Cruz Roja, Procuraduría General de la Nación –PGN- Ministerio de Educación a través de la Dirección Departamental de Educación de Suchitepéquez –DIDEDUC-, Redes de Organizaciones Juveniles, Centro Universitario de Sur Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala – CUNSUROC-USAC-.

Las relaciones interinstitucionales pretenden: Diseñar módulos de educación sexual acorde a las necesidades de los estudiantes, dotación de recursos materiales, bibliografía, y herramientas para los docentes en función de educación sexual, fortalecimiento del departamento de orientación del establecimiento, capacitar a los padres de familia, brindar talleres, charlas, foros y conferencias respecto a educación sexual, atención a las señoritas embarazadas a temprana edad, campañas de sensibilización medios radiales y televisivos.

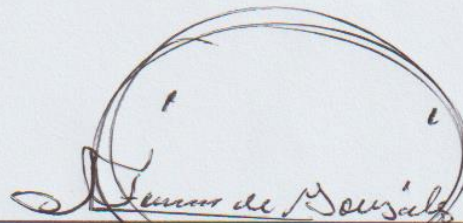
Con la alianza con este programa se logrará:

- ✓ Orientación a padres de familia y a estudiantes del establecimiento educativo.
- ✓ Creación de información para poderlo reproducir en televisión, radio y revistas locales.
- ✓ Alianzas con entidades interinstitucionales.
- ✓ Realización de charlas, talleres para brindar información a los jóvenes y señoritas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Canova, F. 1992 Sicolología evolutiva del adolescente. (6 ed.) Bogotá, Colombia, Edit. Paulinas. P. 84-86.
2. Cerruti S. 2008. Documento Curricular, programa de Educación Sexual. ANEP – Codicen. Colombia, Edit. El Éxito.
3. Enciclopedia de la Vida Sexual. 1998. Bogotá, Colombia, Edit. Norma S.A. P. 17 -20.
4. Gorguet PI, I. 2008. "Comportamiento Sexual Humano. Santiago de Cuba, Edit. Oriente. P. 17-27.
5. Hernández Morales, G. 2009. Guía para madres, padres y profesorado de Educación Primaria "La Educación Sexual de niñas y niños de 6 a 12 años. Ministerio de Educación y Ciencia. Madrid España, P. 34.
6. Martínez, J. 2005. La adolescencia: Una etapa en la historia del hombre. (2 ed.) Edit. EDICEP. Colombia, P. 236.
7. Muñoz, A. 2008 Guía de Adolescencia. Recuperado en: http://www.cepvi.com/articulos/adolescencia.shtml#.VUSNT4d_nIU. P. 1. 02/05/2015. A las 2:52 am.
8. Papalia, D. E. 2006. Desarrollo Humano. (9 ed.) México D.F, Edit. McGraw-Hill Interamericana. P. 427, 431, 434.

9. Papalia, D. 1985. Psicología del Desarrollo: "De la Infancia a la Adolescencia". (3 ed.) Colombia, Edit. McGraw-Hill Latinoamericana, S.A. P. 607, 675.
10. PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo). 2012. Guatemala ¿Un país de oportunidades para la Juventud? Informe Nacional de Desarrollo Humano 2011-2012. Guatemala, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Guatemala, GT, Edit. Don Quijote S.A. P. 32.
11. Robles Tello, I. S. 1979. Contribución de la escuela del ciclo de educación básica a la formación integral del adolescente. 1979. Tesis de Graduación. Quetzaltenango, Guatemala, GT, P. 295.
12. Sandoval, A. M. 2008. Psicobiología. Guatemala, GT, Edit. Educativa. P.55.
13. Saquimux Canastuj, N. E. 2009. Hagamos una Tesis. (2 ed.) Quetzaltenango, Guatemala, GT, Edit. Pervan. P. 160.
14. Ulanowicz, M. G. et al 2006. Riesgos en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la Vía. Cátedra de Medicina, 153(4), 13-17. Recuperado en http://med.unne.edu.ar/revista/revista153/4_153.htm 11/10/2015 A las 12:55 am.



Licda. Ana Teresa de González
Bibliotecaria CUNSUROC



ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

CÉDULA DE ENTREVISTA

La estudiante del X ciclo de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, le solicita amablemente su colaboración a fin de responder las preguntas siguientes, mismas que servirán para realizar el proceso de investigación de Trabajo de Tesis.

ASPECTO FAMILIAR:

1. ¿Cómo es la relación con sus padres?
2. ¿Con quienes vive en su hogar?
3. ¿Cuántos hermanos y/o hermanas tiene?
4. ¿Qué número de hijo es?
5. ¿Cree que sus papás tienen preferencia por usted o alguno de sus hermanos o hermanas?
6. ¿Cómo es su relación con sus hermanos y hermanas?

ASPECTO BIOLÓGICO:

1. ¿Al momento de su nacimiento su madre tuvo parto normal o con cesárea?
2. ¿En su infancia usted fue una niña saludable o enferma?
3. ¿A los cuantos años tuvo su primera menstruación?
4. ¿Sus padres o algún familiar le hablo al respecto del desarrollo biológico incluyendo su periodo menstrual?
5. ¿A los cuantos años usted tuvo novio?
6. ¿Cuántos novios ha tenido?
7. ¿Con que número de novio tuvo su primera relación sexual?

8. ¿Tiene algún conocimiento sobre métodos anticonceptivos?
9. ¿Práctico alguna vez un método anticonceptivo en sus relaciones sexuales?
10. ¿Sus padres le hablaron al respecto de las relaciones sexuales y las consecuencias de los embarazos?

ASPECTO SOCIAL:

1. ¿Cómo es su relación con sus amigos?
2. ¿Considera que un amigo lo escucha mejor que sus padres?
3. ¿Qué cree que dicen las personas de las adolescentes que resultan embarazadas?
4. ¿Considera que al estar embarazada usted puede trabajar para generar ingresos económicos en su hogar?
5. ¿Considera que al tener a su bebé su vida seguirá igual o mejor?

ASPECTO EDUCATIVO:

1. ¿Cómo era su relación con los docentes del establecimiento educativo?
2. ¿Recibió usted charlas sobre relaciones sexuales y embarazos dentro del Instituto?
3. ¿Cree que la orientadora educativa les hablaba claro sobre los temas de relaciones sexuales y embarazos?
4. ¿Con sus compañeros de clase hablaban ustedes sobre relaciones sexuales y las consecuencias de las mismas?
5. ¿Considera que su embarazo afectó su rendimiento educativo?
6. ¿Sus padres seguirán apoyándola después de que tenga a su bebé para que siga estudiando?
7. ¿Considera que el estudiar es importante para usted?
8. ¿Qué quería ser usted profesionalmente antes de resultar embarazada y considera que a pesar de tener a su bebé lo lograra?



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

CÉDULA DE ENTREVISTA

La estudiante del X ciclo de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, le solicita amablemente su colaboración a fin de responder las preguntas siguientes, mismas que servirán para realizar el proceso de investigación de Trabajo de Tesis.

1. ¿Cómo directora y autoridad administrativa del establecimiento como atendería casos de embarazos en estudiantes?
2. ¿Existe una oficina de orientación para jóvenes dentro del instituto y como funciona?
3. ¿Qué hace la oficina de orientación para atender casos de embarazos en estudiantes?
4. ¿Existe en los periodos de clases de cada semana; clases sobre los temas de: orientación juvenil, relaciones en parejas, ¿embarazos etc.?
5. ¿Qué haría la comisión de disciplina respecto a los embarazos en adolescentes?
6. ¿Si se dan casos de embarazos, que medidas administrativas tomaría con las señoritas embarazadas?
7. ¿Qué factores dentro de la administración educativa puede utilizar para prevenir embarazos en adolescentes?



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SUR OCCIDENTE
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA Y ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

CÉDULA DE ENTREVISTA

La estudiante del X ciclo de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, le solicita amablemente su colaboración a fin de responder las preguntas siguientes, mismas que servirán para realizar el proceso de investigación de Trabajo de Tesis.

1. ¿Cómo autoridad administrativa, como atendería casos de embarazos de estudiantes de los establecimientos educativos?
2. ¿Le reportan los establecimientos educativos a su cargo, casos de adolescentes embarazadas?
3. Los administradores educativos de los institutos el nivel medio, ¿Cómo atienden y previenen los embarazos de adolescentes?
4. ¿Cuál es su opinión sobre el tema de embarazos en adolescentes que estudian en el nivel medio?
5. ¿Qué propuesta daría usted, para erradicar los embarazos en adolescentes?
6. ¿El MINEDUC tiene alguna estrategia para información a los adolescentes sobre; relaciones sexuales y embarazos en adolescentes?



Mazatenango, 4 de septiembre de 2019
Dic. T.G. C.P. No. 05 - 19

Dr. D. René Humberto López Cotí
COORDINADOR
Carreras de Pedagogía
Centro Universitario de Sur Occidente.
CUNSUROC

Señor Coordinador:

Por este medio en mi calidad de Profesor Titular de curso de Trabajo de Graduación (IP11) de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa y, a lo establecido en los artículos 57, 58 y 62 inciso "P"; del Normativo de Integración del Sistema de Prácticas (I – II –EPS) y Trabajo de Graduación de las carreras de Pedagogía del Centro Universitario de Sur Occidente, en cumplimiento de mis funciones de **ASESOR PRINCIPAL** del trabajo de tesis titulado: **INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS, EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS ADOLESCENTES** (Estudio realizado en el Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina Mazatenango, Suchitepéquez) de la estudiante: **Reyna Judith Arriola Barrios**, carné **200944402**, de la carrera de **Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa**

Considero que el mismo reúne los requisitos técnicos suficientes, en cuanto a: Calidad de su contenido, metódica de la investigación utilizada, pertinencia de resultados y redacción; por lo que me permito emitir **DICTAMEN FAVORABLE**, a fin de que continúe con el trámite respectivo.

Atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

PhD. Nery Edgar Saquimux Canastuj
Doctor en Investigación Social
ASESOR PRINCIPAL

Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía especializado en Administración Educativa
Licenciatura en Pedagogía especializado en Administración Educativa
Profesorado de Enseñanza Media en Psicopedagogía. Licenciatura en Psicopedagogía
Técnico en Administración Educativa. Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa



Mazatenango, 20 de septiembre de 2019
Dic. T.G. C.P. No. 06 - 19

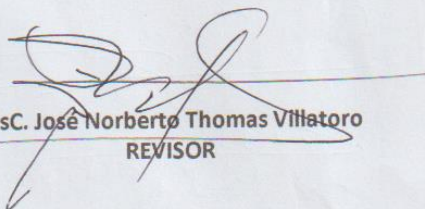
Dr. D. René Humberto López Cotí
COORDINADOR
Carreras de Pedagogía
Centro Universitario de Sur Occidente.
CUNSUROC

Señor Coordinador:

Por este medio, y en base al nombramiento de fecha 5 de septiembre de 2019, Ref. NRT. 03-19, de la Coordinación de la Carrera, y a lo establecido en los artículos 59 y 62, Inciso "g", del Normativo de Integración del Sistema de Prácticas (I – II –EPS) y Trabajo de Graduación de las carreras de Pedagogía del Centro Universitario de Sur Occidente; en cumplimiento de mis funciones de **REVISOR** del trabajo de tesis titulado: **INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS, EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS ADOLESCENTES** (*Estudio realizado en el Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina Mazatenango, Suchitepéquez*) de la estudiante: **Reyna Judith Arriola Barrios**, carné **200944402**, de la carrera de **Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa**, quien ha incorporado al informe final de su trabajo de graduación las correcciones pertinentes solicitadas. Considero que el mismo reúne los requisitos técnicos de contenido y forma que me permiten emitir **DICTAMEN FAVORABLE**, a fin de que continúe con el trámite respectivo.

Atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



MsC. José Norberto Thomas Villatoro
REVISOR

Profesorado de Enseñanza Media en Pedagogía especializado en Administración Educativa
Licenciatura en Pedagogía especializado en Administración Educativa
Profesorado de Enseñanza Media en Psicopedagogía. Licenciatura en Psicopedagogía
Técnico en Administración Educativa. Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa

Universidad Autónoma de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Sur Occidente
Carreras de Pedagogía



Mazatenango, 07 de octubre de 2019

Providencia No. 28- 2019
Ref. C.C./rhlc

ASUNTO: Reyna Judith Arriola Barrios, carné 200944402, estudiante de la carrera de Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa; **SOLICITA:** IMPRIMASE del trabajo de tesis: "INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS, EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS ADOLESCENTES" (Estudio realizado en el Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. "Julio César Méndez Montenegro" Jornada Vespertina Mazatenango, Suchitepéquez) de dicha carrera.


ATENTAMENTE PASE A: Dr. Guillermo Vinicio Tello Cano
Director

PARA QUE SE SIRVA:

<input type="checkbox"/>	Emitir acuerdo respectivo
<input type="checkbox"/>	Emitir Opinión.
<input checked="" type="checkbox"/>	Tramitarlo de acuerdo con el procedimiento establecido
<input type="checkbox"/>	Agregarlo a sus antecedentes
<input type="checkbox"/>	Enviar antecedentes
<input type="checkbox"/>	Hacerlo de su conocimiento
<input type="checkbox"/>	Hacer del conocimiento de los interesados
<input checked="" type="checkbox"/>	Efectos consiguientes
<input checked="" type="checkbox"/>	Informar
<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizar
<input type="checkbox"/>	Archivo.

OBSERVACIONES: Se adjunta el informe de Tesis completo, incluyendo copia de los dictámenes respectivos, para su conocimiento y autorización.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Dr. René Humberto López Cotí
Coordinador de las Carreras de Pedagogía Plan Diario
CUNSUROC.



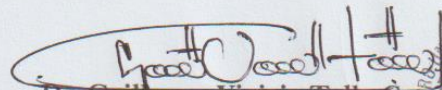

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR OCCIDENTE
MAZATENANGO, SUCHITEPEQUEZ
DIRECCIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO


CUNSUROC/USAC-I-05-2019

DIRECCIÓN DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUROCCIDENTE,
Mazatenango, Suchitepéquez, el diecisiete de octubre de dos mil diecinueve—

Encontrándose agregados al expediente los dictámenes del asesor y revisor, SE
AUTORIZA LA IMPRESIÓN DE LA TESIS: “INCIDENCIA DE LOS EMBARAZOS,
EN LA VIDA ESCOLAR DE LAS ADOLESCENTES (Estudio realizado en el
Instituto Nacional de Educación Básica con Orientación Ocupacional Lic. “Julio
César Méndez Montenegro” Jornada Vespertina Mazatenango, Suchitepéquez)” de la
estudiante: **Reyna Judith Arriola Barrios**, Carné 200944402 CUI: 1714 50779 1216 de
la carrera Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, Plan Diario.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Dr. Guillermo Vinicio Tello Cano
Director - CUNSUROC



/gris