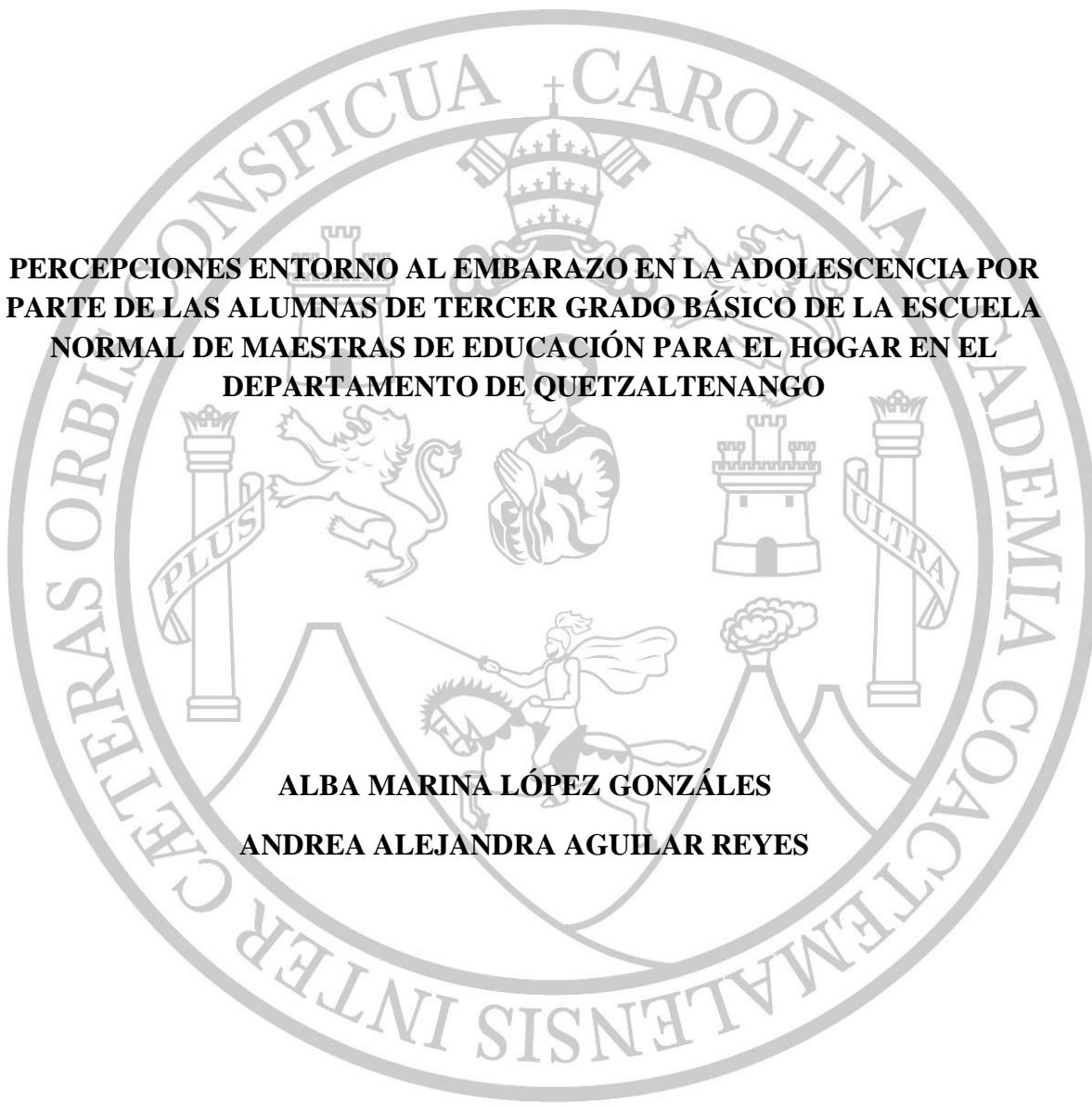


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”



GUATEMALA, OCTUBRE 2024

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**PERCEPCIONES ENTORNO AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA POR
PARTE DE LAS ALUMNAS DE TERCER GRADO BÁSICO DE LA ESCUELA
NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR EN EL
DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE

CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

**ALBA MARINA LÓPEZ GONZÁLES
ANDREA ALEJANDRA AGUILAR REYES**

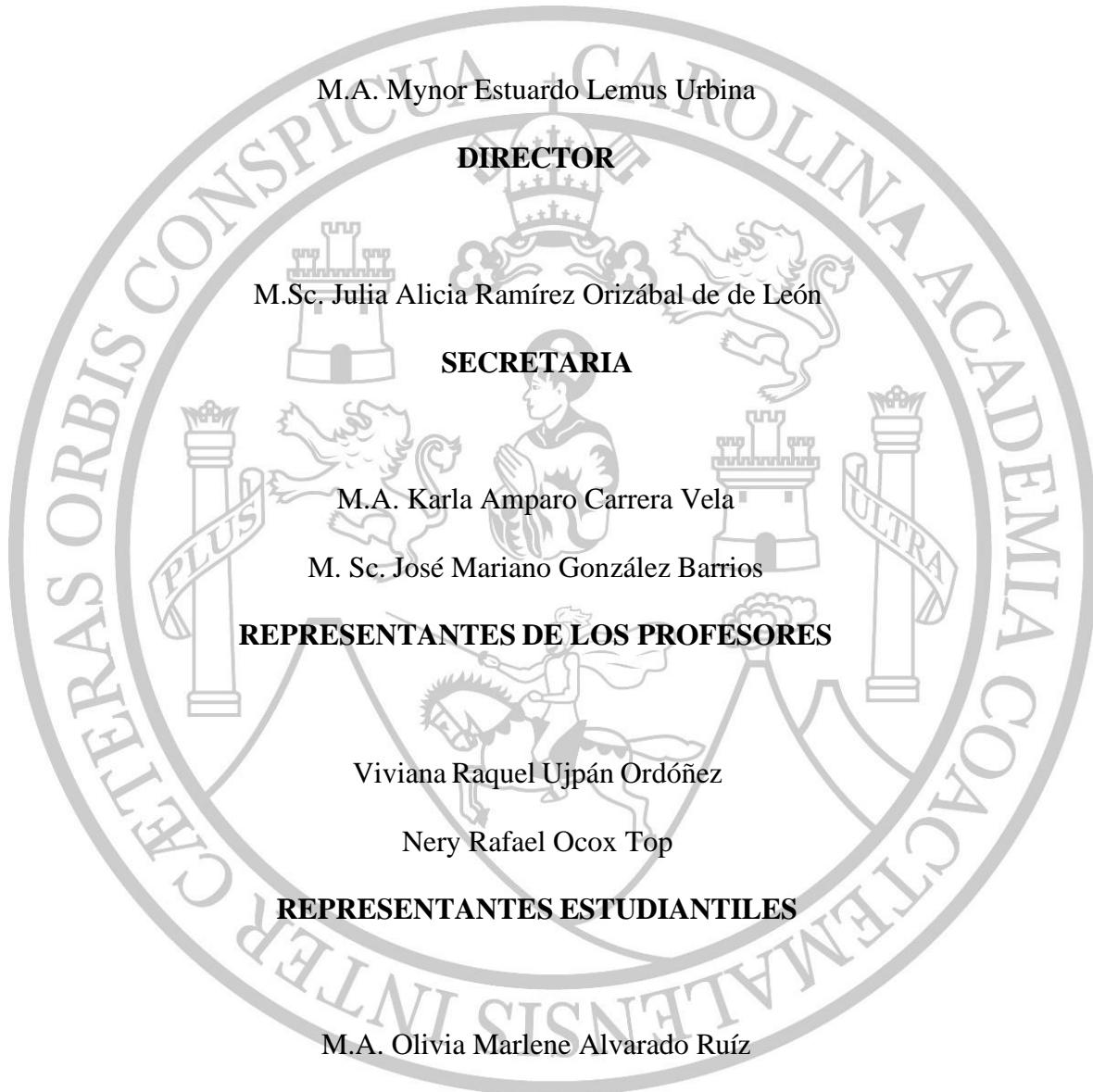
PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA





ORDEN DE IMPRESIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

27 de septiembre de 2024

Estudiante

Andrea Alejandra Aguilar Reyes

Alba Marina López González

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el **Punto TERCERO (3º.) del Acta CINCUENTA Y CUATRO - DOS MIL VEINTICUATRO (54-2024)** de sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de septiembre 2024, que copiado literalmente dice:

"TERCERO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado:

PERCEPCIONES ENTORNO AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA POR PARTE DE LAS ALUMNAS DE TERCER GRADO BÁSICO DE LA ESCUELA NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR EN EL DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO

de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Andrea Alejandra Aguilar Reyes

Registro Académico 2012-16552
CUI: 2172-28143-0901

Alba Marina López González

Registro Académico 2012-17159
CUI: 2351-41860-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por **Licenciada Edith Maricela Lajpop Ajpacajá** y revisado por **Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez**.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de Graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis con fines de Graduación Profesional".

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

M. Sc. Julia Alicia Ramírez Orzábal de León
SECRETARIA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CONSEJO DIRECTIVO
USAC

/Bky

Guatemala, 24 de septiembre 2024

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Señores miembros:

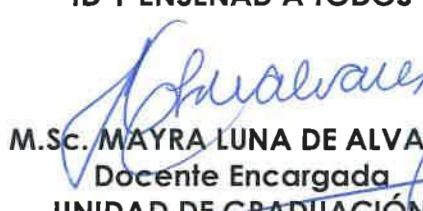
Deseándoles éxitos al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, las estudiantes **ALBA MARINA LÓPEZ GONZÁLES**, Carné No. 2351-41860-0101; Registro Académico No. 2012-17159 y Expediente de Graduación No. L-114-2019-C-EPS Y **ANDREA ALEJANDRA AGUILAR REYES**, Carné No. 2172-28143-0901, Registro Académico 2012-16552, Expediente de Graduación L-135-2018-C-EPS, han completado los siguientes requisitos de Graduación:

- 10 créditos académicos del área de Desarrollo Profesional
- 10 créditos académicos por Trabajo de Graduación
- 15 créditos académicos por haber aprobado Ejercicio Profesional Supervisado.

Por lo antes expuesto, en base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"PERCEPCIONES ENTORNO AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA POR PARTE DE LAS ALUMNAS DE TERCER GRADO BÁSICO DE LA ESCUELA NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR EN EL DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO"**, aprobado por la Coordinación del Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs- el 4 de septiembre de 2023.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


M.Sc. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
Docente Encargada
UNIDAD DE GRADUACIÓN



CC. Archivo

Adjunto expediente impreso y digital. Informe Final de Investigación



INFORME FINAL

Guatemala, 28 de febrero de 2023

Señores

Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que el licenciado **Marco Antonio de Jesús García Enríquez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“PERCEPCIONES ENTORNO AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA POR PARTE DE LAS ALUMNAS DE TERCER GRADO BÁSICO DE LA ESCUELA NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR EN EL DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO”.

ESTUDIANTES:

Alba Marina López González

DPI. No.

2351418600101

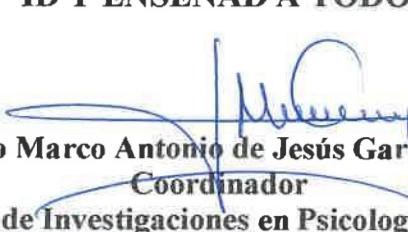
Andrea Alejandra Aguilar Reyes

2172281430901

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 28 de febrero de 2023 por el Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 28 de febrero de 2023, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



Guatemala, 28 de febrero de 2023

Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“PERCEPCIONES ENTORNO AL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA POR PARTE DE LAS ALUMNAS DE TERCER GRADO BÁSICO DE LA ESCUELA NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR EN EL DEPARTAMENTO DE QUETZALTENANGO”.

ESTUDIANTES:

Alba Marina López González

Andrea Alejandra Aguilar Reyes

CARRERA: Licenciatura en Psicología

DPI. No.

2351418600101

2172281430901

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 28 de febrero de 2023, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
DOCENTE REVISOR





ESCUELA NORMAL DE MAESTRAS DE EDUCACION PARA EL HOGAR
"PROFESOR HUMBERTO MIRANDA FUENTES"
6^a calle 1-40 zona 7, Jardines de Xelajú
Quetzaltenango

Quetzaltenango, septiembre 2022.

Licenciado
Marco Antonio de Jesús García Enríquez Coordinador
Coordinación
Centro de Investigaciones en Psicología (CIEPs)
"Mayra Gutiérrez"

Deseándole éxito al frente de sus labores diarias, por este medio informo que las estudiantes Alba Marina López Gonzales con DPI 2351 4186 0101 y Andrea Alejandra Aguilar Reyes con DPI 2172 281430 0901 realizaron 15 entrevistas a un grupo focal con las estudiantes del INEB Adscrito a la Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar de Quetzaltenango, como parte del trabajo de Investigación titulado: "Percepción Entorno al Embarazo en la Adolescencia" cuales fueron respondidas por Alumna de tercer grado de Educación Básico del INEB Adscrito a la Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar en el Municipio y Departamento de Quetzaltenango" en el periodo comprendido del 15 de abril de 2022 al 27 de septiembre de 2022, en horario de 7:30 am a 10:00 a horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, que por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo de Usted.

Licda. Oneyda Licy Velasquez de Rodas



Directora del INEB Adscrito a la Escuela Normal de Educación para el Hogar
Teléfono 36712103



27 de mayo de 2023

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García

EnríquezCoordinador

Centro de Investigaciones en Psicología

(CIEPs) "Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe de investigación titulado "*Percepción de los embarazos prematuros de las jovencitas de básico de la Escuela Normal de Maestras de educación para el hogar asentada en el departamento de Quetzaltenango*" realizado por los estudiantes Andrea Alejandra Aquilar Reyes, CUI 2172281430901, y, Alba Marina López González, CUI 2351418600101.

El trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación del correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Edith Maricela Lajpop Ajpacajá
Psicóloga
Colegiado No. 10,404

Licenciada Edith Maricela Lajpop Ajpacajá
Psicóloga y Terapeuta Ocupacional y Recreativa

No. 10404

Asesora de contenido

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR ALBA MARINA LÓPEZ GONZÁLES

OSCAR ANTONIO LÓPEZ GONZÁLEZ

CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR COLEGIADO No14089

DAMARIZ VIOLETA CURUP CHOY

CONTADORA PÚBLICA Y AUDITORA COLEGIADO No.14090

ANDREA ALEJANDRA AGUILAR REYES

CRISTINA QUINTANILLA

LICENCIADA EN PSICOLOGIA COLEGIADO No.3153

GABRIELA SAMAYOA

LICENCIADA EN PSICOLOGIA COLEGIADO No.9513

ACTO QUE DEDICO

- A Dios Por darme la vida y ser ese motor diario que me permitió llegar hasta esta etapa de mi vida, crecer humana y profesionalmente en cada momento que vivo.
- A mis padres Rafael López y Dilia González, mil gracias por el apoyo incondicional, por brindarme los mejores consejos y esforzarse día con día para ofrecerme las oportunidades para superarme y ser mejor persona, recordándome siempre que ellos estarán ahí para mí, gracias.
- A mis hermanos Por apoyarme y hacerme sentir que siempre estuvieron y estarán ahí para lo que yo necesite, gracias por sus consejos y su invaluable compañía en mi vida. Especialmente este acto se lo dedico a mi hermano y padrino Oscar López, por su cariño, apoyo incondicional y consejos, gracias por creer en mí, por enseñarme y demostrarme que el esfuerzo, la dedicación y la perseverancia son la base para ser una persona de bien.
- A mis padrinos Por su cariño, apoyo incondicional y ejemplo de esfuerzo y dedicación en el área personal y profesional.
- A mis sobrinos Por su amor y llenar mi vida de bendiciones.
- A mis tíos Por su cariño y apoyo moral.
- A mis amigos Gracias por el apoyo, cariño, compañía y por ser una fuente de motivación, en especial a Séfora, Maribel, Katy, Lorena y Alejandra por estar ahí para mí. Gracias por su amistad sincera y apoyo incondicional.

ACTO QUE DEDICO

A Dios

En primer lugar por permitirme culminar la carrera, por fortalecerme todos los días y por permitirme creer en Él.

A mis padres

Víctor Aguilar por guiarme y brindarme el apoyo necesario para poder culminar esta carrera, a mi madre Rocío Reyes que me guío con la bendición de Dios por el camino correcto, su bendición diaria a lo largo de la vida me protege y me lleva por el camino del bien.

A mi abuelita

Nery que su apoyo y compañía incondicional, quién ha estado desde mi niñez en los momentos alegres y en los no tan alegres.

A mis hermanos

Víctor Aguilar, Alejandro Aguilar, Claudia Aguilar, Rocío Aguilar, Ángel Santos quienes han sido apoyo determinante para poder culminar.

A mi cuñada

Ana Lucia Cano por su Cariño y apoyo.

A mis sobrinas

Sofia Aguilar y Camila Aguilar por alegrar mis días.

Andrea Alejandra Aguilar Reyes

AGRADECIMIENTOS

- A Dios Por ser esa fuente constante de vida, amor y sabiduría.
- A la Universidad de San Carlos de Guatemala Nuestro Alma Mater, por albergarnos entre sus paredes y brindarnos sus mejores conocimientos durante nuestro tiempo de estudio.
- A la Escuela de Ciencias Psicológicas Por darnos una de las mejores oportunidades para formarnos como profesionales exitosas.
- A los docentes Por compartir con nosotras sus conocimientos necesarios para crecer profesionalmente, íntegras y con ética.
- A la Licda. Edith Maricela Lajpop Ajpacajá, Licda. Por asesorarnos en la elaboración de nuestra investigación y Jennifer Morataya confiar en nuestro trabajo.
- Al Lic. Marco Antonio García Por apoyarnos en la retroalimentación de nuestra investigación.
- Miembros de la Junta Directiva, Escuela Normal Por abrirnos las puertas de su institución, compartirnos sus conocimientos y experiencia de vida, creer en nosotras y formar. De Maestras de Educación Para el Hogar parte de este proyecto de investigación.

Índice

<u>Resumen</u>	1
<u>Prólogo</u>	2
<u>Capítulo I.</u>	4
1. <u>Planteamiento del Problema y Marco Teórico</u>	4
1.01 <u>Planteamiento Inicial del Problema</u>	4
1.02 <u>Objetivos</u>	9
1.02.01 <u>Objetivo General</u>	9
1.02.02 <u>Objetivos específicos</u>	9
1.03 <u>Marco teórico</u>	10
1.03.01 <u>Antecedentes</u>	10
1.03.02 <u>Contexto guatemalteco de la problemática</u>	12
1.03.03 <u>Adolescencia</u>	13
1.03.04 <u>Embarazo en la adolescencia</u>	15
1.03.05 <u>Factores sociales que causan embarazos en la adolescencia</u>	16
1.03.06 <u>Consecuencias del embarazo adolescente</u>	18
1.03.06.01 <u>Social</u>	19
1.03.06.02 <u>Físico</u>	19
1.03.06.03 <u>Emocional</u>	20
1.03.04 <u>Psicológico</u>	21
1.03.07 <u>Educación sexual</u>	22
1.03.08 <u>Influencia de los padres fomentando la educación sexual en sus hijas adolescentes</u>	24
1.03.09 <u>Percepción de las adolescentes entorno al embarazo</u>	25
1.03.10 <u>Consideraciones éticas</u>	27

<u>Capítulo II</u>	28
2. <u>Técnicas e Instrumentos</u>	28
2.01 <u>Enfoque y Modelo de Investigación</u>	28
2.02 <u>Técnicas</u>	28
2.02.01 <u>Técnicas de muestreo</u>	28
2.02.02 <u>Técnicas de recolección de datos</u>	29
2.02.02.01 <u>Observación</u>	29
2.02.02.02 <u>Entrevista semiestructurada</u>	29
2.02.02.03 <u>Grupo Focal</u>	30
2.02.03 <u>Técnicas de análisis de datos</u>	30
2.02.03.01 <u>Codificación abierta axial y selectiva</u>	30
2.03 <u>Instrumentos</u>	31
2.03.01 <u>Entrevista semiestructurada</u>	31
2.03.02 <u>Grupo focal</u>	31
2.04 <u>Operacionalización de Objetivos, Categorías/Variables</u>	32
<u>Capítulo III</u>	35
3. <u>Presentación, interpretación y análisis de resultados</u>	35
3.01 <u>Características del lugar y de la muestra</u>	35
3.01.01 <u>Características del lugar</u>	35
3.01.02 <u>Características de la muestra</u>	35
3.02 <u>Presentación e interpretación de resultados</u>	35
3.03 <u>Ánalisis general</u>	45
<u>Capítulo IV</u>	48
4. <u>Conclusiones y Recomendaciones</u>	48

<u>4.01 Conclusiones</u>	48
<u>4.02 Recomendaciones</u>	49
<u>4.03 Lista de Referencias</u>	51
<u>5. Anexos</u>	58
<u>5.01 Anexo 1</u>	58
<u>5.02 Anexo 2</u>	61
<u>5.03 Anexo 3</u>	63
<u>5.4 Anexo 4</u>	64

Resumen

“Percepciones Entorno al Embarazo en la Adolescencia por Parte de las Alumnas de Tercer Grado Básico de la Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar en el Departamento de Quetzaltenango”

Autoras: Alba Marina López González

Carné: 201217159

Andrea Alejandra Aguilar Reyes

201216552

Este estudio tuvo como objetivo general conocer las percepciones de las alumnas de tercero básico sobre el embarazo en la adolescencia y como objetivos específicos el interpretar estas percepciones, así como indagar si las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y prevención, establecer si los padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes y explorar la percepción que tienen las adolescentes sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia.

En este estudio participaron 15 alumnas de la Escuela Normal para Maestras de Hogar, cursantes de tercero básico, de 14 a 17 años. El enfoque de investigación fue de tipo cualitativo con un diseño descriptivo, como técnica de muestreo se contempló la no probabilística por conveniencia. Se aplicó una entrevista semiestructurada y se llevó a cabo un grupo focal para la recolección de información; como técnica de análisis de datos se consideró la codificación abierta axial y selectiva. Durante todo el proceso de investigación se contemplaron los principios éticos sobre el respeto por la dignidad de las personas y de los pueblos, el cuidado competente del bienestar de los otros, la integridad de las relaciones y las responsabilidades profesionales y científicas con la sociedad.

Los principales hallazgos de esta investigación fueron que las adolescentes perciben el embarazo adolescente como una fuerte responsabilidad, que complica su vida por los cambios drásticos a nivel social, físico y emocional, truncando así sus sueños y metas.

Prólogo

Según el (INE, 2014) se registraron en Quetzaltenango 3,607 nacimientos, 3,509 por madres con edades comprendidas entre 15 – 19 años y con un 98% de madres con edades entre 10 – 14 años.

Considerando los datos estadísticos mencionados con anterioridad, se llevó a cabo este estudio en la localidad de Quetzaltenango, en el que se utilizó una entrevista semiestructurada de elaboración propia, la cual consideró las categorías de investigación, asimismo ejecutó un grupo focal en el que las adolescentes pudieron expresarse de forma grupal comentando desde sus perspectivas personales sobre el tema de embarazos en la adolescencia.

Gracias a esta investigación, se puede contar con información objetiva obtenida tras la indagación a profundidad con las participantes y conocer sobre sus percepciones personales alrededor del tema sobre el embarazo adolescente; se espera que con estos resultados se puedan generar acciones que prevengan esta problemática.

Por su parte, las implicaciones prácticas se verán reflejadas en las acciones que decida tomar el centro educativo, así como la forma de la educación en el hogar tras contar con los resultados arrojados por esta investigación, de esta forma podrán determinar cuál o cuáles son los temas que deben reforzar en el salón de clases y en el hogar a manera de fortalecer y promover la vida sexual responsable.

Se destaca la interpretación acerca de la percepción sobre el embarazo adolescente desde el punto de vista de las alumnas, con la cual se pudo comprender y reconocer el medio contextual en el cual se desenvuelven, asimismo favorece significativamente los procesos de

evaluación que permitirán reestructurar las estrategias de enseñanza-aprendizaje de la educación sexual integral.

Se agradece al personal administrativo y docente de la Escuela Normal para Maestras de Hogar del departamento de Quetzaltenango y a las alumnas cursantes de tercero básico, quienes tuvieron a bien responder a nuestra invitación.

Capítulo I

1. Planteamiento del Problema y Marco Teórico

1.01 Planteamiento Inicial del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (2020) define adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, desde los 10 a los 19 años. La adolescencia es una etapa marcada por cambios que suceden con gran rapidez afectando la esfera social, cultural, psicológica, anatómica y fisiológica. La adolescencia es una etapa que tiene el inicio de los sistemas de relación con ámbitos como la escuela, la familia, entre otros, que aporta a su desarrollo individual, estabilidad a nivel psicológico, cognoscitivo, social y afectivo. Por ello se puede considerar que la adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo sexual en la vida de las personas, sin embargo, cuando se suscita un evento de un embarazo, esto implica cambios psicológicos, sociales, y una transformación en la vida familiar e individual del adolescente (Donas, 2001).

En la adolescencia emerge frecuentemente como asociado a "arruinarse la vida". Al profundizar en los testimonios de las entrevistas individuales como grupales, lo que significa desde la perspectiva de los y las adolescentes "arruinarse la vida" emerge en los testimonios que el embarazo adolescente es definido principalmente como un evento disruptivo. En este sentido, el "arruinarse la vida" se relaciona con el hecho de que el embarazo adolescente se percibe como un evento que aporta nuevas dificultades (sobre todo económicas y de uso de tiempo) a la vida de los y las adolescentes, limitando el tiempo destinado a la diversión y el esparcimiento (disfrutar la vida). (Menkes, 1999)

Parte importante fue conocer la percepción que tiene las adolescentes sobre el embarazo, por ello se consideró como primera categoría a la percepción, que es la “tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y, en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc)”. (Oviedo, 2004)

Los factores sociales y cognoscitivos, así como la conducta, tienen papeles importantes en el aprendizaje. Los factores cognoscitivos pueden incluir las expectativas de éxito del estudiante, y los factores sociales la observación de los estudiantes de la conducta de logro de sus padres.

Según la teoría cognoscitiva social, explica (Olivares, 2014), la forma de interpretar el aprendizaje destaca que las experiencias en el individuo se desarrollan como producto de las interacciones en el entorno social, donde se conjugan lo social y lo cognoscitivo. Esto implica realizar un esfuerzo a nivel de la capacidad de observación de los acontecimientos, los hechos y las vivencias que se suscitan desde la cotidianidad. La práctica asidua y constante de este ejercicio genera en los individuos, llámense alumnos en proceso de formación, un cúmulo de conocimientos, reglas, habilidades, estrategias, creencias, hábitos y actitudes que van poco a poco definiendo su personalidad. Se infiere en esta teoría, además, que el observar a los otros se constituye en una fuente rica de aprendizaje. Por otro lado, la teoría cognoscitiva social refiere la acción de autorregulación por parte de individuo, al indicar que las personas actúan con base en sus propias normas, motivadas por la valorización que otros han proporcionado a sus actos en la cotidianidad y en los entornos donde interactúan.

Desde el ámbito de la educación, en Guatemala la educación sexual se ha evidenciado que es deficiente, según (Monzón, A; Keogh, S; Ramazzini, A; Prada, E; Stillman, M & Leong, E, 2017) tras una investigación, descubrió resultados preocupantes en cuanto al nivel de educación sexual que poseen los adolescentes en Guatemala, ya que el nivel de cobertura de la educación sexual integral, que engloba cinco categorías y 18 temas, reveló que la gran mayoría de estudiantes (76%) aprendió al menos un tema por categoría, alcanzando el nivel mínimo de integralidad. Sin embargo, apenas el 24% alcanzó un nivel al menos adecuado de integralidad (casi todos los temas, menos uno como máximo por categoría), y tan solo el 7% de estudiantes recibió instrucción en cada uno de los 18 temas.

Esta categoría de educación sexual, se define como el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad, y las representaciones sociales de los mismos. (UNFPA, 2016)

La educación sexual también debería tomar parte en el hogar, siendo los padres la primera fuente de información que debieran tener los hijos sobre la sexualidad, por esta razón se contempló también la categoría del involucramiento de los padres, la cual se puede definir como la acción de facilitar la adquisición de valores, actitudes y sentimientos positivos ante la sexualidad, por parte de los padres a sus hijos.

Por último, se contempló la categoría de consecuencias: aquello que resulta a causa de una circunstancia, un acto o un hecho previos. (Significados, 2019)

El embarazo adolescente es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años), (Caraballo, 2021) explica que el embarazo adolescente es considerado de alto riesgo, en cuanto a la psicología según (Barreto, E; Sáenz, M; Velandia, F & Gómez, J., 2013) el embarazo que se da en la adolescencia revive conflictos en su desarrollo temprano y además los procesos de maduración emocional se truncan; adicionalmente (Salud, 2015) explica que, las madres adolescentes pueden presentar preclampsia o hipertensión arterial, acompañada de convulsiones y estados de coma (eclampsia), anemia, infecciones en las vías urinarias o de transmisión sexual, e incluso, parto prematuro o aborto y que, ser madre adolescente es una problemática que no solo condiciona la salud física de las mujeres, también vulnera las esferas psicológicas, sociales, culturales y educativas, también pueden ser víctimas de estigmatización social a nivel familiar, escolar, laboral e incluso religioso, y sufrir desaprobación, rechazo o violencia de género que pueden hacerlas propensas a experimentar sentimientos de soledad, vergüenza, culpa, baja autoestima y depresión.

(Corona, 2013), comentando el informe “Maternidad en la niñez: enfrentar el reto del embarazo en adolescentes” publicado por el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA, por sus siglas en inglés), explica que todos los días 20 000 mujeres menores de 18 años, dan a luz en países en vía de desarrollo; y 2 de los 7,3 millones de partos de adolescentes que ocurren cada año, corresponden a niñas menores de 15 años. Colombia es uno de los tres países de América Latina con mayor prevalencia de embarazo en adolescentes.

Además, según la encuesta nacional de estadística –INE- presentada en (2014) datos que revelan los embarazos en menores de edad se encontraron que se registraron 379

nacimientos en niñas de 10 a 13 años. Para las niñas de 14 años se registraron más de 1500 nacimientos, los departamentos que registraron mayores embarazos en niñas son: Alta Verapaz, Petén y Quetzaltenango.

(Gerardo, 2018), expone que el Ministerio de Salud pública y asistencia Social – MSPAS- revelan que 90 mil 899 niñas y adolescentes entre 10 y 19 años se encontraban en estado de gestación. Según el código penal, 1,248 e estos embarazos fueron consecuencias una violación, y que se produjeron en menores de 14 años.

No obstante, según las entidades que trabajan en el tema de embarazos en las adolescentes en el año 2012 a nivel nacional, cada vez son más los casos de muertes maternas en menores de edad, incluso en niñas de 10 años.

(Camacho, 2014) reveló que las adolescentes de 15 a 19 años de edad tienen dos veces más probabilidades de morir durante el embarazo o parto que las mayores de 20 años, y las niñas menores de 15 años tienen cinco veces más probabilidades de fallecer.

(BBC, BBC Mundo, 2012), mencionando la denuncia realizada por Save The Children, informó que el embarazo es la principal causa de muerte para las adolescentes en el mundo, pues cada año miles de ellas fallecen y aproximadamente un millón quedan gravemente lesionadas.

Por lo anteriormente expuesto se formularon las siguientes preguntas de investigación: ¿cuáles son las percepciones que tienen las alumnas de tercero básico sobre el embarazo en la adolescencia? ¿las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y prevención?, ¿los padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes?, ¿las alumnas tienen

conocimiento sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia en función de la percepción de las adolescentes?

1.02 Objetivos

1.02.01 Objetivo General

- Conocer las percepciones que tienen las alumnas de tercero básico sobre el embarazo en la adolescencia.

1.02.02 Objetivos específicos

- Interpretar la percepción que tienen las alumnas sobre el embarazo en la adolescencia.
- Indagar si las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y prevención.
- Establecer si los padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes.
- Explorar la percepción que tienen las adolescentes sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia.

1.03 Marco teórico

1.03.01 Antecedentes

Con anterioridad se han realizado investigaciones relacionadas al embarazo adolescente, entre ellas se puede mencionar al estudio titulado: “Aspectos Psicosociales del Embarazo en la Adolescencia”, como muestra seleccionaron adolescentes con edades de 15 a 20 años en zona 7 la Verbena, realiza por las autoras (Martínez, L & Zaldaña, V., 2014), este tuvo como objetivo, identificar la existencia e influencia de la presión social en los adolescentes que pueden generar una actividad sexual prematura; y establecer un plan de abordaje como campañas informativas y redes sociales para reducir el riesgo de otro embarazo en la adolescencia.

Para realizar esta investigación se utilizó la técnica de la observación de campo para poder obtener información de los hechos tal y como ocurrieron en la realidad de los adolescentes dentro de la comunidad. Para analizar la información obtenida de los testimonios se utilizó la estadística descriptiva. La conclusión que brindaron las investigadoras fue que, durante la adolescencia e infancia, la ausencia de informaciones científicas, originan proliferación de conceptos y actitudes distorsionadas cuya clarificación se hace necesaria, debido a que hay todavía desconocimiento respecto a qué enfermedades puede acarrear una mala práctica sexual y a los embarazos prematuros que pueden ocurrir.

Posteriormente se puede mencionar la investigación “Autoimagen de las Adolescentes Embarazadas Estudiantes de Centros Educativos de la Aldea Boca del Monte” llevada a cabo por la autora (Chalí, 2013), este estudio tuvo como objetivo conocer la autoimagen de las adolescentes embarazadas estudiantes de centros educativos de la Aldea Boca del Monte

y describir la autoimagen de las adolescentes embarazadas para establecer características y mecanismos principales, e identificar los factores que influyen en el embarazo de adolescentes. La autora concluye que prevalece un desconocimiento, una serie de mitos y tabúes en los padres y maestros, acerca de la edad adecuada para iniciar la educación sexual y evasión del tema. El sistema de educación sexual de Guatemala a pesar de los cambios que ha tenido el CNB, es únicamente desde el punto de vista biológico.

Adicionalmente se contempló el estudio “Caracterización clínica-epidemiológica del Embarazo en Adolescentes”, realizada por las autoras (González, L; Martín, M & Castro, J., 2019), tuvo el propósito de determinar las complicaciones maternas (parto pretérmino, desproporcióncefalopélvica, preclampsia, hemorragia postparto, rasgadura perineal, anemia y muerte) más frecuentes en la embarazada adolescente. Para alcanzar sus objetivos hicieron una recolección de datos de las pacientes adolescentes que visitaban la clínica del hospital, dieron como conclusión que las complicaciones maternas observadas fueron parto pretérmino, anemia y preclampsia, lo que corresponde con la bibliografía revisada y pone de manifiesto el gran riesgo que entraña el embarazo en estas edades tempranas.

Finalmente se consultó la investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Salud Sexual y Reproductiva. En Estudiantes Del Ciclo Básico” llevada a cabo en establecimientos oficiales del área rural del municipio de Chiantla, departamento de Huehuetenango, por las autoras (Herrera, A & Martínez, M, 2015) su objetivo fue identificar el grado de conocimiento de los estudiantes del ciclo básico sobre salud reproductiva según las dimensiones: embarazo en las adolescentes, planificación, mortalidad y enfermedades de transmisión sexual, la conclusión que dieron a esta

investigación dio de resultado que los estudiantes presentan un conocimiento intermedio en las cuatro dimensiones evaluadas.

1.03.02 Contexto guatemalteco de la problemática

En Guatemala se ha reportado un registro de embarazo en mujeres menores de 20 años desde el 2009, que correspondía al 18%, y que presentó un incremento en el 2012 al ubicarse en 22%. Estas cifras, que para el 2016 continúan aún en un 18%. (PLANEA, 2017).

Más del 3% de adolescentes de 15–19 años reportan haber sido víctima de violencia sexual (SVET, 2019), pero es probable que esta cifra muestre un sub registro. EL MSPAS reportó 3,815 casos de violencia en el 2014 sobre todo abuso sexual, agresión por medios no especificados y violencia física, en niños y adolescentes. El 79% de las víctimas eran mujeres, la mayoría entre 10 y 19 años. El número de embarazos producto de una violación sexual en niñas de 10 a 14 años (12,683 casos, en el período 2010 – 2014) evidencia la gravedad de la situación. Según la evidencia, se ha avanzado en el marco legal preceptuando en el Artículo 173 del Código Penal de Guatemala, Decreto 17-73, del Congreso de la República de Guatemala lo siguiente:

“Violación. Quien, con violencia física o psicológica tenga acceso carnal, vía vaginal, anal o bucal con otra persona, o le introduzca cualquier parte del cuerpo u objetos por cualquiera de las vías señaladas, u obligue a otra persona introducírselos a sí misma, será sancionado con pena de prisión de 8 a 12 años. Siempre se comete este delito cuando la víctima sea una persona menor de 14 años de edad, o cuando sea una persona con

incapacidad volitiva o cognitiva aun cuando no medie violencia física o psicológica. La pena se impondrá sin perjuicio de las penas que puedan corresponder por la comisión de otros delitos.”

La violencia intrafamiliar y la violencia de pareja aumentan la vulnerabilidad de las adolescentes de tener un embarazo, dado que aumenta el riesgo de violencia sexual, muchas veces sin protección, que debido a su corta edad. Según (MSPAS; INE & ICF, 2017), el 10% de mujeres entre 15 y 19 años de edad tuvieron relaciones sexuales con un hombre 10 años mayor o más.

1.03.03 Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud OMS (2020) define adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, desde los 10 a los 19 años. La adolescencia es una etapa marcada por cambios que suceden con gran rapidez afectando la esfera social, cultural, psicológica, anatómica y fisiológica.

(Donas, 2001) menciona que se trata de un momento en la vida del ser humano en que se pone de manifiesto la importancia de los factores sociales y biológicos, apareciendo intereses sociales y florecen sentimientos nunca antes experimentados, lo que junto a los cambios fisiológicos hacen evidentes una transformación significativa de niño a adulto.

La adolescencia comprende 3 etapas:

Adolescencia temprana: comprende entre los 10 y 13 años. Los cambios fisiológicos propios de la pubertad son muy evidentes y centrales para el adolescente. El pensamiento es aún concreto y con fines muy inmediatos. La separación de los padres recién comienza con

una actitud rebelde, pero sin un real distanciamiento interno. Las amistades son fundamentalmente del mismo sexo, grupales y con un tímido avance hacia el sexo opuesto.

Adolescencia media: comprende desde los 14 a los 16 años. La separación de la familia comienza a hacerse más real, la cercanía de los amigos es más electiva y pasa de las actividades grupales a otras en pareja. La conducta predominante es exploratoria buscando diversas alternativas en cuanto a parejas, actividades y puntos de vista. Su pensamiento se vuelve abstracto, su preocupación obsesiva por las transformaciones corporales es reemplazada por un foco en la relación interpersonal, en las ideas propias y de los demás.

Adolescencia tardía: abarca desde los 17 a los 19 años. La tendencia al cambio y a la experimentación comienza a disminuir y surgen relaciones interpersonales estables. Tanto en el plano biológico como en el psicológico existe mayor capacidad de compromiso y el intimar es propio de esta edad. Paralelamente se consigue la identidad, que implica una autoimagen estable a lo largo del tiempo, adquiere la capacidad de planificar el futuro y de preocuparse por los planes concretos de estudio, trabajo, vida común de pareja. La relación con la familia a veces vuelve a ser importante con una visión menos crítica y una actitud menos beligerante hacia los padres.

Continúa explicando (Donas, 2001), que el estudio de la adolescencia es la comprensión de los períodos adyacentes: la niñez y la adultez. Mientras el adulto y el niño tienen un concepto claro del grupo al que pertenecen, el adolescente queda entre ambos sin definirse claramente en ninguno de ellos dado que la sociedad lo trata ambiguamente.

El adolescente tiene una franca dificultad para lograr su ubicación social y ejercer sus obligaciones por lo que su conducta refleja inseguridad.

Donas también menciona que en la adolescencia comienza un largo proceso de autodefinición, siendo la definición sexual, género y de curiosidad procesos claves. El deseo y el interés sexual se incrementan en la medida que se acelera el desarrollo hormonal y al mismo tiempo enfrentan opuestas presiones de su familia, de sus padres y de la sociedad en general, en cuanto a aceptar ciertas normas de acuerdo a su adolescencia.

Ante los datos expuestos en relación con la investigación se demuestra que las adolescentes en Guatemala sufren un cambio emocional, físico y cognitivo. Su desarrollo personal no puede continuar de manera normal si se diera un caso debido a una maternidad temprana pero tampoco se debe negar que según el autor se incrementa el deseo sexual debido a los cambios hormonales por lo cual puede encontrarse en la situación de tener relaciones a una edad precoz y dar un embarazo como consecuencia a su interés sexual y depende de la realidad social en que conviva.

Por eso se verá el embarazo en la adolescencia de manera más profunda para conocer los cambios físicos y emocionales como sociales que se dan en ese proceso.

1.03.04 Embarazo en la adolescencia

El embarazo es una secuencia de eventos que ocurren normalmente durante la gestación de la mujer y generalmente incluyen la fertilización, la implantación, el crecimiento embrionario, el crecimiento fetal finalizando con el nacimiento. (Valera, 2009)

Sin embargo, el embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad. Este término también se utiliza para denominar aquellos embarazos de mujeres que no han alcanzado la mayoría de edad legal en el país en el que residen.

Valera también menciona que el embarazo en el organismo del adolescente va a experimentar diferentes cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos, que lo convertirán en mujer, por eso es muy importante y necesario que la adolescente mujer acepte y sepa llevar lo mejor posible estas transformaciones, porque de ello depende que este periodo vital se convierta en una experiencia irrepetible e inmensa, cuyo fruto es la creación de una nueva vida.

Según (UNICEF, 2007) ante la sociedad latinoamericana el embarazo que afronta una adolescente son los inconvenientes que produce dentro del ámbito familiar, son cuestiones que las adolescentes antes de edad a conocer, saben que sucederá y que será difícil ya que un embarazo a esa edad, como se dice al principio, por la cultura se ve como algo malo, desagradable, que debe ser castigado con la exclusión, malos tratos y/o hasta golpes para poder destruir a la adolescente.

Por esa misma razón se verá las consecuencias negativas emocionales y sociales que provoca el embarazo en la adolescencia.

1.03.05 Factores sociales que causan embarazos en la adolescencia

Como se observa en el marco institucional y también el estudio realizado por (MSPAS, & PNSR, 2011) el embarazo adolescente es resultado de la pobreza, la desigualdad de género, la violencia y el maltrato, violaciones, la discriminación, la falta de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva que incluya la provisión de anticonceptivos, baja escolaridad, dificultades para el acceso a educación integral en sexualidad adecuada a la edad (en la escuela y comunidad), opiniones y valoraciones negativas sobre las niñas, adolescentes y las mujeres.

Esto también a causas que explica el estudio realizado por MSPAS et al., (2011). La edad de 15 años es el promedio en que las mujeres adolescentes han tenido su primera relación sexo genital; 16 años la del primer embarazo, tanto en ladinas/mestizas como indígenas. En la mayoría de los casos es esposa/compañera (70%) o novia (27%) del padre de su hijo/a. El 91.89% ha estado casada o unida alguna vez, aunque haya sido por poco tiempo.

(Molina, A; Pena, R; Díaz, C & Antón, M., 2019) recogen como factores de riesgo o condicionantes para el embarazo en la adolescencia los siguientes:

Factores de riesgo individuales:

- Menarquia precoz
- Inicio de las relaciones sexuales a edades tempranas.
- Bajo nivel de aspiraciones académicas.
- Impulsividad.
- Ideas de omnipotencia y adhesión a creencias.
- Tabúes que condenan la regulación de la fecundidad y la poca habilidad de planificación familiar.

Factores de riesgo familiares:

- Disfunción familiar.
- Antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia.
- Pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres.

Factores de riesgo sociales:

- Bajo nivel socioeconómico.
- Hacinamiento.
- Estrés.
- Delincuencia.
- Alcoholismo.
- Trabajo no calificado.
- Vivir en un área rural.
- Ingreso precoz a la fuerza de trabajo.
- Mitos y tabúes sobre sexualidad.
- Marginación social y predominio del “amor romántico” en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

Como se puede observar, cada país tiene sus peculiaridades en cuanto a los factores condicionantes del embarazo en la adolescencia, pero existen regularidades que se reiteran en cada uno de ellos. Factores a tener en cuenta a la hora de trabajar en la prevención de este problema de salud.

1.03.06 Consecuencias del embarazo adolescente

Las consecuencias ocasionadas por el embarazo adolescente pueden proyectarse a nivel:

1.03.06.01 Social

Según un estudio realizado por (Espinoza, L; Guamán, N & García, S., 2015) el 90% de las adolescentes embarazadas pueden ser víctimas de estigmatización social a nivel familiar, escolar, laboral e incluso religioso, y sufrir desaprobación, rechazo o violencia de género que pueden hacerlas propensas a experimentar sentimientos de soledad, vergüenza, culpa, baja autoestima y depresión tras el abandonar la escuela y tener agravantes en su rendimiento académico.

1.03.06.02 Físico

A nivel físico, algunas de las consecuencias que se pueden mencionar, explica (López, 2017) que, las adolescentes que se embarazan presentan una serie de situaciones que ponen en riesgo su salud, la del feto y en muchos casos la vida de ambos, tales como:

- Malnutrición, debido a carencia de nutrientes esenciales para el buen desarrollo del feto (hierro, calcio y ácido fólico principalmente).
- Mayor número de abortos espontáneos.
- Partos prematuros, hay un gran número de recién nacidos, hijos de madres adolescentes que nacen antes de la semana 37 de edad gestacional.
- Mayor incidencia de recién nacidos con peso bajo, esto se debe a que el cuerpo de la adolescente embarazada no ha desarrollado un útero lo suficientemente maduro para alojar y nutrir un feto de manera efectiva.
- En los casos de embarazos de niñas de menos de 15 años, el recién nacido tiene más posibilidades de nacer con malformaciones.

A esas edades, la pelvis aún no es apta para soportar el peso de un feto, además el desarrollo de la vagina y el cuello uterino es insuficiente, lo que puede afectar la formación del bebé. las madres adolescentes pueden presentar preclampsia o hipertensión arterial, acompañada de convulsiones y estados de coma (eclampsia), anemia, infecciones en las vías urinarias o de transmisión sexual, e incluso, parto prematuro o aborto. Mientras que el bebé podría tener bajo peso, nacer de manera prematura, con un tamaño inferior para la edad gestacional y otras complicaciones como lentitud en el desarrollo cognitivo. (Salud, 2015)

1.03.06.03 Emocional

Parte de las secuelas emocionales y familiares que se dan tras el embarazo adolescente son:

- La familia se ve en la necesidad de apoyar a la madre tanto emocional como económicamente.
- Se generan sentimientos encontrados acerca del embarazo preocupaciones obsesivas por el bienestar del feto o enojo y repulsión para asumir la maternidad, este compromiso lo ven como un sacrificio y abandono de muchas actividades que deben ser parte del desarrollo normal de la adolescencia.
- Surgen problemas de comunicación y en la estabilidad emocional.
- Surgen problemas familiares que intervienen como asumir el rol de padres de los hijos de las adolescentes afectando el rol que le corresponde a la joven.

- Se dan grandes sentimientos de culpa, remordimiento baja autoestima por haber fallado a los padres y truncado sus sueños.

Con base a lo anterior expuesto se puede inferir que en muchos casos las adolescentes tanto en Guatemala como en algunos países que no reciben apoyo por la situación precaria, no están preparadas para ser madres lo que puede provocar en ellas rechazo hacia el bebé, una vez este ha nacido, como también pueden sufrir secuelas emocionales que desencadenen trastornos psicológicos como la depresión y ansiedad, o experimentar sentimientos de incertidumbre y problemas de autoestima y ajuste social. Puede también encontrarse con problemas de pareja.

1.03.04 Psicológico

(Espinoza, L; Guamán, N & García, S., 2015) menciona que ser madre, adolescente es una problemática que vulnera las esferas psicológicas afectando sus emociones en las cuales ya no quiera mejorar su vida en el futuro resignada al hecho de procrear debido a que en un inicio la joven no tuvo acceso a educación sexual y reproductiva y sobre métodos anticonceptivos.

Molina et al., 2019 explican que hay otros factores psicológicos que promueven un embarazo como a otras conductas antisociales, como el uso excesivo de drogas y alcohol, así como actos delictivos, lo que refleja el bajo nivel de aceptación de las normas conductuales de la sociedad. Respecto al estado anímico y el ajuste personal, algunos autores sugieren que el embarazo en la adolescencia surge a raíz de sentimientos de

rechazo, abandono y soledad, a veces crónicos y, en otros casos, aparentemente en relación con una pérdida (real o percibida) o enfermedad crónica de un ser querido.

Se ha evidenciado que la educación sexual es la mejor alternativa para prevenir los embarazos en la adolescencia, así como comenta (UNESCO, 2018), la educación integral en sexualidad empodera a los jóvenes al mejorar sus capacidades de análisis, de comunicación y otras capacidades útiles para la vida con miras a garantizar la salud y el bienestar en términos de sexualidad, derechos humanos, valores, relaciones sanas y respetuosas, normas culturales y sociales, igualdad de sexos, no discriminación, conducta sexual, violencia y violencia de género, consentimiento, abuso sexual y prácticas negativas.

1.03.07 Educación sexual

La educación sexual es el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad, y las representaciones sociales de los mismo. (UNFPA, Marco de Acción sobre la Adolescencia y la Juventud, 2007)

Promover la salud sexual y reproductiva es imperioso para el desarrollo de los individuos y las sociedades, cuando se mira a la luz del respeto y garantía de los derechos sexuales y reproductivos, que son la concreción de los derechos humanos universales en el terreno de la sexualidad. Los principios de los derechos sexuales y reproductivos, así como de los derechos humanos, son la dignidad, la libertad y la igualdad, que se traducen en la posibilidad de que cada persona defina y construya su identidad individual y sexual, así

como las formas de vivir su sexualidad de manera autónoma, a partir del reconocimiento de sus propios derechos y de aquellos de quienes la rodean. (Palacios, 2008)

(Monzón, A; Keogh, S; Ramazzini, A; Prada, E; Stillman, M & Leong, E, 2017)

exponen que, Guatemala cuenta con un marco institucional y normativo que establece que los centros educativos deben proveer educación integral en sexualidad con la finalidad de preparar a las y los adolescentes para que lleven vidas sexuales y reproductivas saludables y satisfactorias. Sin embargo, un nuevo estudio revela que los programas de educación en sexualidad no están cubriendo la gama completa de temas que constituyen un currículo de EIS. La investigación, conducida en 2015 por la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales-Guatemala (FLACSO-Guatemala) y el Guttmacher Institute con sede en EE.UU., revisó programas de educación en sexualidad dirigidos a adolescentes en 80 escuelas secundarias ubicadas en tres zonas geográfica y culturalmente diversas: Ciudad de Guatemala, Huehuetenango y Chiquimula. En general, las investigadoras encontraron que solamente el 7% de las y los estudiantes de 14 a 17 años de edad que fueron encuestados dijo que había recibido enseñanza sobre todos los temas que constituyen la educación sexual integral.

Adicional de que los adolescentes reciban educación sexual en los centros educativos, el rol que juegan los padres también es significativo en el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus hijos con respecto a la formación sexual.

1.03.08 Influencia de los padres fomentando la educación sexual en sus hijas adolescentes

La educación sexual, es un proceso armónico a lo largo de toda la vida y tiene que ver también con la posibilidad de ir rompiendo tabúes y poder darle a los/las niñas y adolescentes, no solo información sino elementos que les permita integrar su sexualidad, el conocimiento de su cuerpo, el respeto a la intimidad, valores personales, creencias y principios que le den sentido a la vida. (Gutiérrez, 1985)

Así mismo Gutiérrez explica que, “la sexualidad es una identificación, una actividad, un impulso, un proceso biológico y emocional, una perspectiva y una expresión en sí misma. Está fuertemente influida por las creencias sociales y personales y, a su vez, influye fuertemente en las creencias como en las conductas”.

Los padres/madres mediante la acción y los ejemplos influyen sobre el desarrollo del rol de género, definido como el conjunto de expectativas que describen cómo deberían pensar, actuar y sentir los hombres y las mujeres.

A este respecto, (Caricote, 2007), opina que la forma diferente en que se demuestran los sentimientos, el silencio, insultos, halagos, gestos diferentes tanto para el varón como la hembra va determinando el rol del género masculino y femenino en el núcleo familiar. Con respecto a la comunicación, se halla una deficiente comunicación entre padres/madres e hijos/as adolescentes.

Esto fundamenta lo dicho por (Caricote, 2007) citando a Eccles, J. (1998), quien hace hincapié en que el desarrollo del rol de género en los niños y adolescentes ocurre a través de la observación y la imitación del comportamiento de los adultos del mismo sexo y a

través de las recompensas y los castigos que reciben cuando se comportan de forma apropiada o inapropiada en lo que respecta al rol de género. Lo que significa que el modelaje social juega un importante papel en la perpetuación del machismo en esta comunidad puesto que observando a sus padres/madres y a otros adultos del barrio, así como a sus pares y los medios de comunicación, las/los adolescentes se exponen a miles de modos de comportamiento

A este respecto, la propuesta de (Caricote, 2007), considera que el estilo permisivo, negligente, está íntimamente relacionado con la falta de control paterno. En su estudio, la autora comprobó que el control paterno de las /los adolescentes se asociaban a la obtención de mejores notas, menos actividad sexual.

Por su parte (Scout, 1993), adopta la misma posición en el sentido de que en su función de padre o madre de familia que da ejemplo y enseña, la comunicación abierta e íntima con sus hijos/as tiene especial importancia, debido a que los hijos aprenden tanto de lo que observan como de lo que se les enseña.

Como se observa la buena comunicación previene la actividad sexual a temprana edad, debido a que en la sociedad guatemalteca se ha considerado los embarazos en las jóvenes como un tema de escándalo y también es un tema tabú de conversar y tratar como tema familiar, además se percibe como algo indebido.

1.03.09 Percepción de las adolescentes entorno al embarazo

(Salazar, 2004) menciona que la Gestalt define la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y, en

segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.).

La psicología social define la percepción como un proceso de codificación cognoscitiva, mediante el cual se capta la significación de un objeto, aplicándole determinado esquema o categoría. (Campos, 1942)

Adicionalmente Campos explica que las características del proceso perceptivo señaladas por Bruner indican con claridad que la percepción no constituye una imagen especular de la realidad, pero no permiten concluir que el sujeto “construya” la realidad en forma arbitraria o a partir de los factores puramente subjetivos.

Un mismo acto puede ser percibido con significados sumamente variables por quienes lo observan o conocen. Hay actos que por su naturaleza resultan particularmente “polémicos” mientras que otros pueden motivar un alto grado de consenso dentro de un sistema social.

Asimismo, Campos percibe a las personas como seres que actúan y muestran valoración de ellas depende muchísimo de nuestra valoración acerca de sus acciones. Además, la Psicología Social también utiliza un enfoque de la atribución perceptiva con el número de causas posibles que el observador pueda encontrar en determinado acto. Hay actos cuya motivación resulta muy obvia y otros no. Estos últimos, precisamente, suelen llamar más la atención. Adicionalmente menciona que hay otras características propias de la persona: edad, sexo, posición socioeconómica, etc. Así, por ejemplo, lo que puede parecer “natural” en una persona se percibe como una forma de “arribismo” en otra. La experiencia previa de la persona respecto al acto percibido.

Partiendo de lo anterior expuesto la sociedad guatemalteca en su imaginario social, percibe a las jóvenes embarazadas como promiscuas o jóvenes sin educación sexual preventiva.

Es importante resaltar que, en otras áreas rurales por la cultura se considera que las embarazadas a muy temprana edad son felices y no les causa sentimiento alguno que las excluyan o discriminén, pero la realidad es muy diferente porque se desconoce cómo ellas se sienten ante las burlas de compañeras, rechazo, exclusión o discriminación si se dan los casos.

1.03.10 Consideraciones éticas

Considerando los aspectos éticos en la investigación, se elaboró un documento de consentimiento informado y otro de asentimiento informado, cuyo fin es informar a los participantes los detalles más relevantes sobre la investigación a desarrollar. Estos documentos contemplan los principios de la confidencialidad, voluntariedad y beneficencia.

El consentimiento informado se entregó a los padres de las alumnas y el asentimiento informado se les entregó a las alumnas en el primer encuentro que se tenga con ellos; durante la aplicación se les explicó los fines de la investigación, así como se les dio la oportunidad de realizar preguntas para aclarar las dudas.

Estos documentos se localizan en el anexo 1 y el anexo 2 del presente documento.

Capítulo II

2. Técnicas e Instrumentos

2.01 Enfoque y Modelo de Investigación

Esta investigación se realizó utilizando el enfoque cualitativo, porque se analizó y profundizó en una problemática social. Conociendo como es la dinámica y como ocurre el proceso de la problemática. Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014) el enfoque cualitativo utiliza recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación y puede o no probar hipótesis en su proceso de interpretación.

El diseño utilizado para llevar a cabo este estudio fue de alcance descriptivo. El estudio descriptivo cualitativo es el método que se puede elegir cuando se deseen descripciones rigurosas de los fenómenos. (Aguirre, J & Jaramillo, L., 2015)

2.02 Técnicas

2.02.01 Técnicas de muestreo

Se seleccionó a las participantes mediante la técnica de muestreo no probabilística, por conveniencia, que, según Hernández et al., 2014 indica que el muestreo no probabilístico se caracteriza porque las muestras se recogen y no toda la población es seleccionada, ya que es un proceso, utilizado en la investigación cualitativa donde los criterios del investigador son los que selecciona a los participantes.

La técnica de muestreo por conveniencia. “Es una técnica comúnmente usada consistente en seleccionar una muestra de la población por el hecho de que sea accesible. Es decir, los individuos empleados en la investigación se seleccionan porque están

fácilmente disponibles y porque sabemos que pertenecen a la población de interés, no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico”, explica (Ochoa, 2015)

En este estudio se seleccionaron a 15 alumnas de la Escuela Normal para Maestras de Hogar, considerando como criterios de inclusión se contempló que estuvieran cursando tercero básico, una edad comprendida entre 14 a 17 años, de sexo femenino y que estuvieran dispuestas a participar de un grupo focal. Los aspectos éticos tomados en cuenta para la selección de esta muestra, fueron el principio de la justicia, ya que todas contaron con la misma posibilidad de ser seleccionadas, así como la confidencialidad, la cual es garantizada en la publicación de los resultados obtenidos.

2.02.02 Técnicas de recolección de datos

2.02.02.01 Observación

El proceso de observación cualitativa se llevó a cabo durante la realización de los grupos focales, ya que en ese momento se pudo contemplar los gestos y narrativa de las alumnas al desenvolverse en grupo, esto para enriquecer la información.

2.02.02.02 Entrevista semiestructurada

Esta entrevista se llevó a cabo de forma individual con cada participante con cita previa, esta tuvo una duración aproximada de hora y media.

Con este instrumento respondió a los objetivos de interpretar la percepción que tienen las alumnas sobre el embarazo en la adolescencia, indagar si las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y

prevención, establecer si los padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes y el de explorar la percepción que tienen las adolescentes sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia.

2.02.02.03 Grupo Focal

Se realizaron dos grupos focales, el primero estuvo conformado por un grupo de siete alumnas y el segundo de ocho alumnas, por el tema sensible y para obtener mayor profundidad en torno al tema de estudio, con un moderador en cada grupo focal, se ejecutaron el mismo día, de forma simultánea, solo que en espacios distintos, realizándoles algunas de las preguntas de la entrevista semiestructurada, la guía se puede consultar en el anexo número cuatro, se les entregó un consentimiento informado previo, también se les solicitó la aprobación para grabarlas con equipo digital de audio y video para posteriormente hacer las inferencias de los grupos focales.

Así como la entrevista semiestructurada, este instrumento consideró responder a los mismos objetivos específicos, porque el grupo focal únicamente pretende profundizar en cada una de las categorías.

2.02.03 Técnicas de análisis de datos

2.02.03.01 Codificación abierta axial y selectiva

Hernández et al., 2014 menciona la codificación abierta es el proceso de abordar el texto, con el fin de desnudar conceptos, ideas y sentidos. La codificación axial es el proceso de identificación de relaciones entre las categorías obtenidas en la codificación abierta y sus

subcategorías, se quieren relacionar, teniendo en cuenta que una categoría representa un fenómeno, o sea, un problema, que se define como significativo para los entrevistados, este es el tercer paso en el proceso de codificación teórica, aunque no es una etapa independiente de la codificación abierta y axial, sino una extensión de esta última, pero con un mayor nivel de abstracción.

2.03 Instrumentos

2.03.01 Entrevista semiestructurada

Se elaboró una entrevista semiestructurada la cual contempla las cuatro categorías sobre: percepción, educación sexual, consecuencias e influencia de los padres.

La primera subdivisión de la categoría “percepción”, consta de tres preguntas, la segunda subdivisión de la categoría “educación sexual”, está conformada por dos preguntas, la subdivisión de la categoría consecuencias cuenta con tres preguntas, al igual que la subdivisión de la categoría influencia de los padres. En total la entrevista consta de 11 preguntas. Este documento puede consultarla en el anexo 3.

2.03.02 Grupo focal

El formato de grupo focal tuvo la función de guía, esta guía está conformada por seis preguntas abiertas relacionadas con las categorías contempladas en este estudio. Este formato puede encontrarla en el anexo 4.

2.04 Operacionalización de Objetivos, Categorías/Variables

Hipótesis/Objetivos	Definición conceptual categoría	Definición operacional categoría	Técnicas /instrumentos
<p>Objetivos específicos:</p> <p>Interpretar la percepción que tienen las alumnas sobre el embarazo en la adolescencia.</p>	<p>Percepción: tendencia al orden mental.</p> <p>Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.).</p> <p>Oviedo, (2014)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aceptación - Rechazo - Apreciaciones negativas - Frustración - Miedo - Asumir rol materno 	<p>Entrevista semiestructurada</p> <p>Grupo focal</p>
<ul style="list-style-type: none"> •Indagar si las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y prevención. 	<p>Educación sexual: el proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fisiología - Prevención de enfermedades de transmisión sexual - Métodos anticonceptivos - Habilidades interpersonales 	<p>Entrevista semiestructurada</p> <p>Grupo focal</p>

	los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad, y las representaciones sociales de los mismos. (UNFPA, 2007)	- Teoría de género y derechos	
•Establecer si los padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes.	Involucramiento de los padres: facilitar la adquisición de valores, actitudes y sentimientos positivos ante la sexualidad, por parte de los padres a sus hijos.	- Completamente involucrados - Parcialmente involucrados - No se involucran	Entrevista semiestructurada Grupo focal
•Determinar si las alumnas tienen conocimiento sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia en función de la percepción de las adolescentes..	Consecuencias sociales: la incidencia, muchas veces perjudicial, de tal o cual acontecimiento en la vida social. (OIT, 2013)	- Estigmatización social a nivel familiar, escolar, laboral o religioso - Desaprobación - Rechazo - Violencia de género	Entrevista semiestructurada Grupo focal
	Consecuencias físicas: impacto negativo tanto en la salud física de la	- Malnutrición, - Partos prematuros	

madre como en la del bebé que está en camino. (OMS, 2021)

- Niños con problemas de desarrollo o malformaciones

- Probabilidades de perder la vida

Consecuencias emocionales: diferentes tipos de reacciones emocionales provocado por el embarazo adolescente. (DKT, 2016)

- Sentimientos de soledad
- Vergüenza
- Culpa
- Depresión

Consecuencias psicológicas: vulneración de las esferas psicológicas afectando sus emociones. (Espinoza, L; Guamán, N & García, S., 2015)

- Conductas antisociales
- Baja autoestima
- Alteraciones en el estado de ánimo

Capítulo III

3. Presentación, interpretación y análisis de resultados

3.01 Características del lugar y de la muestra

3.01.01 Características del lugar

El presente estudio se realizó en la Escuela Normal de maestras de educación para el hogar en el departamento de Quetzaltenango.

La escuela cuenta con un Área Administrativa, una sala de sesiones, una sala para Docentes, 16 aulas puras, 2 laboratorios de Alimentos, 2 de Textiles y Costura, 2 de Artesanías, 2 de Laboratorios de Computación, Laboratorio de Física y Química, Una sala de Belleza y Estética, Biblioteca, Cancha Polideportiva, Lobby, Área para siembras y dos Parqueos y mesas donde pueden realizar tareas, trabajos en grupo, tomar sus alimentos, cuenta también con amplias jardineras en y un amplio parqueo.

3.01.02 Características de la muestra

El grupo que participó en el estudio fueron alumnas de la Escuela Normal para Maestras de Hogar, comprendidas entre los 14 y 17 años.

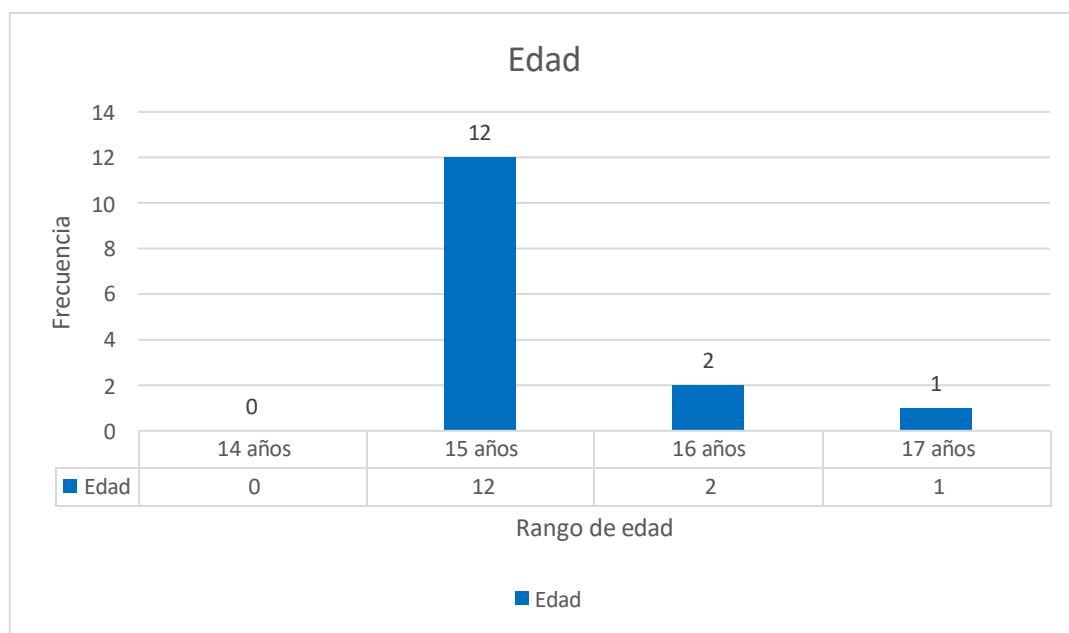
3.02 Presentación e interpretación de resultados

Seguidamente se encuentran los hallazgos del presente estudio, estos se mostrarán según las categorías contempladas.

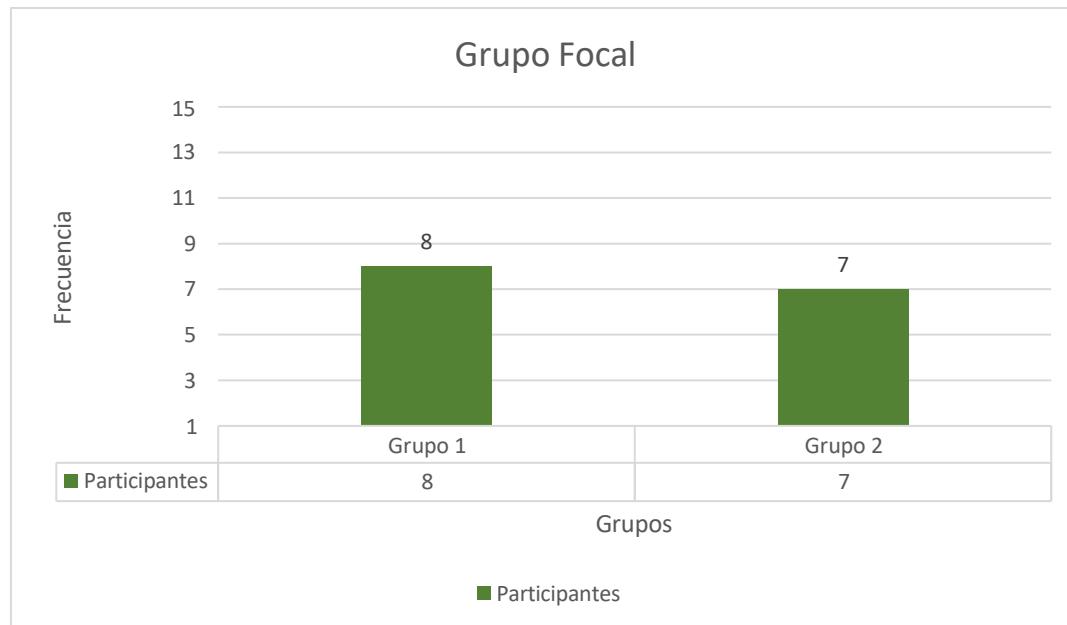
En esta investigación participaron 15 alumnas de la Escuela Normal para Maestras de Hogar, cursantes de tercero básico, de 14 a 17 años.

Figura 1*Participantes del estudio*

Nota. Datos obtenidos de la entrevista semiestructurada (2022).

Figura 2*Rango de edad*

Nota. Datos obtenidos de la entrevista semiestructurada (2022).

Figura 3*Distribución de grupo focal*

Nota. Datos obtenidos del grupo focal (2022).

Percepciones del embarazo

Recordando el concepto de (Salazar, 2004) sobre la percepción desde la Gestalt, este término se define como una tendencia al orden mental, esta determina la entrada de información; y, en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones. (juicios, categorías, conceptos, etc.)

Al indagar sobre la percepción de las alumnas sobre el embarazo en la adolescencia se encontraron varios puntos importantes, el primero de ellos, es que las estudiantes conciben el embarazo como una fuerte responsabilidad, donde debiera existir

consentimiento, planificación familiar y la garantía de poder satisfacer las necesidades del bebé; sin embargo, como bien se sabe, los embarazos en la adolescencia no ocurren bajo estas circunstancias, esto quiere decir que, a pesar de que las alumnas perciben el embarazo como un acontecimiento que requiere fuertes responsabilidades y compromiso, de igual forma la problemática de embarazos adolescentes se hace presente con índices elevados según los informes del INE los cuales revelaron que los embarazos en menores de edad registraron 379 nacimientos en niñas de 10 a 13 años. Para las niñas de 14 años se registraron más de 1500 nacimientos, los departamentos que registraron mayores embarazos en niñas son: Alta Verapaz, Petén y Quetzaltenango.

La siguiente percepción hallada sobre el embarazo en la adolescencia fue que es una situación complicada, esto en el sentido de que la adolescente atraviesa por cambios drásticos a nivel económico, físico y emocional, asimismo que esta situación es sinónimo de ver truncados sus sueños y metas, al menos durante un plazo considerable. Como se puede observar, esta percepción está muy relacionada con la anterior, ya que, al reconocer las implicaciones de tener al cuidado a un bebé, proyectan que esto puede complicar sus vidas por la etapa en la que se encuentran, sin embargo, bajo esta percepción se añade el componente de cambios físicos y emocionales que acompañan el embarazo.

Otra percepción hallada fue que si las adolescentes se embarazan es porque no están informadas sobre los métodos anticonceptivos o sobre los temas de sexualidad en general.

También se identificó que el embarazo adolescente se percibe como una situación donde ya no se puede disfrutar de la etapa de la adolescencia, algo perjudicial porque ya no

puede preocuparse únicamente por ella, sino por todas las responsabilidades que implican cuidar a un bebé.

La siguiente percepción encontrada fue que muchos embarazos adolescentes no son únicamente producto de irresponsabilidad, descuidos o desinformación, sino a causa de una violación, por lo que no se deben de apresurar prejuicios o comentarios negativos dirigidos a la madre adolescente.

Por último, se descubrió que las estudiantes perciben el embarazo adolescente como una situación de alto riesgo, que puede resultar incluso en la muerte de la madre, del bebé o de ambos, asimismo reconocen que, durante la adolescencia la madre no se encuentra preparada físicamente, considerando que existen mayores probabilidades de presentar cuadros de desnutrición, trastornos del desarrollo, aborto espontáneo, entre otros. A esta tampoco se le percibe como un individuo preparada psicológicamente para asumir la maternidad, por las características propias de esta etapa de vida.

En otro estudio sobre percepciones sobre el embarazo adolescente de (Figueroa, M; Rivera, K; Vinueza, K; Yépez, J & Rebolledo, D., 2020) descubrieron que las sensaciones de impotencia, incertidumbre, temor y sobrecarga física emocional son comunes en las adolescentes al enterarse de su embarazo, pues en ellas se produce un conflicto interno por la responsabilidad que implica la gestación para afrontar la situación que se ve agravada por la presión social, generando situaciones que en muchos casos las obligan a pensar en la autolesión y el aborto como opciones de sucumbir al caos interno que experimentan.

Seguidamente se indagaron otros aspectos sobre cómo las estudiantes consideran que se pueden evitar los embarazos en la adolescencia y si conocen cuáles son los cambios

físicos y de desarrollo en el embarazo. Referente a esta primera interrogante, la mayoría coincidieron en que se puede evitar un embarazo en la adolescencia utilizando anticonceptivos seguros, como el condón, los DIU (Dispositivo Intrauterino) y la mejor forma, a través de la abstinencia. Otra de las respuestas obtenidas fue el brindar información sobre la sexualidad, así como mejorar la comunicación y confianza con los padres.

Entre otras respuestas, menos comunes se encontró el no tener relaciones sexuales antes del matrimonio, no tener novio y enseñar sobre las consecuencias del embarazo adolescente.

Con respecto al conocimiento sobre los cambios físicos y de desarrollo en el embarazo, las adolescentes declararon que se presentan cambios hormonales, así como varios síntomas como los vómitos, mareos, pérdida de apetito, cambios del estado de ánimo, y a nivel físico el aumento de peso, crecimiento del vientre y los senos.

Educación sexual

Guatemala cuenta con un marco institucional y normativo que establece que los centros educativos deben proveer educación integral en sexualidad con la finalidad de preparar a las y los adolescentes para que lleven vidas sexuales y reproductivas saludables y satisfactorias.

Según los resultados obtenidos, 12 de las 15 alumnas de tercero básico de la Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar expresaron que sí reciben educación sexual, pero que esta no se da muy a menudo, aunque los maestros cada que tocan los temas reservan tiempo para explicar ampliamente, y que gracias a esa información han

logrado tener cuidado en ese aspecto, sin embargo, también existieron declaraciones donde las alumnas afirman recibir educación sexual, pero que son temas que ya conocen.

Ahora bien, con respecto a los temas recibidos sobre educación sexual por parte de la escuela y de los padres se encuentran los siguientes:

- Planificación familiar
- ITS (Infecciones de Transmisión Sexual)
- Métodos anticonceptivos
- Embarazo
- Consecuencias del embarazo adolescente
- Aparato reproductor femenino y masculino
- Cambios físicos del hombre y la mujer

Según (Raguex, 2020), al realizar un análisis social sobre la problemática de la educación sexual en Guatemala, concluyó que

La educación en Guatemala históricamente ha sido desigual y sin pertinencia histórica, social, política, económica, lingüística y cultural para la población. La educación en el país se ha internalizado socialmente como un privilegio más que como un derecho, porque acceder a ella implica superar grandes barreras y limitaciones para las poblaciones, por ello se ha “admitido” las diversas formas de expropiación y negación de conocimientos y de derechos como la Educación Sexual Integral –ESI- en nuestra sociedad.

Considerando los resultados obtenidos en este estudio, el análisis de Raguex concuerda con la situación que se reflejó en las respuestas obtenidas por las alumnas, puesto que se evidencia concretamente las limitaciones sobre los temas impartidos sobre educación sexual, ya que se omiten deliberadamente los temas sobre derechos sexuales, diversidad de género y los valores y habilidades interpersonales.

Consecuencias

La siguiente categoría contemplada es sobre las consecuencias del embarazo adolescente, estas se clasifican de la siguiente manera según las respuestas dadas por las adolescentes:

- Psicológicas: manifestaciones de angustia, miedo, tristeza, soledad, estrés, preocupación por su apariencia, depresión, baja autoestima, fala de concentración, mal humor etc.
- Físicas: cambios drásticos en el cuerpo, cansancio, riesgo de muerte.
- Sociales: estigma social, rechazo por parte de los padres.
- Educativas: deserción escolar, bajo rendimiento académico.

Se les preguntó a las participantes de qué forma afrontarían un embarazo adolescente, esto con el fin de evidenciar cuál es la deducción más inmediata de las adolescentes para afrontar la noticia de un embarazo, las respuestas pueden resumirse en tres acciones principales, la primera de ellas, donde todas coincidieron es en recurrir a los padres, contándoles la situación y solicitando su apoyo, en segunda instancia, varias de ellas dijeron afrontar esto buscando trabajo para sustentas los gastos, y, por último, acudir a

la pareja para enfrentar juntos el embarazo. Adicional a estas respuestas, una participante declaró que pediría ayuda a Dios.

Figura 4

Clasificación de las consecuencias del embarazo adolescente



Nota. Datos obtenidos de la entrevista (2022).

Como categoría emergente, se determinó la percepción de actitud frente al embarazo adolescente. La actitud más común según las respuestas de la entrevista fue que la adolescente lo tomaría como un hecho que “les arruinó la vida”, por las razones que se han mencionado anteriormente, también consideran que esta actitud estaría determinada según la educación que han recibido en el hogar, así como de los principios y valores de la madre adolescente. La mayoría concuerda con que la adolescente, si bien, en un principio tomaría la noticia de forma negativa, con el tiempo ella aceptaría los hechos y haría frente de la mejor manera posible en conjunto con su red de apoyo.

Influencia de los padres

Se pudo observar durante la investigación la importancia del rol que juegan los padres de familia ante la situación de embarazo adolescente.

Referente a la educación sexual en el hogar se evidenció que, a un pequeño grupo de las participantes, a cinco de ellas específicamente, no han recibido información sobre los temas de sexualidad por parte de sus padres, ya que a ellos les incomoda o avergüenza, por lo tanto, no les tienen confianza como para poder acudir a ellos en busca de orientación o en busca de información, y que, por tal razón, prefieren hablar con sus hermanos o hermanas mayores.

Por otra parte, las demás estudiantes afirmaron que sus papás si han hablado con ellas sobre temas de sexualidad, pero que estos se dan únicamente cuando ellas se acercan a ellos por alguna duda en especial y no por iniciativa propia.

Las adolescentes prefieren remitirse a otras fuentes de información, principalmente la internet o el avocarse a compañeras más grandes que ellas.

Acerca del involucramiento por parte de los padres y la percepción que tienen las adolescentes con respecto a ellos, las alumnas consideran que los padres si bien pueden enojarse con sus hijas y regañarlas, no presentarían una actitud de rechazo, sino de apoyo incondicional, pero que también existe la posibilidad de que existan padres que se desentiendan y discriminen a la madre adolescente abandonándola a su suerte, por decepción o ignorancia.

3.03 Análisis general

Para las adolescentes, el embarazo es percibido como una fuerte responsabilidad que complica la situación de vida de la madre adolescente, ya que sufre cambios drásticos a nivel físico y emocional, asimismo perciben el embarazo adolescente como un acontecimiento que trunca su vida, impidiendo que disfrute de esta etapa, también que este es resultado de la desinformación acerca de los métodos anticonceptivos y demás temas relacionados a la sexualidad o producto de una violación, de igual manera, se percibe al embarazo adolescente como una situación de alto riesgo, refiriéndose a la salud de la madre y del bebé.

A pesar de estas afirmaciones por parte de las adolescentes, y las declaraciones sobre que conocen ampliamente acerca de los métodos anticonceptivos, esta problemática sigue estando presente de forma alarmante. Según el estudio De la Normativa a la Práctica: la Política y el Currículo de Educación en Sexualidad y su Implementación en Guatemala, publicado por el Instituto Guttmacher, indican que las estadísticas arrojan resultados

preocupantes en cuanto al nivel de educación sexual que poseen los adolescentes en Guatemala, una investigación sobre el tema, que evaluó el nivel de cobertura de la Educación Sexual Integral, que engloba cinco categorías y 18 temas, reveló que la gran mayoría de estudiantes (76%) aprendió al menos un tema por categoría, alcanzando el nivel mínimo de integralidad. Sin embargo, apenas el 24% alcanzó un nivel al menos adecuado de integralidad (casi todos los temas, menos uno como máximo por categoría), y tan solo el 7% de estudiantes recibió instrucción en cada uno de los 18 temas.

Esta misma investigación concluyó que, en la mayoría de las instituciones, se abordan los temas sobre sexualidad desde la perspectiva biológica, y que se dejan de lado los temas socialmente estigmatizados, como el uso correcto de los métodos anticonceptivos, los centros de servicio a donde se puede acudir para la prevención y atención del ITS (infección de transmisión sexual) y VHI (virus de inmunodeficiencia humana) y los temas sobre la diversidad sexual.

Por lo tanto, se coloca en evidencia la importancia de la Educación Sexual Integral como verdadera solución a la prevención de los embarazos adolescentes, ya que abarcar únicamente los temas acerca de los métodos anticonceptivos no demuestran representar una verdadera solución a la problemática.

Adicional a las deficiencias institucionales, y de la educación en Guatemala en general referente al abordaje de la Educación Sexual Integral, se destaca el rol de los padres de familia en el involucramiento de la educación sexual de sus hijas, el cual se ve fuertemente limitado debido a que existen tabúes sobre el tema, estereotipos de género, desinformación sexual y pobre comunicación con los hijos adolescentes.

Bajo el contexto de la sociedad guatemalteca, muchas familias conservan un estilo de crianza patriarcal, que, desde la perspectiva de género, alimenta creencias negativas respectivas al género, que determinan conductas sexuales de los y las adolescentes, debido a que se restringe el acceso a la información y empobrece la comunicación con los hijos.

En el hogar los padres de familia deberían asumir el papel de educadores, sin embargo, en los temas de sexualidad este papel no se asume de forma efectiva, porque los padres delegan la responsabilidad a las instituciones educativas, de las cuales ya se mencionaron las deficiencias.

A raíz de estas limitaciones, en la actualidad, los adolescentes recurren a otros medios de información, como la internet o consultas a sus amistades, sin embargo, estas fuentes de información no deberían considerarse como cien por ciento confiables, por lo tanto, tampoco se traduce como una alternativa a la prevención del embarazo adolescente o que contribuya a la práctica de una sexualidad responsable.

De forma que, se puede concluir que la adolescencia es una etapa decisiva para el desarrollo sexual en la vida, sin embargo, el acontecimiento de un embarazo supone fuertes cambios psicológicos, físicos, sociales y representa una transformación total en el estilo de vida de la adolescente que no es bajo ningún escenario el más óptimo considerando sus implicaciones.

Capítulo IV

4. Conclusiones y Recomendaciones

4.01 Conclusiones

- La percepción de las alumnas sobre el embarazo adolescente se interpreta como una fuerte responsabilidad, que complica su vida por los cambios drásticos a nivel social, físico y emocional, truncando así sus sueños y metas.
- La formación sobre educación sexual dada por la institución se limita a los temas de: Planificación familiar, las ITS, métodos anticonceptivos, el embarazo, las consecuencias del embarazo adolescente, el aparato reproductor femenino y masculino y los cambios físicos del hombre y la mujer
- El involucramiento de los padres en la formación sexual de sus hijas adolescentes es mínimo, ya que, para la mayoría de ellos, abordar estos temas son motivo para sentir vergüenza e incomodidad, de forma que prefieren delegar esta responsabilidad a la institución educativa donde asisten.
- Para las adolescentes las consecuencias del embarazo adolescente se pueden clasificar en cuatro categorías diferentes, que son las psicológicas, por las manifestaciones de angustia, miedo, tristeza, etc. Físicas, debido a los cambios drásticos que sufre en cuerpo; de tipo sociales, por el estigma y rechazo; por último, de tipo educativas, al haber deserción escolar y bajo rendimiento académico.

4.02 Recomendaciones

Ministerio de educación:

- Asumir una actitud más realista sobre la sexualidad de la juventud que responda a sus necesidades ante la situación de desigualdad, actualizando de tal manera las políticas sociales obsoletas.
- Contemplar dentro del Currículum Nacional Base a la Educación Sexual Integral, ampliando la gama temas impartidos en el curso de ciencias naturales en el nivel de educación media, no limitando estos a la fisiología humana y los derechos reproductivos, o bien, considerar la incorporación de un curso que abarque todos los temas relacionados a la sexualidad acorde a la edad de los estudiantes.

Para la comunidad:

- Ofrecer servicios de salud que mejoren el asesoramiento individualizado, así como garantizar la accesibilidad a los métodos anticonceptivos y de protección.
- Ejecutar programas de concientización que mejoren los conocimientos y actitudes de los adolescentes referente al sexo seguro.

Para la institución:

- Establecer conexiones con distintas entidades que puedan ofrecerles recursos (como charlas, talleres, anticonceptivos) para favorecer la sexualidad responsable de las estudiantes.
- Programar sesiones sobre educación sexual que apoyen a los padres de familia acerca del tema “cómo hablar de sexualidad con sus hijos”.

- Capacitar al personal para que puedan implementar nuevas estrategias educativas para elevar los conocimientos sobre la sexualidad.

Para los educadores:

- Llevar a cabo actividades grupales de educación y desarrollo de habilidades sociales, enfocadas en la promoción de la vida sexual responsable.
- Asegurarse que las estudiantes conozcan los medios más oportunos para prevenir los embarazos e infecciones de transmisión sexual.

Para padres de familia:

- Involucrarse en la educación sexual de sus hijos de forma efectiva, informándose ampliamente acerca los diferentes temas sobre la sexualidad humana y abriendo canales de comunicación.
- Ofrecer a sus hijos espacios de confidencialidad, empatía y apoyo, sobre todo con una actitud abierta para informar acerca de los temas sobre la sexualidad.

Para las alumnas:

- Verificar las fuentes de información que consulta para conocer sobre temas relacionados a la sexualidad.
- Tomar en consideración los métodos de prevención y protección para formar una sexualidad responsable.

4.03 Lista de Referencias

Alfredo, O. (2006). Relaciones Familiares y Dearrollo Adolescente. *Anuario de Psicología*, 209-223.

Ávila, J. (25 de Abril de 2013). *Innsz.mx*. Obtenido de Innsz.mx:
<http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteInvestigacion/confide>
ncialidadInformacion.html

Barreto, E; Sáenz, M; Velandia, F & Gómez, J. (2013). El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar. *Revista de Salud Pública*, 837-849.

Batlle, S. (2008). *Clasificación en paidopsiquiatría. Conceptos y enfoques: Enfoque Cognitivo-Conductual*. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.

BBC. (27 de Junio de 2012). *BBC Mundo*. Obtenido de BBC Mundo:
https://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/06/120626_salud_embarazo_amenaza_adolescentes_bd

BBC. (8 de Abril de 2020). *BBC News*. Obtenido de BBC News:
[https://www.bbc.com/mundo/noticias-52091584#:~:text=%22Cabin%20Fever%22%20\(fiebre%20de,inviernos%20que%20azotaban%20las%20latitudes](https://www.bbc.com/mundo/noticias-52091584#:~:text=%22Cabin%20Fever%22%20(fiebre%20de,inviernos%20que%20azotaban%20las%20latitudes)

Becoña, E. (s.f.). *Instituto Salamanca*. Obtenido de
<https://institutosalamanca.com/blog/terapia-cognitivo-conductual-antecedentes-y-caracteristicas/>

Camacho, A. (2014). *La mortalidad materna en adolescentes* . América Latina: UNFPA.

Caraballo, A. (25 de Enero de 2021). *Guia Infantil*. Obtenido de Guiainfantil.com:

<https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>

Castillo, R. & Velasco, P. . (2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19

en España: cuestiones y retos. *Revista de Psiquiatría*, 30-44.

CDC. (27 de Diciembre de 2016). *cdc.gov*. Obtenido de cdc.gov:

<https://www.cdc.gov/parents/spanish/essentials/structure/familyrules.html#:~:text=Las%20reglas%20familiares%20ayudan%20a,son%20buenos%20y%20cu%C3%A1lles%20no.&text=Romper%20una%20regla%20es%20la,a%20entender%20que%20son%20importantes.>

Collins, W. (2003). Más que un mito: la importancia del desarrollo de las relaciones románticas durante la adolescencia . *Revista de investigación sobre la adolescencia*, 1-24.

Corona, S. (30 de Octubre de 2013). *El país*. Obtenido de El país:

https://elpais.com/sociedad/2013/10/30/actualidad/1383136164_914766.html

da Silveira, A & Laís, K. (2020). Salud mental de niños/adolescentes en tiempos de distanciamiento. *Revista Cubana de Enfermería* , 36-40.

DKT. (9 de Junio de 2016). *DKT International*. Obtenido de

<https://www.dkt.com.mx/Blog/reacciones-emocionales-que-presentan-las-madres-adolescentes/#:~:text=Las%20adolescentes%20embarazadas%20pueden%20tener,razonadas%20idealizadas%20y%20poco%20realistas>

Donas, S. (2001). *Adolescencia y Juventud en América Latina*. Costa Rica: Libro Universitario Regional.

Dorsay, A. (4 de Febrero de 2010). *WikiHow*. Obtenido de WikiHow:
<https://es.wikihow.com/hacer-amigos-cercanos>

Echeburúa, E. & Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*, 91-96.

Espinoza, L; Guamán, N & García, S. (2015). *Consecuencias Psicológicas y Socioeconómicas en las Adolescentes Embarazadas Atendidas en el Área de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud de Biblián, Cañar 2015*. Cuenca: Universidad de Cuenca.

Figueroa, M; Rivera, K; Vinueza, K; Yépez, J & Rebolledo, D. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Archivos de medicina*, 164-180.

Galiano, M; Prado, R & Mustelier, R. . (2020). Salud mental en la infancia y adolescencia durante la pandemia de Covid-19. *Revista Cubana de Pediatría*, 92.

Gerardo, P. (18 de Febrero de 2018). *El periódico*. Obtenido de El periódico:
<https://elperiodico.com.gt/noticias/domingo/2018/02/18/los-90-mil-embarazos-de-las-ninas/>

Gómez, M. (2020). *Bienestar y relaciones sentimentales en adolescentes de Andalucía*. Córdoba: UCOPress.

Greenberger, E. & Sorensen, A. . (1974). Hacia un concepto de madurez psicosocial.

Revista de la Juventud y Adolescencia , 329-358.

Guerri, M. (20 de Abril de 2020). *PsicoActiva*. Obtenido de PsicoActiva:

<https://www.psicoactiva.com/blog/las-auto-revelaciones-que-son-y-para-que-nos-sirven/>

Hartup, V & Stevens, N. (1997). Amistad y adaptacion el curso de la vida. *Boletín Psicológico*, 355-370.

Infocop. (7 de Julio de 2020). *Infocop*. Obtenido de Infocop:

http://www.infocop.es/view_article.asp?id=8833

Koury, J & Hirschhaut, M . (23 de Marzo de 2020). *Acta Odontológica Venezuela*.

Obtenido de Acta Odontológica Venezuela:

<https://www.actaodontologica.com/ediciones/2020/especial/art-2/>

Larson, R. (1997). El surgimiento de la soledad como dominio constructivo de experiencia en la adolescencia temprana. *Desarrollo infantil*, 80-93.

Luna, A & Laca, F. (2014). Estilos de Mensajes en el Manejo de Conflictos en Adolescentes y Jóvenes Mexicanos. *Boletín de Psicología*, 37-51.

Madariaga, J & Goñi, A. (2009). El Desarrollo Psicosocial. *Revista de Psicodidáctica*, 95-118.

Martínez, B. (3 de Marzo de 2013). *ResearchGate*. Obtenido de ResearchGate:

https://www.researchgate.net/profile/Belen_Martinez-Ferrer/publication/260479149_Martinez_B_2013_El_mundo_social_del_adolescent

e_amistades_y_pareja_En_E_Estevez_coord_Los_problemas_en_la_adolescencia_r
espuestas_y_sugerencias_para_padres_y_educadores_Madri

Mejía, C. (17 de Julio de 2020). *UVG*. Obtenido de Universidad del Valle de Guatemala:

<https://noticias.uvg.edu.gt/fiebre-de-la-cabana-aburrimiento-desesperacion-y-ansiedad-por-estar-en-casa/>

Menkes, C. &. (1999). *Percepciones y experiencias en torno al embarazo adolescente. Resultados de un*. México: CRIM-UNAM.

Minuchin, S. (1986). *Familias y Terapia Familiar*. México: Gedisa.

Monzón, A; Keogh, S; Ramazzini, A; Prada, E; Stillman, M & Leong, E. (6 de Junio de 2017). *Guttmacher.org*. Obtenido de Guttmacher.org:
<https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/la-educacion-en-sexualidad-en-guatemala-debe-implementarse-fondo-para-responder#>

Navarro, S. (12 de Junio de 2020). *Farma Salud*. Obtenido de farmasalud.org:
<http://www.farmasalud.org/verarticulo.asp?id=979429840#:~:text=Las%20relacion>
[es%20dentro%20de%20la,los%20miembros%20de%20la%20familia.&text=Este%20propicia%20el%20desarrollo%20adecuado%20de%20la%20persona.](http://www.farmasalud.org/verarticulo.asp?id=979429840#:~:text=Este%20dentro%20de%20la,los%20miembros%20de%20la%20familia.&text=Este%20propicia%20el%20desarrollo%20adecuado%20de%20la%20persona.)

Nicuesa, M. (1 de Mayo de 2014). *Definición ABC*. Obtenido de definicionabc.com:
<https://www.definicionabc.com/social/relacion-de-pareja.php>

OIT. (2013). *Organización Internacional del Trabajo*. Obtenido de
<https://www.oitcinterfor.org/taxonomy/term/1548#:~:text=La%20incidencia%2C%20muchas%20veces%20perjudicial,acontecimiento%20en%20la%20vida%20social>

Olivares, M. (2014). *Colypro*. Obtenido de <http://www.colypro.com/revista/articulo/el-aprendizaje-desde-la-teoria-cognoscitiva-social>

OMS. (4 de Junio de 2021). *Plan Internacional*. Obtenido de
<https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemos-en-las-ninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas#:~:text=Los%20embarazos%20precozess%20tambien%20tienen,vida%20durante%20las%20primeras%20semanas.>

Ospat. (01 de Julio de 2020). *Pensar Salud*. Obtenido de Pensar Salud:
<https://www.ospat.com.ar/blog/salud/coronavirus-salud-fisica-y-emocional-en-ninos-y-adolescentes/>

Oviedo, G. (2004). La Definición del Concepto de Percepción con base en la Psicología Gestalt. *Revista de Estudios Sociales*, 89-96.

Papalia, D; Wendkos, S. & Duskin, R. . (2009). *Psicología del Desarrollo, de la Infancia a la Adolescencia* . México: McGraw-Hill.

Pinos, V: Guido, M & Palacios, M. (2011). Percepciones sobre la diversidad sexual en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca. *MASKANA*.

Pocasangre, H. (6 de Julio de 2018). *República.gt*. Obtenido de [República.gt:](https://república.gt/2018/07/06/guatemala-pais-joven-pdh-informe/)
<https://república.gt/2018/07/06/guatemala-pais-joven-pdh-informe/>

Prat, J & Zelaya, R. (2020). *ALC Post Covid-19 Retos y Oportunidades*. Honduras: BID.

Raguex, R. (2020). Urge la Educación Sexual Integral –ESIen Guatemala. *IIPS-Opina*.

Regader, B. (24 de Septiembre de 2017). *Psicología y Mente*. Obtenido de Psicología y Mente: <https://psicologiyamente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Romera, E. & Viejo, C. (2015). Influencia de la auto-eficacia social y el apoyo social en la calidad de las relaciones de pareja adolescentes. *Psicología, sociedad y educación*, 71-84.

Salud, C. y. (25 de Agosto de 2015). *El Universal* . Obtenido de [https://www.eluniversal.com.mx/articulo/ciencia-y-salud/2015/08/25/maternidad-en-la-adolescencia-problemas-fisicos-y-mentales](https://www.eluniversal.com.mx/articulo/ciencia-y-salud/salud/2015/08/25/maternidad-en-la-adolescencia-problemas-fisicos-y-mentales)

Significados. (2 de Mayo de 2019). *Significados.com*. Obtenido de <https://www.significados.com/consecuencia/>

Solorzano, M & Brandt, C. . (13 de Marzo de 2017). *Medicos Familiares*. Obtenido de Famiología: <https://www.medicosfamiliares.com/familia/roles-de-los-miembros-de-la-familia.html>

UNFPA. (30 de Septiembre de 2016). *UNFPA*. Obtenido de <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>

VIU. (17 de Agosto de 2018). *Universidad Internacional de Valencia* . Obtenido de <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/en-que-consiste-el-modelo-cognitivo-conductual>

5. Anexos

5.01 Anexo 1



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nos gustaría invitarle a participar en un estudio perteneciente a la Escuela de Ciencias Psicológicas presentado por las estudiantes Alba Marina López González y Andrea Alejandra Aguilar Reyes, avalado por la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Somos profesionales en formación de la licenciatura en psicología, que desean llevar a cabo una investigación cualitativa con diseño descriptivo dirigido a las alumnas de la Escuela Normal para Maestras de Hogar, comprendidas entre los 14 y 17 años, con el fin de conocer las percepciones que tienen sobre el embarazo en la adolescencia, así como indagar si las alumnas reciben formación sobre educación sexual tomando en cuenta las etapas de desarrollo de un embarazo y prevención, establecer si como padres se involucran en la formación sexual de sus hijas adolescentes y explorar la percepción que tienen las adolescentes sobre las consecuencias sociales, físicas, emocionales y psicológicas de tener un embarazo en la adolescencia.

La adolescencia es una etapa crucial para el desarrollo sexual en la vida de las personas, sin embargo, cuando se suscita un evento de un embarazo, esto implica cambios psicológicos, sociales, y una transformación en la vida familiar e individual del adolescente, por tal razón se decidió llevar a cabo este estudio, con el propósito de poder indagar acerca

de la problemática y con base a los resultados poder sugerir acciones que prevengan el embarazo adolescente.

1. Objetivo de estudio: conocer las percepciones que tienen las alumnas de tercero básico sobre el embarazo en la adolescencia.

2. Diseño y procedimiento: este estudio es de tipo cualitativo con diseño descriptivo.

Para la realización de este estudio se aplicaría una entrevista individual con una duración aproximada de hora y media, posteriormente se espera realizar un grupo focal donde podrán compartir sus respuestas con otras adolescentes y comentar acerca del tema.

3. Voluntariedad: la decisión de su hija de participar en este estudio es completamente voluntaria, no habrá ninguna consecuencia desfavorable para ella o para usted, en caso de no aceptar la invitación.

4. Posibles beneficios de su participación en este estudio: los resultados obtenidos en esta investigación serán un aporte importante para la comunidad guatemalteca en el sector educativo, ya que se espera se puedan tomar acciones sobre la prevención de embarazos en la adolescencia posterior a entender la percepción de las estudiantes.

Participar en esta investigación no le proporcionará ningún beneficio económico.

5. Posibles riesgos de su participación: Este estudio no representa riesgo para su hija.

6. Confidencialidad y publicidad final de los resultados: La información obtenida durante el estudio será publicada de manera general manteniendo la confidencialidad individual de la persona investigada. Los resultados arrojados por esta investigación,

serán publicados por la Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de Ciencias psicológicas en formato físico y digital.

7. Personal de contacto: Para cualquier información adicional que necesite, puede comunicarse con Alba López al 4763-6820, o con Andrea Aguilar al 5524-3815.

Yo: _____ (nombre y apellidos)

- He leído la hoja de información proporcionada en este documento.
- He tenido la oportunidad de comentar los detalles del mismo con las investigadoras Alba Marina López y Andrea Alejandra Aguilar.
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He entendido por completo el propósito del estudio.

Estoy de acuerdo en permitir tomar parte en esta investigación a mi hija tal y como se me ha explicado, y entiendo que puede retirarse del mismo:

- En el momento que desee,
- sin tener que dar explicaciones.

Presto libremente mi autorización para que participe en el estudio

Firma del encargado: _____

Fecha: _____

Confirmo que he explicado la naturaleza de este estudio al participante arriba citado.

Firma del profesional: _____

Fecha: _____

5.02 Anexo 2



ASENTIMIENTO INFORMADO

Se le ha invitado a participar en la investigación “Percepciones Entorno al Embarazo en la Adolescencia por Parte de las Alumnas de Tercer Grado Básico de la Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar en el Departamento de Quetzaltenango”, antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado.

Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que haya comprendido de qué trata y cómo se trabajará el estudio, y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme este documento de consentimiento, del cual se le entregará una copia firmada y fechada.

Justificación del estudio: la información servirá para la realización de una investigación en psicología de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Procedimientos del estudio: En caso de que decida participar en el estudio, se acordará una cita para llevar a cabo una entrevista la cual cuenta con una duración aproximada de una hora y media.

Aclaraciones: la decisión de participar en este estudio es completamente voluntaria.

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.

Si decide participar en el estudio y posteriormente decide retirarse, se le solicitaría únicamente dar a conocer su retirada, informando a alguna de las investigadoras.

No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

No recibirá pago por su participación.

La información obtenida durante el estudio será publicada de manera general manteniendo la confidencialidad individual de la persona investigada.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede firmar la Carta de Consentimiento Informado que forma parte de este documento.

YO _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informada y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, sin identificación de las personas entrevistadas. Convengo en permitir participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma de la participante: _____

Fecha: _____

5.03 Anexo 3

Entrevista Semiestructurada

Categorías	Preguntas
Percepciones sobre el embarazo	<p>1. ¿Qué piensas acerca del embarazo en una adolescente?</p> <p>2. ¿Cómo se evita tener un embarazo en la adolescencia?</p> <p>3. ¿Conoces los cambios físicos y de desarrollo en un embarazo?</p>
Educación sexual	<p>4. ¿Recibes educación sexual en la escuela?</p> <p>5. ¿Qué temas has recibido sobre educación sexual por parte de la escuela y de tus padres? ¿Ves el contenido en algún curso, por medio charlas, talleres, etc.?</p>
Consecuencias	<p>6. ¿Conoces cuáles son los cambios emocionales en un embarazo en la adolescencia?</p> <p>7. ¿Si estuvieras ante una situación de embarazo a esta edad como lo afrontarías?</p> <p>8. ¿Consideras que la madre adolescente aceptaría de buena manera el hecho de ser madre o crees que pensaría que ha arruinado su futuro?</p>
Influencia de los padres	<p>9. ¿Crees que sufren rechazo familiar las adolescentes que se embarazan?</p>

10. ¿Hablas con tu familia acerca de tu propia sexualidad?

11. ¿Qué recomendaciones te dan tus padres acerca del desarrollo sexual y reproductivo?

5.4 Anexo 4

Guía Grupo Focal

Lugar: Escuela Normal de Maestras de Educación para el Hogar en el Departamento de Quetzaltenango

Fecha:

Categorías	Preguntas
Percepciones sobre el embarazo	1. ¿Qué percepción tiene sobre el embarazo en la adolescencia?, ¿qué opina sobre este tema?
Educación sexual	2. ¿Para ti qué es la educación sexual? 3. ¿Consideras que sabes lo suficiente sobre la sexualidad?
Consecuencias	4. ¿Conoces cuáles son las consecuencias de un embarazo adolescente?

**Influencia de los
padres**

5. ¿Has recibido educación sexual por parte de tus padres?
6. ¿Sobre qué temas te han hablado relacionados a la sexualidad?