



EDUCAR, RESTAURAR
TRANSFORMAR

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA
DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-25
AV. JUÁREZ # 73, COL. JUÁREZ, HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

**“LA FAMILIA Y SUS IMPLICACIONES EN EL EMBARAZO
PRECOZ”**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

EMMA VALERIA RAMÍREZ GUZMÁN

GENERACIÓN 2010–2014

HUEJUTLA DE REYES, HGO. NOVIEMBRE 2016



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dictamen

Nombre del tesista: Emma Valeria Ramírez Guzmán

Título de la investigación: La familia y sus implicaciones en el embarazo precoz

Título a recibir: Licenciatura

Nombre de la licenciatura: Psicología

Fecha: 12 de Noviembre del 2016

El que firma Lic. En Psic. Rodolfo Cisneros Terán, acreditado por el Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla, como asesor de tesis de licenciatura, hace constar que el trabajo aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por la División de Estudios e Investigación, para tener opción al título de licenciatura y se autoriza su impresión.

Atentamente

Lic. en Psic. Rodolfo Cisneros Terán

Dedicatorias.

A Dios

Por darme la vida,
sabiduría y
fortaleza para
culminar la etapa
universitaria.

A mis hermanos

Por el apoyo
incondicional que
me brindan día a
día

A mis padres:

Por estar con migo
en cada una de las
etapas de mi vida,

A mis amigos:

Brenda, José, Dulce,
Yosa, Laura, Nayeli y
María por su
compañerismo y amistad
durante la universidad

A mis maestros:

Por el aprendizaje brindado,
al psicólogo Rodolfo y la
psicóloga Marlene por el
apoyo en la elaboración de
esta investigación.

Índice

Portadilla

Dictamen

Dedicatorias

Índice

Resumen

Abstract

Introducción

Capítulo I: Presentación del problema

1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Justificación.....	5
1.3 Descripción del problema.....	7
1.4 Objetivos.....	9
1.5 Planteamiento del problema.....	10
1.6 Interrogante de la investigación.....	11

Capítulo II: Marco teórico

2.1 Adolescencia.....	13
2.2 Desarrollo del adolescente.....	16
2.2.1 Desarrollo físico.....	18
2.2.2 Desarrollo cognitivo.....	20
2.2.3 Desarrollo social.....	22
2.2.4 Desarrollo sexual.....	24

2.3 Embarazo en adolescentes.....	26
2.4 Tipos de embarazo	27
2.5 Embarazo precoz.....	29
2.5.1 Consecuencias en el embarazo precoz.....	30
2.5.2 Consecuencias en el producto.....	32
2.6 Familia.....	33
2.7 Factores familiares que repercuten en el desarrollo de los adolescentes.....	35
2.7.1 Tipos de familia.....	37
2.7.2 Estilo de crianza.....	38
2.7.3 Importancia de la comunicación en la familia.....	39
2.7.4 Tipos de educación recibida por los padres.....	40
2.7.5 Madre soltera.....	42
2.7.6 Divorcios.....	43
2.7.7 Sobreprotección.....	45
2.7.8 Falta de afecto.....	47
Capítulo III: Metodología de la investigación	
3.1 Conceptualización de variables.....	50
3.2 Descripción de la metodología.....	51
3.3 Población y muestra	53
3.4 Técnicas e instrumentos utilizados.....	53
3.5 Cronograma.....	55

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1 Introducción.....	57
4.2 Presentación de resultados.....	57
4.2.1 Cuestionario.....	57
4.2.2 Integración de resultados y entrevista a expertos.....	68
4.2.3 Resultados del grupo de enfoque.....	73
4.3 Categorización de resultados.....	79
4.4 Triangulación.....	80

Capítulo V: Conclusión y Sugerencias de intervención

5.2 Conclusión.....	
5.3 Sugerencias.....	86
Anexos.....	95
Glosario.....	101
Referencias Bibliográficas.....	104

Resumen

En la actualidad el embarazo precoz es visto como un problema de salud pública que afecta al adolescente a nivel físico causando complicaciones en el proceso de gestación, parto y provocando en ocasiones la muerte, a nivel social se pueden presentar dificultades a la hora de relacionarse como por ejemplo; enfrentarse a un rechazo por parte de los padres, a nivel psicológico llega afectar al adolescente debido a la falta de madurez que este posee. Dentro del ámbito familiar existen varios factores que pueden propiciar el embarazo precoz como por ejemplo, los estilos de crianza, la comunicación, los paradigmas, la comunicación con los miembros, la educación impartida por parte de los padres y el tipo de familia en la que se encuentre el adolescente.

Por tal motivo se decidió realizar la presente investigación con el objetivo de conocer los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres de 15 a 18 años de edad que asisten al grupo del Instituto Mexicano del Seguro Social de Huejutla de Reyes, Hgo. Para generar una concientización sobre el embarazo precoz y los riesgos a los que se expone la adolescente. Dentro de esta investigación se buscó indagar el tipo de familia de donde provienen las adolescentes, el estilo de crianza que establecieron los padres, la comunicación que se daba dentro del núcleo familiar, la educación recibida por los padres, así mismo otros planteamientos teóricos como el embarazo precoz, las consecuencias del embarazo precoz en el adolescente y el producto, de igual forma el desarrollo del adolescente a nivel físico, biológico, cognitivo y social.

Abstract

Today early pregnancy is seen as a public health problem that affects teen treasury level causing complications in the process of pregnancy, childbirth, and sometimes causing death, at the social level may present difficulties of relating such as; face rejection by parents, psychologically affect the adolescent reaches due to lack of maturity that it possesses.

One of the factors that early pregnancy is generated is at the family level as within the family system can provoke various complications either in communication with members, the education provided by parents and family type which the adolescent is.

Therefore it was decided to conduct this research in order to know the family factors that promote early pregnancy in women aged 15-18 years who attend the group Mexican Social Security Institute of Huejutla de Reyes, Hidalgo. To generate awareness about teen pregnancy and the risks to which the adolescent is exposed. Within this study aimed to investigate the type of family they come from adolescents, parenting style that set parent communication that occurred within the family, the education received by parents, also other theoretical approaches such as early pregnancy, the consequences of early pregnancy in the adolescent and the product, just as the development of adolescent physical, biological, cognitive and social level.

Introducción

Hoy en día nuestro país se ve inmerso en una serie de problemas que afectan a la sociedad en general, uno de ellos es el embarazo precoz ya que cambia totalmente la vida de la adolescente, afectando su desarrollo, sus estudios, sus proyecciones futuras y hasta su identidad, actualmente el embarazo precoz es una situación que preocupa a la sociedad debido al número de riesgos que trae consigo y a los diferentes factores por los cuales se propician, uno de ellos el factor familiar.

En el primer capítulo se plantea y se justifica la investigación, se encuentran también los objetivos que se quieren alcanzar al realizar dicho estudio. El segundo capítulo fue destinado a los fundamentos teóricos, en donde se describen temas que son de vital importancia para conocer los factores familiares que pueden influir en el embarazo precoz de las adolescentes que asisten a control prenatal en el IMSS de Huejutla Hidalgo. El tercer capítulo está destinado principalmente a la descripción de la metodología y las técnicas empleadas para desarrollar la presente investigación, la cual está basada en el método cualitativo. En el cuarto capítulo, se realiza el análisis de los datos obtenidos a través de las técnicas de recolección de información, así mismo realizando a partir de estos las conclusiones correspondientes, y por último el capítulo cinco, es destinado para las sugerencias, las cuales fueron realizadas de acuerdo la información obtenida a través del proceso de investigación con las adolescentes.

En esta investigación tomamos como objeto de estudio a 6 adolescentes con edades que oscilan entre los 15 y 18 años de edad algunas características que identifican a las participantes son las siguientes: el embarazo no fue planeado,

tuvieron que abandonar sus estudios, proviene de una familia de padres separados, el estilo de crianza fue rígido y la comunicación en el entorno familiar no fue la adecuada, debido a estas situaciones el papel que juega la familia es fundamental para el desarrollo de los adolescentes, ya que es la encargada de proporcionarle las herramientas necesarias para su desarrollo tanto a nivel personal, social, cognitivo, y sexual

Es importante mencionar que éste tipo de problema social no es reciente, ya que desde años pasados se ha presentado, aunque no con la misma frecuencia esto es de acuerdo a diversas investigaciones que se han realizado, pero ninguna ha podido resolver dicha situación, últimamente los casos de embarazo precoz han ido en aumento considerablemente en nuestro país; El objetivo es identificar los factores principales que propicien este fenómeno y proponer estrategias como medidas de concientización para reducir la tasa de embarazo precoz en adolescentes.

Capítulo I: Presentación de problema

1.1 Antecedentes

La adolescencia es una etapa de muchos cambios tanto para hombres como para mujeres a nivel biológico, psicológico y social, siendo este un aspecto significativo del proceso de desarrollo de cada individuo, de igual forma es una etapa sumamente complicada para el adolescente debido a que se enfrenta a situaciones desconocidas para él, principalmente los cambios físicos como el crecimiento del vello corporal, la forma del cuerpo, el ensanchamiento de las caderas y el crecimiento de los pechos; de igual forma los cambios hormonales y/o los aspectos sociales entre ellos, el interés por tener amistades, la importancia de pertenecer a un grupo de amigos o amigas, el status social, que conlleva a una repercusión considerablemente en la vida del adolescente si éste no tiene la orientación o el apoyo necesarios para afrontar esta etapa.

En este sentido, algunos autores hacen mención sobre el tema de los adolescentes desde diferentes perspectivas dándole un significado y valor distinto: de acuerdo con Karina López Albarrán (2003), refiere: “los adolescentes tienen la capacidad de tener más información sobre las relaciones sexuales y como prevenir infecciones, embarazos y como utilizar los métodos anticonceptivos”, (p, 89).

Rubio, Saavedra, Castro, Silva, Aramoni, Amara, en *Psicoanálisis y sexualidad* (1970: 5) mencionan: “El valor de la virginidad en Norte América y en los países Europeos ha disminuido considerablemente y en México en ciertos niveles sociales comienza a ocurrir lo mismo”, (p, 5).

De acuerdo a lo antes mencionado por los autores se puede deducir que a pesar de los conocimientos que poseen los adolescentes cada vez existe mayor número de jóvenes que practican relaciones sexuales fuera de un compromiso formal como lo es el matrimonio. Las estadísticas demuestran que los embarazos precoces se dan cada día de manera más frecuente.

De acuerdo a las estadísticas recientes los siguientes autores, Lourdes C., Erika E., Leticia S., Bernardo H., y Aremis V. (2013). *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas*, refieren:

En muchos países tales como en México la fecundidad de todas la mujeres adultas ha disminuido a lo largo del tiempo (de 3.3 hijos entre 1989-1991 a 2.2 en 2006-2008), en adolescentes esta continúa siendo elevada. La tasa de fecundidad en mujeres de 35-39 años es de 41 hijos/1000 mujeres mientras que entre adolescentes (15-19) esta es de 70. Para el 2009 los nacimientos en madres menores de 20 años representaron el 18.8%, (p, 300).

En México como en otros países el embarazo en la adolescencia es considerado como un grave problema de salud pública, ya que anualmente ocurren muchos casos de muertes relacionadas con embarazo precoz.

Es importante mencionar que los riesgos para las adolescentes embarazadas son muy graves a nivel biológico como lo menciona el siguiente autor, Lee y Made (1995), citado en Foucher y Gurza (2008), refieren: “una mujer que da a luz antes de que su cintura pélvica y canal de parto estén cabalmente desarrollados puede sufrir la obstrucción de parto y daños a sus órganos internos”, (p, 2).

Es por ello que el embarazo precoz deja severos daños físicos ya que el adolescente no se encuentra lo suficientemente desarrollado para poder procrear un hijo.

UNFPA, citado en Beltrán, (2006), refiere:

Embarazo en adolescentes. Señala cuatro aspectos que expresan los impactos de la maternidad temprana: Riesgo de muerte y enfermedad, sobre todo para las niñas de 10 a 14 años de edad, quienes tienen cinco veces mayores probabilidades de morir a causa del embarazo o el parto que las mujeres de 20 a 24 años. Pérdidas: Las madres adolescentes tienen más probabilidades de abandonar los estudios secundarios, lo que menoscaba sus posibilidades de participar plenamente en la sociedad, tener ingresos, cuidarse a sí mismas y cuidar a sus hijos. Más hijos: El inicio temprano de la maternidad aumenta la probabilidad de tener más hijos que las mujeres que comienzan a procrear más tarde. Más abortos: A escala mundial, al menos uno de cada diez abortos ocurre entre jóvenes de 15 a 19 años de edad. En este grupo de edades, más de 4.4 millones de jóvenes se someten cada año a abortos, un 40% de los cuales se realizan en malas condiciones, comprometiendo la salud y la vida de la joven, (p, 6).

No obstante, es importante referir que en el estado de Hidalgo los casos de embarazos en adolescentes han incrementado de una manera exagerada a pesar de que existen diferentes programas donde se imparten temas relacionados a la sexualidad, y no solo en instituciones de salud sino también a nivel educativo se ha dado a conocer información referente a cómo prevenir un embarazo utilizando diferentes estrategias tales como talleres, conferencias y clases frente a grupo, proporcionándoles las herramientas necesarias para prevenir un embarazo a temprana edad; así mismo los métodos anticonceptivos que son unos de los más importantes ya que no solamente previenen el embarazo si no también enfermedades de transmisión sexual.

Por todo lo antes mencionado es importante realizar dicha investigación y conocer cuáles son los factores familiares que propician un embarazo precoz en

mujeres adolescentes de 15 a 19 años de edad del grupo del Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS) de Huejutla, Hgo. Ya que a pesar de la gama de información, tratamientos y el conocimiento de cada adolescente para evitar un embarazo. En la actualidad las cifras siguen aumentando considerablemente

1.2 Justificación

El embarazo adolescente se ha convertido en un importante problema de salud pública debido a que existen diversas condiciones, las cuales han determinado un aumento considerable, afectando con mayor frecuencia a los sectores económicamente más bajos. El embarazo y la maternidad de adolescentes son más frecuentes de lo que la sociedad quisiera aceptar ya que las cifras son cada vez más altas, haciéndolo un problema difícil que afecta no solo la salud psicológica y física de los padres adolescentes sino también a la de sus hijos, causándoles ciertas enfermedades o malformaciones que pondría en riesgo la vida del producto; de igual forma puede generar conflictos a los padres adolescentes en el seno familiar ya que en esta etapa no se encuentran lo suficientemente maduros a nivel psicológico, emocional e incluso físico para enfrentarse a esta situación.

Hoy en día en la ciudad de Huejutla Hidalgo existen diversos casos de padres adolescentes quienes posiblemente han truncado sus estudios para poder solventar los gastos que éste requiera; en la actualidad estos casos ya no se presentan solo en población económicamente baja, sino que se está presentando en los jóvenes en general sin respetar niveles económicos. Hasta cierto punto es un problema delicado que es preocupante saber el futuro que les depara a la familia adolescente y al hijo

de la pareja, debido a la poca madurez para afrontar la situación. No dejando de lado que también existen casos de adolescentes que con o sin pareja logran desenvolverse como personas adultas con sus hijos y con un sustento para su desarrollo, y para ello tiene que mostrar la responsabilidad y compromiso que se necesita.

Así mismo la familia juega un papel muy importante en la vida de los adolescentes, ya que funge como un sistema social abierto, en constante interacción con el medio natural, cultural y social; transmite los valores y creencias propias de la cultura a la cual pertenece, existen diferentes tipos de familias, como diferentes tipos de padres estos dos van de la mano para otorgarle a los hijos una buena educación, reglas y parámetros de socialización que les sirvan para su integridad personal, el respeto por sí mismo y los demás, tomar la responsabilidad de sus actos y toda una gama de información que ellos necesiten.

Aunque cabe mencionar que la familia en este caso los padres son los modelos a seguir de los hijos, no dejando a un lado que algunas veces la familia podría fungir como el apoyo o el desencadenante de diferentes situaciones en las que se ven inmersos los adolescentes, en este caso el embarazo por ejemplo, puede ser este el factor principal en adolescentes, ya sea por la poca o nula información y educación proporcionada, la falta de comunicación entre padres e hijos, por situaciones legales tales como divorcios o separaciones, por mencionar algunas, en fin son diferentes situaciones en las que la familia se podría ver involucrada para generar en los adolescentes diversas reacciones que los lleven a ejecutar actos que pondrían en riesgo su desarrollo.

El objetivo de esta investigación es conocer cuáles son los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres de 15 a 19 años de edad que asisten al grupo del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de Huejutla, Hgo.; la presente investigación pudiera concientizar a los adolescentes que al iniciar una vida sexual sin responsabilidad puede poner en riesgo su vida desde el momento de ser vulnerable al contagio de alguna enfermedad venérea o un embarazo precoz.

1.3 Descripción del problema

A partir de la pubertad, es cuando se comienzan a producir los cambios físicos que convierte a la niña en adolescente capaz de poder tener una reproducción sexual, es importante resaltar que la niña no se encuentra preparada física ni psicológicamente para llevar un papel o un rol de madre debido a la poca edad, falta de madurez y responsabilidad que esto implica.

Esta investigación va encaminada a conocer, cuáles son los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres de 15 a 19 años de edad que asisten al grupo del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de Huejutla Hgo.

Actualmente se han realizado diversos estudios e investigaciones donde el embarazo precoz es más frecuente y en el que cada vez la tasa de jóvenes adolescentes embarazadas sigue incrementando; hoy por hoy la Secretaría de Salud le ha dado la prioridad debido al alto riesgo de mortalidad que se está presentado tanto de la madre como del producto.

El embarazo en la adolescencia es un impacto de considerable magnitud en la vida de los jóvenes, tanto en su salud, en la de su hijo, su pareja, su familia, el ambiente y la comunidad en su conjunto, ya que en algunos casos un embarazo precoz primeramente en la familia es algo sorprendente hasta cierto punto ya que no son situaciones esperadas generando así conflictos con la futura madre, en cuanto a la situación de pareja también se hacen presentes algunas diferencias ya que por lo regular el padre del producto es un adolescente el cual no es capaz de llevar un rol como padre debido a la falta de madurez que éste posee.

Un embarazo precoz está vinculado a una cierta situación social, combinada con la falta de educación en materia de reproducción y comportamientos sexuales, la falta de conciencia propia de la edad y otros factores como la pobreza. En ocasiones, el embarazo precoz está vinculado a violaciones, aunque por otro lado y a pesar de que en lugares o ciudades donde la población es grande la comunicación es amplia y la educación un poco más abierta, para los adolescentes hablar de sexualidad en las escuelas es algo meramente normal y necesario para su educación, al respecto existen diversas herramientas que ponen a disposición de los jóvenes para prevenir esta situación, en la actualidad toda esta gama de información no ha sido suficiente para poder decretar la cifra de un embarazo precoz, es por eso que con la presente investigación se espera contribuir en ello.

Otro punto importante dentro de este tema es la familia, debido a que puede verse involucrada en esta situación de una manera directa ya que es el vínculo principal entre los adolescentes. La familia le permitirá a la joven descubrir un poco más acerca de la vida y de los cambios que surgen durante el desarrollo, pero también la familia podría ser un factor generador de situaciones complicadas “el

embarazo precoz” se puede deber a diversos factores familiares como por ejemplo, el divorcio, la comunicación, la educación, el hecho de ser padre o madre soltero(a) incluso también por seguir patrones de conducta que poco a poco van adoptando las adolescentes, estos pueden ser algunos elementos que pondrían en riesgo al adolescente para que se suscite un embarazo precoz.

1.4 Objetivos

Objetivo General:

- Conocer los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres de 15 a 18 años de edad que asisten al grupo del Instituto Mexicano del Seguro Social de Huejutla Hgo. Para tener una variable que funja con un método preventivo.

Objetivos Específicos:

- Indagar teóricamente sobre los factores familiares que inciden en el embarazo precoz en la actualidad.
- Aplicar instrumentos de investigación que permitan verificar como la familia influye para que se presente un embarazo precoz
- Obtener resultados sobre los instrumentos aplicados e interpretación de los mismos.
- Realizar el informe descriptivo sobre los datos recabados en la investigación, para poder fundamentar las indagaciones antes realizadas.

1.5 Planteamiento del problema

El embarazo en adolescentes representa un problema de salud pública grave, debido a que el mayor porcentaje de población tanto a nivel nacional como a nivel mundial está compuesta por jóvenes. En la actualidad se están presentando casos sobre los embarazos precoces, estos generan no sólo problemas físicos en las adolescentes sino además problemas mentales.

Reyes, citado en Sánchez (2005) menciona que “La adolescencia es una etapa de crisis para el individuo, en donde la familia juega un papel muy importante, ya que de ésta va a depender el éxito o fracaso con el individuo”, (p, 8).

El IMSS es una unidad de salud pública, en la actualidad existe una gran población de adolescentes que lleva un proceso de embarazo precoz, ante esta situación los directivos y coordinadores de dicha unidad integraron un grupo con adolescentes, y está al mando de la directora de la unidad la Dra. María del Rosario Rosales Vásquez y sus coordinadores, donde se abordan diversos temas acerca de la adolescencia, embarazo, maternidad y cómo prevenir algunas enfermedades de transmisión sexual, por mencionar algunos temas. La finalidad de este grupo es mantener informada a la población y de esa misma forma concientizar de los riesgos que el embarazo precoz puede propiciar no sólo en la madre si no en el producto y en la familia.

1.6 Pregunta de investigación

¿Cuáles son los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres adolescentes de 15 a 18 años de edad que asisten al grupo del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) de Huejutla Hgo.?

Capítulo II: Marco teórico

2.1 Adolescencia

Durante la vida, los seres humanos atraviesan por una serie de procesos que estos conllevan a diferentes cambios cada uno de ellos les permite tener un mejor desarrollo en todos los ámbitos ya sea social, familiar, cognitivo y sexual este último le permite al ser humano tener la capacidad para reproducirse y así mismo llegar a otro proceso como lo es la etapa adulta.

Según Grinder (1986), menciona que la adolescencia: “Es un periodo en que los individuos empiezan a formarse como seres humanos distintos entre sí. Ya que como anteriormente mencionado es una etapa de cambios diferentes para cada uno de los adolescentes en donde experimentan un sinfín de emociones”, (p, 17). La adolescencia es una etapa de transformación del individuo antes de llegar a la adultez. Se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo ocurre en el propio adolescente, sino que también se enlaza con el mundo que lo rodea. Por otro lado la etapa de la adolescencia, es una serie básica de cambios tanto psicológicos como sociales, sexuales y físicos.

Algunos autores como Sherif y sheriff 61(1999) hace mención que: “la adolescencia se caracteriza fundamentalmente por ser un periodo de transición entre la pubertad y el estadio adulto del desarrollo” (p, 38). Como lo refiere este autor efectivamente en la etapa de adolescencia la persona cambia de una fase a otra adaptándose a un estilo de vida diferente a la que poseía antes.

Así mismo F. Philip Rice (1997), define a la adolescencia como: “el periodo de transición entre la niñez y la vida adulta durante el cual acontece la maduración sexual, empieza el pensamiento de operaciones formales, y ocurre la prerelación para entrar al mundo de los adultos”, (p, 7). Como lo describe el autor es un cambio en todos los sentidos desde el aspecto físico hasta de manera intelectual, donde el adolescente tiene pensamientos más concretos.

Saavedra R. (2004), especifica a la adolescencia como: “una etapa de desarrollo humano situada entre los 12 y los 18 años de edad, que inicia con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se le alcanza el status sociológico de adulto”, (p, 1). Como lo delimita este autor son los cambios por los cuales el joven tiene que pasar para cambiar de una etapa de la vida a otra.

Según Pérez, Bastardo, Cermeño, Díaz (2008), visualizan a esta etapa de la siguiente manera:

La adolescencia es un período significativo del ser humano caracterizado por rápidos y profundos cambios en el crecimiento físico, la maduración y el desarrollo psicosocial, lo que necesariamente requiere de ajustes y adaptaciones que le permiten integrarse al medio ambiente. Como concepto biológico, la adolescencia se inicia cuando aparecen los caracteres sexuales secundarios y la capacidad de reproducción, y termina con el cierre de los cartílagos epifisarios y de crecimiento, (P, 2).

Como bien lo menciona el autor el adolescente sufre una serie de cambios que requieren una buena adaptación para su desarrollo y un buen desenvolvimiento tanto personal como social.

Otro autor como Ramírez Larios (2009) define el término adolescencia como:

La palabra adolescencia proviene de latín adulescens, participio del presente verbo adolescente, que significa crecer. La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, etapa en la cual tanto hombres como mujeres definen su

identidad afectiva, psicológica y social además de presentar cambios a nivel psicológico, social y físico (p, 26).

De acuerdo al autor la adolescencia es un proceso complicado ya que se ven inmersos diversos factores y es aquí donde el individuo termina de definir su propia identidad.

Lo que los autores quieren dar a conocer sobre la etapa de la adolescencia, es que cualquier persona la podría definir en concreto como una proceso difícil en el cual el joven adolescente se ve inmerso debido que para ellos les resulta sumamente difícil la serie de cambios tanto físicos como psicológicos y sociales que pueden llegar a ocurrir.

Como lo expresa Papalia y Wendkos Olds (2010), quienes refieren que: “La madurez emocional depende de los logros como descubrir la identidad, la independencia de los padres el desarrollo de un sistema de valores y habilidades para establecer relaciones maduras de amistad y amor”, (p, 361). Es decir es un proceso complicado por el cual todos los seres humanos pasamos pero que se afronta de diferentes formas de acuerdo a cada individuo aunque algunos jóvenes pueden superar la adolescencia y pasar desapercibidos por ella, desarrollándose a nivel intelectual, pensando de forma abstracta y ejecutando conductas adecuadas, en cambio a otros le resulta lo contrario hay quienes nunca la superan a nivel emocional o social sin importar cuál es su edad cronológica estos procesos podrían afectar no sólo al razonamiento moral si no también su educación y las metas que ellos mismos han establecido.

2.2 Desarrollo del adolescente

Durante la adolescencia los jóvenes desarrollan diferentes capacidades para comprender ideas abstractas, como conceptos complejos, y desarrollar diferentes habilidades.

Como lo refiere el siguiente autor: Bee, Mitchel (1987), menciona aspectos sobre el desarrollo del adolescente el cual refiere que: “No sólo el joven se vuelve físicamente capaz de reproducirse, sino que también alcanza rápidamente la estatura cercana a la de un adulto” (p, 405). De acuerdo al autor y a lo antes mencionado el desarrollo por el que pasa el adolescente es meramente normal así como desarrolla características físicas así mismo desarrolla la capacidad para establecer y mantener relaciones personales satisfactorias al aprender a compartir la intimidad sin sentirse preocupado o inhibido, pensando de una forma madura de sí mismo y de su propósito ya que la adolescencia es un proceso social y emocional en el cual el joven se ve inmerso.

Según Conger y Peterson (1984), citado en Papalia y Wendkos Olds (1997), menciona que: “la adolescencia comienza en la biología y termina en la cultura”, (p, 360). Dicho autor señala que la etapa de la adolescencia conlleva a una serie de cambios físicos y que también depende mucho del entorno en el que el adolescente se desenvuelva, ya que este permitirá adquirir los conocimientos necesarios así como el desarrollo social, cognitivo que el adolescente requiera.

Por estas razones es cierto que para algunas personas la etapa de la adolescencia sea la más difícil. Sin embargo, una orientación adecuada a los adolescentes los hará tomar decisiones asertivas y apropiadas a su edad.

Como el autor Zimmermann (1996), refiere:

Es raro el joven que durante este periodo no se haya preguntado: ¿soy normal? Se preocupa por sus dientes torcidos, acné, transpiraciones, obesidad, estatura, etc., produciéndole una gran ansiedad, ya que ello, creen, puede tener como consecuencia algún impedimento social, real o imaginario. Se modifican las proporciones corporales. Los rasgos faciales se alteran debido que al crecimiento de la parte superior. Las piernas crecen proporcionalmente más rápido que el tronco, (p, 46).

Como lo menciona el autor, el adolescente al principio de la etapa, este se muestra confundido y preocupado por su apariencia física ya que los cambios en su cuerpo son visibles cada vez más, a su edad son estas características principales a nivel social las que le preocupan dejando a un lado cuestiones como las relaciones familiares por mencionar alguna.

Papalia, Felman, Martorell (2012), refiere “La adolescencia ofrece oportunidades para crecer, no sólo en relación con las dimensiones físicas sino también en la competencia cognoscitiva y social, la autonomía, la autoestima y la intimidad”, (p, 355). Con respecto a lo antes mencionado por el autor, el adolescente a pesar de que crece y a nivel físico se produce un cambio en cuestión social, intelectual en autoestima y la intimidad adquiriendo conocimientos abstractos que le permitan y faciliten el desenvolvimiento en diferentes áreas de su vida .

2.2.1 Desarrollo Físico

Los cambios físicos conllevan a una transformación total del cuerpo, donde cada una de las extremidades del adolescente va creciendo y tomando forma cada vez de una persona adulta.

De acuerdo con: Zummermann (1996), refiere:

El desarrollo físico en este periodo de rápidos cambios se caracteriza por las asincrónicas, que preocupan tanto a los adolescentes. Los diversos órganos y subsistemas del cuerpo crecen con diferentes ritmos. El desarrollo muscular óseo es más rápido que el aprendizaje para hacer uso de la nueva masa muscular, (p, 46).

Como lo refiere el autor son cambios sumamente drásticos que el adolescente presenta pero es en esta etapa donde el sujeto completa su crecimiento, adquiriendo la estatura definitiva que tendrá de adulto. Este crecimiento no siempre es uniforme y nos encontramos con una serie de períodos relativamente rápidos de crecimiento alternados junto con otros más lentos. Este tipo de crecimiento acelerado se viene dado por un aumento de la actividad hormonal y es muy distinta en cada individuo.

Es importante hacer hincapié en este punto ya que algunas personas pasan dicha etapa de manera muy rápida, y otras en cambio su proceso de desarrollo es más lento y tardío, a veces estos cambios dependerán mucho de la alimentación y nutrición que lleve cada persona durante su desarrollo.

De acuerdo con el siguiente autor Tunner (1962), citado en Savedra R. (2004), define al desarrollo físico como: “proceso continuo y progresivo, excepto el de la adolescencia o pubertad, que es cuando el crecimiento se acelera produciendo una

transformación rápida del organismo”. (p, 27). Como se viene mencionando y como lo describe este autor son cambios físicos del adolescente, estos a su vez forman parte de un largo y complejo proceso de maduración para el individuo.

Según Rocheblave- Spenlè (1989) citado en Saavedra R. (2004), afirma que: “el cuerpo es un estímulo social y, a partir de la adolescencia, un estímulo sexual, dado que el adolescente concede un valor a su cuerpo en cuanto éste significa algo para otro”, (p, 30). Como lo menciona el autor en la etapa de la adolescencia el cuerpo se vuelve un punto muy importante ya que el individuo se centra mucho en cómo es percibido a nivel social mientras que para otros son cuestiones poco importantes.

Según Papalia, Wendkos Olds, (2010), las características físicas de las Mujeres son las siguientes:

- a) Crecimiento de los senos
- b) Crecimiento del vello púbico
- c) Crecimiento del cuerpo (ensanchamiento de caderas)
- d) Menarquia
- e) Vello axilar
- f) Aumento de producción de glándulas sebáceas y sudoríparas (el cual puede producir acné)
- g) Crecimiento de los órganos sexuales como lo son: la vagina, las trompas de Falopio, útero y los ovarios

Características físicas de los Hombres:

- a) Crecimiento de los testículos y saco escrotal
- b) Crecimiento de vello púbico
- c) Crecimiento del cuerpo
- d) Crecimiento de pene, la próstata, las vesículas seminales
- e) Cambio de voz
- f) Primera eyaculación del semen
- g) Vello facial y axilar
- h) Aumento de la producción de las glándulas sebáceas y sudoríparas (el cual puede producir acné).

De acuerdo con el autor, algunas de las características antes mencionadas pueden ser percibidas a simple vista, en algunos casos estas pueden llegar a generar problemas emocionales, de inseguridad o de aceptación debido que algunos adolescentes no se sienten seguros con los efectuados en su cuerpo, también es importante mencionar que estas características no se desarrollan de la misma manera en todos los individuos ya que algunos el desarrollo es más tardío.

2.2.2 Desarrollo cognitivo

El desarrollo del conocimiento parece ser el resultado de un proceso de elaboración basado esencialmente en las actividades que se han venido desarrollando en la vida de la persona, partiendo desde la niñez donde el infante va obteniendo un conocimiento concreto de acuerdo a sus habilidades y desarrollo. Existen varias teorías que hablan sobre los cambios en la forma de pensar de los adolescentes, una de la teoría ha sido la de Jean Piaget donde el adolescente se encuentra en el nivel más alto de su jerarquía la cual es denominada como operaciones formas, caracteriza por la capacidad que posea el individuo para pensar de manera abstracta.

Según Papalia, Feldman, Martorell (2012), refiere:

Los adolescentes entran en lo que Piaget denominó el nivel más alto del desarrollo cognoscitivo –operaciones formales- cuando perfeccionan la capacidad de pensamiento abstracto. Esta capacidad por lo regular alrededor de los 11 años, les proporciona una forma nueva y más flexible de manipular la información, (p, 372).

Como lo describe el autor es aquí donde el adolescente posee la capacidad de pensar de manera abstracta en este estadio le es posible al individuo llevar a cabo

operaciones de tipo hipotético-deductivo, el pensamiento ya no se limita a situaciones concretas que se presentan en simples proposiciones, sino que parte desde la elaboración de otras ideas o estrategias que permitan la resolución de problemas.

Según Papalia y Wendko (2010), Indica que los adolescentes en esta etapa de operaciones formales tienen un campo amplio para la resolución de problemas el cual refiere: “Las operaciones formales permitirán al adolescente contar con nueva forma de manipular información, ya no estarán limitados, ahora pueden manejar abstracciones, probar hipótesis y ver posibilidades infinitas” (p, 387).

Como lo menciona el autor es así como podemos percibir que el desarrollo cognitivo o cognoscitivo se centra en los procesos de pensamiento y en la conducta que refleja el individuo en cada una de sus actividades facilitando así la resolución de cualquier situación que se le presente.

Para Zimmermann (1996):

El desarrollo intelectual durante la adolescencia posibilita un concepto más complejo y sofisticado acerca de sí mismo, que implica un mayor número de dimensiones. Este periodo es desarrollo intelectual de la mayoría de los muchachos alcanza el nivel de adulto. El adolescente adquiere las características mentales principales que serán la base de todo su desarrollo intelectual a futuro. Comienza a aprender más exactamente como es el mundo, así como lograr una mejor comprensión de las personas, (p, 79).

Como lo refiere el autor en la travesía por esta etapa el conocimiento y características que posee el adolescente son primordiales para el buen desarrollo de cada individuo, facilitándole las tareas que realiza día a día.

Según Ginsburg, (1979), citado en Papalia y Wendkos (2010) describe: “el adolescente ha desarrollado un nuevo modo de vida: lo posible y lo ideal cautivan la

mente y los sentimientos". (p, 387). Es aquí en esta etapa donde el adolescente posee un pensamiento concreto y acorde a su edad dándole apertura al descubrimiento de nuevos conocimientos y adquiriendo un pensamiento preciso que le favorecerá para su desarrollo cognitivo, es importante hacer mención que este desarrollo puede variar en cada uno de los adolescentes ya que algunos tienen más desarrollado este potencial que otros, en la actualidad se han efectuado estudios acerca de este desarrollo.

De acuerdo con Papalia, Feldman, Martorell (2012) refiere:

Los adolescentes procesan las emociones de manera diferente a los adultos. En un estudio, los investigadores examinaron la actividad cerebral de los adolescentes mientras identificaban emociones expresadas por rostros en la pantalla de una computadora. Los adolescentes tempranos (de 11 a 13 años) tendían a usar la amígdala, una pequeña estructura con forma de almendra que se localiza en lo profundo del lóbulo temporal y que tiene una importante participación en las relaciones emocionales. Los adolescentes mayores de (14 a 17 años) mostraron patrones más similares a los adultos, pues usaban los lóbulos frontales que manejan la planeación, el razonamiento, el juicio, la regulación emocional, y el control de impulsos, lo cual permite hacer juicios razonados más certeros, (p, 361).

Como lo refiere el autor los cambios y el desarrollo de los adolescentes siempre va variando dependiendo de la persona ya que el proceso de las emociones se presenta de una forma diferente para algunos adolescentes los pensamientos son más concretos y certeros mientras que para otros aún no han terminado su proceso de desarrollo que les permita llegar a este nivel de pensamiento.

2.2.3 Desarrollo Social

El hombre por naturaleza siempre ha estado obligado a vivir en conjunto, desde sus inicios siempre vio indispensable la ayuda de los demás individuos para seguir manteniendo la especie Las relaciones interpersonales y sociales son una constante

durante la vida del ser humano. No hay persona que viva en aislamiento por necesidad el hombre ha tenido que relacionarse.

Según Papalia, Feldman, Martorell (2012), define a la adolescencia como:

La adolescencia es una construcción social. En las sociedades preindustriales no existía dicho concepto; en ellas se consideraba que los niños eran adultos cuando maduraban físicamente o empezaban el aprendizaje de una vocación. Recién en el siglo xx la adolescencia fue definida como una etapa diferenciada de la vida en el mundo occidental. En la actualidad se ha convertido en un fenómeno global, aunque puede adoptar distintas formas en diferentes culturas, (p, 354).

Como lo refiere el autor en la actualidad la adolescencia se ha convertido en un fenómeno importante capaz de adaptarse y relacionarse en diferentes contextos y culturas.

Según Sullivan Citado en Papalia, Feldman, Martorell (2012), refiere que la persona muestra tres dinamismos interpersonales principales, que son:

- a) Seguridad. Implica sentimiento de autovalía en la interacción con los otros, en especial con aquellos que son importantes en la vida del sujeto. Sentirse valorado es sentirse seguro. Es la importancia durante la niñez.
- b) Intimidad. Necesidad de compartir con otras personas significativas. Nace la relación con un amigo íntimo. La preadolescencia es la etapa de amistades intensas que tienen una gran influencia en el desarrollo de la intimidad emocional. Es significativo en la preadolescencia.
- c) Deseo sexual. Es especialmente importante en la adolescencia. El adolescente pasa de la amistad íntima con personas del mismo sexo al establecimiento de amistades íntimas con personas de distinto sexo. Durante la adolescencia, como ninguna otra época de la vida, se da un gran crecimiento de volumen de las relaciones sociales.

De acuerdo a lo antes mencionado para algunos adolescentes, este cambio está lleno de conflictos y tensiones interpersonales que le pueden tanto favorecer como dañar su desenvolvimiento social, ocasionándole problemas de tanto graves o fuertes si no toma las situaciones con responsabilidad.

El siguiente autor F. Philip Rice (1997), habla acerca de la importancia de las amistades de un individuo y refiere: “La amistad es un factor relevante en la socialización de los adolescentes, puede ser un medio para aprender habilidades sociales y juega un papel central en la búsqueda del adolescente del conocimiento y de la definición del mismo”, (pág. 432). Como describe el autor, la manera en que nos relacionamos con los demás es una fuente de conocimiento acerca del mundo, de las otras personas y de uno mismo, como lo señala el autor, durante la adolescencia la amistad tiene una función estratégica que permitirá al adolescente desenvolverse en el a nivel social de una forma segura y eficaz.

Desde el punto de vista de Csikszentmihalyi y Larson, (1984) citado en Papalia y Wendkos, (2010) describe que: “Los jóvenes desarrollan un “chovinismo generacional”: tienden a creer que la mayoría de los otros adolescentes comparten sus valores y que las demás personas adultas no lo hacen”, (p, 418). Referente al autor antes mencionado la forma en que se dan están relaciones suelen estar influenciadas por múltiples factores como la propia personalidad, incluso la cultura la manera en como nuestros padres se relacionan entre ellos y con los demás, la propia cultura y la etapa de desarrollo en la que nos encontramos, es importante mencionar que no todos percibimos de igual forma la relaciones sociales, aunque los adolescentes creen que todos son educados por igual cuando la realidad es otra.

2.2.4 Desarrollo Sexual

La relación sexual, en el ser humano, no se limita a un comportamiento encaminado a la reproducción, sino que pone en juego un profundo intercambio de deseos y

emociones peculiares. Durante la adolescencia, el deseo sexual de los jóvenes puede verse afectado por tendencias particulares (fetichismo, sadismo, o masoquismo).

De acuerdo con Zimmermann (1996):

El rol sexual puede definirse como aquellas conductas típicas que se esperan de cada sexo. La identidad con el papel sexual se refiere a la medida en que una persona siente que su comportamiento va de acuerdo con los estándares que operan en la respectiva cultura y que determinan el comportamiento masculino o femenino en general. Los adolescentes son los que tienen una visión más estereotipada de los roles sexuales. Antes de la adolescencia los intereses son bastantes similares en ambos sexos, (p, 77).

De acuerdo con el autor al hablar de sexualidad de los jóvenes durante la adolescencia, es importante mencionar que casi siempre, realizan prácticas y no poseen tendencias como tal. La verdadera definición sexual en los adolescentes no está bien estipulada ya que ejecutan conductas que varían dependiendo de circunstancias específicas, en esta etapa no se puede consolidar ninguna de las acciones que realizan por la consecutiva variación de las mismas.

El siguiente autor F. Philip Rice (1997) hace referencia sobre la importancia de las relaciones entre jóvenes: “La socialización sexual de adolescentes por los jóvenes mayores puede ser un factor de inicio temprano de actividades sexuales”, (p, 78). Debido a ello es importante considerar las relaciones sociales que los adolescentes tienen, ya que podría acelerar el proceso de desarrollo por el que están pasando.

El cambio más importante en los varones se da en los testículos cuando se produce la madurez de las células espermáticas. Los muchachos adolescentes

pueden preocuparse por poluciones nocturnas, conocidas como sueños húmedos, dichas experiencias son normales, no ocasionan daño alguno y pueden ser aceptadas como parte de su sexualidad. La sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente se siente impulsado fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo pero lo siente, es la tendencia sexual que fuertemente le lleva a buscar el placer. En la adolescencia temprana suelen producirse los primeros contactos físicos como intercambios de besos y caricias como una forma de exploración y aventura y en la adolescencia tardía habitualmente se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito, más que nada aquí entraría lo que es el acto sexual como tal.

2.3 Embarazo en adolescentes

Se entiende por embarazo a la gestación o proceso de crecimiento y desarrollo de un individuo en el seno materno abarca desde la concepción hasta el nacimiento pasando por los periodos embrionarios y fetales desde cero a 266 días (38 semanas).

Como lo relata el siguiente autor: Papalia y Wendko, (2010) menciona:

El desarrollo prenatal ocurre de acuerdo con las instrucciones genéticas y va desde una simple célula hasta un organismo complejo en extremo, antes del nacimiento este desarrollo se denomina gestación y tiene lugar en tres etapas: geminal, embrional, y fetal, (p, 70).

De acuerdo al autor es un proceso fisiológico dentro de la evolución humana en el que se considera necesario un seguimiento médico como actividad preventiva y de promoción de la salud. La educación sanitaria y la planificación familiar deberían

de ser iniciadas antes del embarazo, con la finalidad de conseguir la gestación en el momento más adecuado y en las mejores condiciones de la mujer.

De acuerdo con estudios realizados, Klein y AAP Committee on Adolescence, (2005) citado en Papalia, Feldman, Martorell (2012), da a conocer los siguientes porcentajes de incidencia del embarazo: “En Estados Unidos, más de cuatro de cada 10 adolescentes han estado embarazadas por lo menos una vez antes de los 20 años. Más de la mitad (51%) de las jóvenes embarazadas en Estados Unidos tienen a sus bebés, (p, 401).

Como se da a conocer en las anteriores estadísticas, los embarazos cada vez son más frecuentes en este caso en los países más desarrollados como lo es E.U. aunque en la actualidad México también es un país candidato donde la tasa de embarazos ha ido incrementando cada día más.

2.4 Tipos de embarazo

Como bien se sabe el embarazo es denominado así a partir del periodo que transcurre desde la implantación del óvulo fecundado en el útero hasta el momento del parto se hace hincapié en el tema “el embarazo en adolescentes” ya que son los que se ven en riesgo al momento de pasar por esta situación debido a que pueden traer consigo algunas complicaciones o tener un embarazo de alto riesgo como los siguientes:

De acuerdo con María José Roldan (2015) refiere que existen varios tipos de embarazo:

Embarazo de bajo riesgo. Son los embarazos controlados, son los que desarrollan las mujeres con edades comprendidas entre 19 y 35 años de edad, y son mujeres sin problemas de salud.

Embarazo de alto riesgo. Son los embarazos no controlados, los que desarrollan mujeres con edad menor a los 18 o superior a los 35 años. También corresponde a las mujeres que han experimentado alguna patología anterior.

El embarazo Ectópico: Esto significa fuera del lugar, en los embarazos ectópicos el ovulo fertilizado se implantan fuera del útero, por lo general es en una de las trompas de falopio y comienza a crecer allí. Raras veces los embarazos ectópicos se implantan en el abdomen de la mujer fuera de útero en un ovario o en el cuellos uterino.

Embarazo útero abdominal: Embarazo gemelar, un feto se desarrolla en el útero y otro en el abdomen.

Embarazo gemelar: El embarazo gemelar, es generalmente la formación de los fetos los embarazos múltiples pueden ocurrir, principalmente en el momento del parto, ponen a la mujer bajo cualquier tipo de riesgo. Los cambios de los primeros meses en el embarazo gemelar son de gran crecimiento del útero que, debido a su peso, causa generalmente dificultades para respirar.

Embarazo molar o mola hidatiforme: La placenta de forma anormal durante los primero meses y se convierte en una masa de quistes, que se asemeja a un racimo de uvas blancas. El embrión no se forma en absoluto o se forma mal y no puede sobrevivir.

2.5 Embarazo precoz

Hoy en día es común que los jóvenes comiencen demasiado pronto a experimentar con sus cuerpos y llevar a la práctica las relaciones sexuales, y no son plenamente conscientes de que las consecuencias los pueden condicionar el resto de su vida. No sólo se hace referencia a quedar embarazada muy pronto, sino también a las enfermedades de transmisión sexual a las cuales se arriesgan, algunas de las cuales pueden llegar a ser muy graves y de fatales consecuencias.

El siguiente autor: Pérez, Bastardo, Cermeño, Díaz (2008), conceptualizan al embarazo precoz como: “el ocurre durante la adolescencia (10 a 19 años), momento en el cual no se reúnen las condiciones de madurez sexual ni psicosocial para asumir la maternidad o paternidad en forma sana integralmente”, (p,2). Como lo refiere el autor el embarazo precoz es aquel que se produce en mujeres adolescentes las cuales no se encuentran preparadas física ni psicológicamente, careciendo de conocimientos y experiencias para fungir como madre y proporcionarle las atenciones necesaria que requiere el producto para un pleno desarrollo.

Klein y AAP Committee on Adolescence, (2005) citado en Papalia, Feldman, Martorell (2012), muestra la siguiente estadística sobre la incidencia del embarazo precoz en México: “Más del 90% de las adolescentes mexicanas embarazadas describen a sus embarazos como no planeados y el 50% de ellos ocurren en el curso de 6 meses de la iniciación sexual”, (p, 401).

Como lo describe Wilmary Mena:

El Embarazo en adolescentes, cada vez más frecuente en países en desarrollo, es considerado como un problema prioritario en salud pública, debido a su alto riesgo

de morbilidad: bajo peso al nacer, prematuros y un alto riesgo de morbi-mortalidad materna, perinatal e infantil (1-2). En países del tercer mundo como EL SALVADOR, es costumbre que la mujer tenga su primer hijo siendo una adolescente. El embarazo en adolescentes es un producto de la patología social: negligencia paterna, carencia afectiva, inseguridad, pobreza, ignorancia, violencia. La adolescente embarazada es la presa de la hipocresía de una sociedad que perdona sus actividades sexuales y condena su embarazo, (p, 1).

Como lo da a conocer el autor el embarazo trae consigo muchas dificultades por así decirlo, a corto y largo plazo a nivel social, económico, educativo y familiar suelen presentarse complicaciones que podrían en riesgo el desarrollo tanto de la madre como del producto.

2.5.1 Consecuencias del embarazo precoz

La adolescente embarazada debe enfrentar una gran cantidad de problemas: aceptación o rechazo de su embarazo, riesgo de salud física en el binomio madre-hijo, rechazo de la paternidad, dependencia de la familia, angustia en la crianza (que incluye maltrato al niño), desaprobación social (sobre todo en los estatus sociales altos), dificultad para lograr un hogar estable.

Según Wilmary Mena

La joven corre el riesgo de experimentar anemia, preclamsia y complicaciones en el parto, así como un alto riesgo de mortalidad propia durante el embarazo. Los bebés de madres adolescentes tienen una alta tasa de mortalidad al igual que pueden experimentar malformaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral. Estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido. Hay problemas maritales y mayor probabilidad de divorcio en parejas jóvenes que se unieron producto de un embarazo. Debido a esto, los hijos de adolescentes pasan gran parte de su vida en un hogar monoparental, y ellos se convierten en una población potencial para generar embarazos no deseados en su futura adolescencia, en primer lugar, existe un desconocimiento de los signos de embarazo, una dificultad de comunicárselo a la familia, una falta de posibilidades económicas, deseos expresados de tener el hijo y una ambivalencia en relación con este hecho, a pesar de las dificultades, falta de consultas apropiadas donde el consejo y la solución les puedan ser facilitados, (p, 3).

Como lo refiere el autor son problemas graves que pueden generar un embarazo precoz y no solamente en el producto sino en la madre adolescente y en la familia como tal.

Por otra parte pierde la oportunidad de tener un desarrollo integral, de mejorar su nivel educativo (la mayoría abandona sus estudios), y por tanto, alcanzar sus aspiraciones, con la grave consecuencia de que su hijo heredara, muy probablemente, todas las limitaciones de la madre.

Según Wilmary Mena refiere:

El embarazo y la maternidad en la adolescencia tienen un alto carácter peyorativo, tanto para la misma joven como para su hijo si la gestación llega a término. Las dificultades son numerosas, a corto y a largo plazo: el adolescente es frágil y se vuelve más frágil aun por el embarazo; el pronóstico médico, escolar, familiar y profesional resulta sobrio, al igual que el futuro del niño y la relación madre-hijo; los embarazos seguidos y demasiado precoces constituyen un factor de alto riesgo y la joven madre tiene pocas probabilidades de llegar a formar un día una familia estable, o incluso de llegar a obtener un estatuto de autonomía social. Más que por razones de inmadurez biológica o psicológica de la joven adolescente, están maternidades aparecen tan difíciles de asumir debido a que nuestro sistema social mantiene contradicciones respecto a los adolescentes. La muchacha puede concebir un hijo y darlo a luz, pero no está preparada por una educación, una madurez social y una autonomía suficientes para criarlo sin dificultad, (p, 2).

De acuerdo al autor el impacto del embarazo en la adolescencia puede ser psicosocial ya que puede producir deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja entre otros.

Las adolescentes menores de 16 años corren un riesgo de defunción materna cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años, y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior, según el consultor en salud de los adolescentes James E Rosen, que está cargo de un estudio de investigación del departamento de Reducción de los riesgos del embarazo de la OMS.

Según Almera y Gouveia refieren que: “Algunas consecuencias negativas del embarazo precoz son el resultado de las circunstancias socio- económicas en las que vive las madres adolescentes”, (p, 18). Como lo menciona el autor la situación económica puede ser una dificultad para el buen desarrollo del producto y de la madre.

2.5.2 Consecuencias en el producto

Como se ha venido mencionando, el embarazo precoz trae consigo diversas situaciones que ponen en riesgo la vida de la madre y del producto.

De acuerdo al siguiente autor (AAPP Committee on adolescence, 1999; AAPP Committee on adolescence y committee on early Chidhood, Adoption, And Dependent Care, (2001); AGI, 1999; Children’s Defense Fund, 1998, 2004; Klein y AAP Committee on Adolescence, 2005; Menacker et al., 2004) citado en Papalia, Feldman, Martorell (2012), refiere:

Es común que los embarazos de adolescentes tengan malos resultados muchas de las madres son pobres y con escasa educación, y algunas son consumidoras de drogas, además, tienen mala alimentación, no ganan el peso suficiente y no reciben cuidado prenatal o el que reciben es inadecuado. Es probable que sus bebés sean prematuros o peligrosamente pequeños y corren un mayor riesgo de otras complicaciones del parto; la muerte fetal tardía, neonatal o en la infancia; problemas de salud y académicos; abuso y negligencia; y discapacidad del desarrollo que se prolonga hasta la adolescencia, (p, 404).

Mal formaciones congénitas, problemas de desarrollo, retraso mental, ceguera, epilepsia o parálisis cerebral, estos niños experimentan muchos más problemas de conductas y funcionamiento intelectual disminuido, los bebés de madres adolescentes tiene una alta tasa de mortalidad.

Los problemas de salud también afectan a los bebés de las madres adolescentes, por ejemplo las complicaciones como: bajo peso al nacer (que a su vez pueden conducir a problemas neurológicos. Retraso otros problemas de salud y muerte).

2.6 Familia

La familia en concepto resulta ser una palabra realmente difícil de definir cuando se trata de precisarla y de universalizarla como un concepto general social; Mendalie, (1987). Citado en Rodríguez, Álvarez (2004). Nos menciona “El término familia abarca una enorme extensión de características, conductas y experiencias”. (pag.12). La familia para cada uno individuo significa y representa un sinnúmero de situaciones, eventos, personas, estructuras, objetos, etc., propios e individuales. Aunque algunos autores la definen de la siguiente manera:

Osorio Rodríguez, Álvarez Mora. (2004) define a la familia como: “un grupo de personas relacionadas por la herencia, como padres, hijos y sus descendientes se da también por el vínculo y las relaciones de parentesco, así como los roles que se desempeñan. El término a veces se amplía, abarcando a las personas emparentadas por el matrimonio o a las que viven en el mismo hogar, unidas afectivamente, que se relacionan con regularidad y que comparten los aspectos relacionados con el crecimiento y el desarrollo de la familia y de sus miembros individuales”.(pág.12).

La familia es el principal lazo que el individuo tiene y a través de esta va adquiriendo nuevos conocimientos y conductas para su formación como persona.

Sin embargo para Zurro (1999). Citado en Rodríguez, Álvarez. (2004). El término familia lo define como: “la unidad biopsicosocial, integrada por un número variable de personas, ligadas por vínculos de consanguinidad, matrimonio y/o unión estable y que viven en un mismo hogar” (pag.12). Como lo presenta el autor, la

familia es el primer parentesco y con la que tenemos el primer contacto de socialización.

Así mismo la OMS citado en Vargas (2010) Define familia como:

"Los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial". (pág. 1).

La Familia, hoy día, no tiene un significado único, esencial y verdadero. Al hablar de familia en la actualidad implica mucho más que padres heterosexuales con hijas e hijos biológicos fruto de la concepción natural. La familia es el pilar de la formación de cualquier individuo, tanto personal como social. Es el primer grupo con el cual comenzamos a interactuar, a descubrir gustos y preferencias, a realizar acuerdos y a comprender que existen las diferencias. Todo esto lo aprendemos desde el núcleo familiar. La importancia de la existencia de este organismo social, es precisamente, el de comenzar al ser humano en el aprendizaje del mundo que lo rodea.

De acuerdo con Donerby y Baird. (1984) citado en Rodríguez, Álvarez. (2004) nos habla acerca de los cambios importantes de los miembros de una familia: "El papel de cada uno de los integrantes se va modificando con el tiempo para cumplir con las expectativas del cambio dinámico en el Ciclo de vida Familiar", (p, 13). Como lo menciona el autor la importancia del rol que juegan los miembros de la familia, la existencia de este organismo social, es precisamente, el de comenzar al ser humano en el aprendizaje del mundo que lo rodea. Con la familia aprendemos, en pocas palabras, aprendemos todo para lograr nuestra sobrevivencia.

2.7 Factores familiares que repercuten en el desarrollo de los adolescentes

Las familias conforman una comunidad, estas son las responsables directas del progreso y desarrollo de sus miembros.

Según Belart y Ferrer, (1998) definen a la familia como: “la unidad más pequeña de la adolescencia y a través de ella se transmiten la cultura de una generación a otra”, (p, 25) como lo refiere el autor la familia es el primer vínculo de relación que tiene el individuo y el modelo a seguir de cada integrante de la misma.

Tal como lo explica Belart y Ferrer, (1998) Las familias en su desarrollo pasan por diferentes etapas evolutivas como: “noviazgo, el matrimonio, el nacimiento de los hijos, la escolaridad, la adolescencia y el momento en que los hijos se emancipan y pasan a formar su propia familia mientras los padres se convierten en abuelos, y así el ciclo continúa”, (p, 26). Referente a lo que el autor quiere dar a conocer es que en cada uno de los periodos o etapas el individuo presenta un sinnúmero de características, necesidades y exigencias todo esto diferenciándolo de otro.

Es así como la familia en este caso los padres son los modelos a seguir de los hijos, los padres son los encargados del buen desarrollo tanto personal del niño o joven ya que son ellos el soporte de los hijos quienes los apoyan e impulsan para lograr cada una de las metas propuestas, los jóvenes serán el reflejo de sus padres llevando a la práctica todas aquellas actitudes y comportamientos aprendidos en el hogar.

En cuanto al funcionamiento de la comunicación, para el programa preventivo para el funcionamiento de la familia hidalguense (2005-2011) menciona: “La comunicación sirve para aprender y desarrollarse, expresar necesidades y hacer peticiones, expresar sentimientos, comprender a otros, negar o rehusarse, pedir

ayuda, comentar sobre nuestras perspectivas y comprender el propósito de los demás” (p. 3).

La comunicación puede entenderse como la interacción de los seres humanos acoplan sus respectivas conductas frente a la transmisión de mensajes, es muy importante para el establecimiento de límites, expresar como se sienten las personas, además de ser fundamental para resolver problemas, ya que a través de esta se pueden externalizar alternativas y proporcionar los puntos de vista de cada persona, como puede ser en la comunicación sexual y orientación de la misma con la participación de los integrantes del núcleo básico de la sociedad, a través de su acompañamiento y comunicación clara con toda la estructura familiar.

Cuando en la familia existen conflictos y no generan herramientas para la solución de problemas y en la comunicación no es clara, rígidas y/o autoritarias se habla de familias disfuncionales, por su poca o nula flexibilidad generando conflictos en los miembros. Por tanto, para Ferrer (1998) menciona: “La familia disfuncional tiende a estar sujetas a reglas rígidas e innumerables y su comunicación es más bien indirectiva, vaga o incluso inexistente, en estas familias subyace cierto sentimiento de culpabilidad que les bloquea la capacidad de disfrutar de la vida por lo que en ellos hay desesperanza, impotencia y soledad, en ellas la comunicación es difusa (p. 26)”.

En este tipo de familia, los adolescentes tienden a estar más vulnerables en cuanto al embarazo precoz ya que no existen reglas claras en cuanto a las

relaciones y comunicación, teniendo actitudes y conductas difusas que han sido aprendidas en el sistema.

2.7.1 Tipos de familia

La familia ha demostrado históricamente ser el núcleo indispensable para el desarrollo de la persona, la cual depende de ella para su supervivencia y crecimiento.

Según Rice. (1997) citado en Almenara, de Gouveia. (2002). refiere “existen diferentes tipos de familia como:

- a) Familia con un sólo padre: este tipo de familia está conformado por la madre o el padre y uno o más hijos.
- b) Familia nuclear: Está conformada por el padre, la madre y sus hijos
- c) Familia Extendida: Se compone de uno de los dos padres (mamá o papá), un posible compañero(a), los hijos que puedan tener y otros familiares que viven con ellos en la misma casa.
- d) Familia mixta o reconstruida: está formada por una persona viuda o divorciada, con o sin hijos que contraen de nuevo matrimonio con otra persona, la cual antes pudo haber estado casada o no y que puede tener o no tener hijos.
- e) Familia binuclear: es una familia que por causas del divorcio está dividida en dos, es decir, consta de dos familias nucleares; una encabezada por la madre y otra por el padre.
- f) Familia comunal: es aquella conformada por un grupo de personas que viven juntas y comparten diversos aspectos de sus vidas.
- g) Familia homosexual: está formada por personas del mismo sexo que viven junto con sus hijos y que además comparte la expresión y el comportamiento sexual.
- h) Familia cohabitante: consta de dos personas del sexo opuesto que viven juntas, con o sin hijos, y que además comparten la expresión y compromiso sexual sin estar casados legalmente. (pag.20).

Como nos menciona el autor existen diversos tipos de familia que han surgido en estas últimas décadas, las cuales también enfrentan desafíos permanentes en su estructura interna, en la crianza del hijo (a), en su ejercicio parental o maternal.

De acuerdo a Satir citado en Belart y Ferrer, (1998), refieren que existen algunas familias denominadas como: “familia disfuncionales o conflictivas y

funcionales o nutricias”, (p, 37). Es decir puede haber familias que tienden a estar sujetas a una serie de reglas más que nada la familia conflictiva y las funcionales son más tolerantes y flexibles ante determinadas situaciones.

2.7.2 Estilos de crianza

Para tener un mejor entendimiento acerca del tema familiar y como se mencionó con anterioridad así como existen tipos de familia también se presentan los modelos de paternidad o tipos de paternidad. Hay autores que clasifican a los modelos de paternidad de diferente manera; Según Baumrind (1978), citado en Almenara, y Gouveia. (2002). existen tres estilos generales de paternidad:

- a) Autoritario: este estilo de padres hacen énfasis en la obediencia y ello utilizan la fuerza, con la cual detienen la voluntad de sus hijos, los mantienen subordinados y restringen su autonomía. Todo ello tienden a producir en los hijos alejamiento, temor poca o ninguna independencia y generalmente son irritables, hostiles malhumorados, poco asertivos y agresivos. Estos padres tienden a utilizar la disciplina severa porque esa de la manera en ellos creció.
- b) Permisivo: estos padres no ponen ningún tipo de restricción a sus hijos, aceptan sus impulsos y acciones sin tratar de moldear su conducta. Además algunos de estos padres son protectores y moderadamente cariñosos, pero otros dejan que sus hijos hagan lo que desean, ya que de esta manera evitan tener responsabilidad hacia ellos. Como consecuencia este tipo de paternidad tiende a producir hijos rebeldes, agresivos e impulsivos.
- c) Negligente: estos padres tratan de orientar las conductas de sus hijos de manera racional, fomentando la discusión pero a la vez ejerciendo control firme cuando los niños desobedecen, sin ser por ellos restrictivos. Por otra parte reconocen las necesidades e intereses de cada uno de sus hijos, pero a la vez establecen normas. Los hijos de estos padres tienen mejor control, seguridad y más confianza a en sí mismos. (pag.21).

Como lo refiere el autor en estos tres puntos sobre los roles que establecen, los padres juega un papel muy importante para el desarrollo del individuo.

Desde la perspectiva teórica de Erickson citado en Rodrigo y Palacios (1998) menciona:

“Las implicaciones en el proceso de cuidar y atender a las necesidades de los hijos favorece el desarrollo de la generatividad, tanto en los varones como en las mujeres.”, (p, 152). Como lo refiere el autor de ello depende el desarrollo de toda persona, aunque es importante mencionar que son diferentes tipos de crianza, comportamiento o actitudes que toman los padres hacia sus hijos, es importante recalcar que la inadecuada formación traen consecuencias que pueden ser negativas o positivas, dejando secuelas durante toda la vida.

2.7.3 Importancia de la comunicación en la familia

Las relaciones familiares deben ser, más que cotidianas y usuales, gratificantes y enriquecedoras, deben permitir a cada uno de sus elementos integrantes, desarrollarse adecuadamente y crecer personal, social y cognitivamente. Las relaciones familiares que tienen sus bases en la construcción con el interés, el respeto, el afecto y la participación de todos y cada uno de los miembros que la forman, son las familias que conviven en un ambiente de armonía.

Pauline, (1996) citado en Almenara y Gouveia. (2002). Define a la comunicación como “un conjunto de medios, instrumentos y recursos que permiten transmitir ideas, actitudes, imágenes y mensajes de una persona, generación o sociedad a otra”. (pag.22). Como el autor lo describe la comunicación es fundamental en la familia ya que los patrones de comunicación adecuados fortalecen los lazos familiares y sus miembros están mejor preparados para enfrentar los problemas cotidianos, los conflictos y las diferentes crisis por la que pasa una familia.

De acuerdo con Beart y Ferrer (1998), menciona: “en la familia es esencial mantener el diálogo en una atmosfera de sinceridad, franqueza y apertura, de manera que los adolescentes serán sinceros si a su vez los adultos lo son con ellos”, (p, 179). Como lo el autor lo refiere es importante que los padres mantenga una comunicación directa de manera correcta y que les dé seguridad en su persona.

Larson y Wilson (2004), citado en Papalia, Feldman, Martorell (2012), “Los adolescentes pasan buena parte de su tiempo en su propio mundo, separado del mundo de los adultos”, (p, 354).

Asi mismo Offer y Church (1991), menciona:

Los adolescentes pasan más tiempo con los compañeros y menos tiempo con la familia. Sin embargo, los valores fundamentales de la mayoría de ellos permanecen más cercanos a los de sus padres de lo que en general se da uno cuenta, (p, 403).

Como lo refieren los autores quizá los adolescentes no comparten la mayoría del tiempo con su familia, y prefiere aprovechar ese tiempo con los amigos o personas externas a la familia, sin embargo siempre adoptando la postura, educación que se le ha inculcado desde casa, aunque cabe mencionar que no todos los adolescentes piensan y actúan igual desde el punto de vista persona considero que va depender mucho de la formas y herramientas que los padres utilizaron para proporcionarles una educación.

2.7.4 Tipos de educación recibida por los padres

Criar y educar a los hijos es una tarea muy importante y a la vez ardua, es un papel primordial que le corresponde realizar a los padres en la vida, ser responsables de la

formación personal de los hijos es lo que determinará el tipo de persona que será en el futuro.

Según Alarcón Argota, Coello Larrea, Cabrera García, Monier Despeine

(2009), Clasifican a la educación recibida por los padres como:

- a) Rígida: se consideró como tal aquella en que los adolescentes transcurrieron los primeros años de vida en un clima donde el predominio de la tensión, temor, frustración y desconfianza por inadecuada relación emocional entre los integrantes de la familia.
- b) Tolerante: se consideró aquella que se desarrolló en un clima desfavorable basado en exceso de cariño y preocupación por ambos cónyuges, abuelos u otros familiares que producen desde la temprana infancia actitudes donde el joven espera demasiado, lo que obstaculiza el desarrollo de la capacidad de amar.
- c) Adecuada: se consideró para aquella en que el joven se desarrolla en una atmósfera de confianza, seguridad, amor y protección lo que le transmite una experiencia positiva y un adecuado desarrollo de su personalidad, (pag.4).

De acuerdo a los tipos de educación ejercida por los padres son ellos los encargados de criar y disciplinar a sus hijos y esta es una labor ardua.

Sin embargo Servin (2011) refieren que:

La familia tradicional, se caracteriza por su autoritarismo y sus reglas rígidas, desapareció. Ahora nos encontramos con un panorama flexible que permite una mejor comunicación entre los integrantes de la familia; sin embargo surgen situaciones que favorecen un clima conflictivo dentro del núcleo familiar. Ellos nos indican que se debe buscar un equilibrio entre características de las familias de antaño y las actuales, (p, 21).

De acuerdo al autor en la actualidad existen casos de familias que son más accesibles y no mantienen una serie de reglas pero esto no quiere decir que en todas las familias sea así la educación.

Según el autor Estrada Inda (2012), refiere: "la familia puede ser en sí, un sí un elemento de salud o de origen y causa del problema", (p, 11). Como lo menciona

el autor así como la familia puede ser el vínculo de apoyo para los hijos podría ser también el generador de un problema.

Por otro lado es importante mencionar que no existe un manual que diga qué hacer en cada una de las situaciones que se enfrentan; hoy día en varios estados del país existe maltrato de menores debido a que muchos padres no cuentan con las herramientas adecuadas para manejar la conducta de sus hijos. Podrían comenzar creando rutinas con los niños desde pequeños establecen límites firmes así mismo exhortan a los hijos a que los obedezcan y respeten a través de la educación que los mismos padres le proporcionan.

2.7.5 Madre soltera

Una madre soltera es aquella mujer que decide por cuestiones de diferente índole llevar a cabo la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin la compañía o apoyo de una pareja.

Durante mucho tiempo este ha sido un tema delicado, en todas las sociedades del mundo, ha sido criticado y mal visto, que una joven termine embarazada por accidente y peor aún que el proceso de embarazo y desarrollo del producto lo realice sola, a pesar de eso existen varias mujeres adolescentes que toman el reto de la maternidad y salen adelante con sus hijos.

Como lo refiere Rodrigo y Palacios “el número de personas solteras también ha aumentado, sobre todo por el retraso general de la nupcialidad, el incremento de la soltería es muy rápido durante de la década de los ochenta”, (p, 102). Respecto a lo que el autor da a conocer, en la actualidad el número de personas solteras se ha

elevado, se puede deber a diferentes factores tales como no tener una responsabilidad por mencionar alguna.

Según Jelin y Feijo (1989), refiere:

El caso más común es la situación de las madres sin compañero, a veces mujeres jefas de hogar y a veces compartiendo el cuidado de sus hijos con su familia de origen. La condición de madre soltera, separada o en término más generales la ausencia del padre, sin embargo, no es en sí misma determinante del tipo de infancia que tendrán sus hijos. Más bien depende del tipo de arreglo doméstico que se encuentre para atender las necesidades cotidianas de los niños, (p.27)

Como lo refiere el autor, ser madre soltera no determinará el buen o mal desarrollo del niño sino va depender del cuidado y atención y educación que le proporcionen a su hijo.

Así mismo Ross y Sawhill, (1975) citado en Jelin y Feijo (1989), por su parte menciona: “la situación de los hogares con jefe mujer constituye un tiempo de transición, transición tanto desde la perspectiva del ciclo de vida como de transición hacia otra forma de organización familiar”, (p, 27). Como lo describe dicho autor es una situación de un tanto complicada pero no diferente el enseñarle y proporcionar información y educación a un hijo es fundamental para su desarrollo y quien más que una madre para poder hacerlo con o sin un padre quien la apoye.

2.7.6 Divorcios

En la actualidad el divorcio puede ser un indicador del mal funcionamiento de una adecuada relación familiar, el ritmo de crecimiento se ha acelerado considerablemente.

Según Rodrigo y Palacios, (1998) refiere que con el paso de los años la tasa de divorcio ha incrementado como por ejemplo:

En 1991 sólo tienen una tasa de divorcio algo más baja Italia (5 por 10.000 habitantes), y una tasa semejante Grecia (6 por 10,000). La media de la Europa de los 12 se encuentra en 16 por 10,000 habitantes. El Reino Unido asciende a 30 y Estados Unidos a 47 divorcios por 10, 000 habitantes. En la unión Europea se observan 3 niveles de divorcialidad: muy alta en los países nórdicos y el Reino Unido; media en Alemania o Bélgica, y baja en España, Grecia o Italia. Pero adviértase que las tasas de divorcio pueden estar condicionadas por la frecuencia de la cohabitación en cada país y, en su caso, la orientación selectiva de la población hacia uno u otro territorio vital, (p, 97).

Cabe mencionar que dicho autor da a conocer las cifras exactas del incremento de los divorcios en la actualidad y que se pueden deber a la cohabitación de cada país.

Para Rodrigo y Palacios, (1998) lo definen al divorcio como: “la disolución del matrimonio subsistiendo determinados efectos civiles para los hijos y, en su caso, económicos entre los cónyuges”, (p, 108). De acuerdo con el autor menciona que el divorcio puede generar diversas repercusiones tanto para la pareja como en los casos donde existan hijos estos también pueden sufrir serias afectaciones a nivel emocional, académico y social.

El divorcio es un proceso por el cual pasan muchos matrimonios en muchas partes del mundo, esto sucede en matrimonios tanto jóvenes como adultos.

Según el autor Papalia y Wendkos Olds (1997) nos da a conocer la siguiente estadística:

El divorcio en la edad adulta tardía es raro; es común que las parejas que dan este paso lo hagan mucho más temprano. A pesar del aumento en los divorcios en los pasados 20 años, muy pocas personas de más de 65 años de edad se divorcian y no vuelven a casarse, (p, 614).

Como lo refiere el autor en su mayoría son en matrimonios jóvenes, ya que cuando las parejas se casan a muy temprana edad no saben la responsabilidad a la que se van a tener que enfrentar en un futuro.

De acuerdo con Papalia y Wendkos Olds (2010), hace referencia que: “Las personas separadas y divorciadas expresan mucha menos satisfacción con la vida de familia que las personas casadas”, (p, 615). Tal como lo refiere el autor en el proceso del divorcio hay muchos factores que dañan a los integrantes de la familia, un principal ejemplo: los hijos cuando el divorcio se lleva a cabo en una familia que ya cuenta con hijos, ellos suelen ser los más dañados, ya que a ningún hijo le gustaría ver a sus padres separados.

Por otra parte el divorcio pueden generar consecuencia en los integrantes de la familia primeramente los hijos, afectándoles en diferentes áreas pueden orillarlos a ejecutar conductas de rebeldía, de separación o incluso afectarles en su estado anímico sin embargo el divorcio muchas veces es la única salida o solución para los problemas familiares. Siempre los padres deben de tener en cuenta que los hijos son de ambos, y que quieran o no seguirán siendo sus hijos y tendrán que seguir con ellos, apoyándolos aunque no sigan viéndolos a diario, a pesar de eso estar al pendiente y dedicarles tiempo ya que para el hijo o joven es la situación de un divorcio es complicada.

2.7.7 Sobreprotección

En la actualidad el tema de la sobreprotección viene siendo un tema controversial debido a que algunas familias tienden a realizar esta conducta para con sus hijos y

las toman de una manera tan natural y adecuada, mientras que para otras personas es vista como un factor que posteriormente afectara en el desarrollo integral, en la formación de una adecuada autoestima y en la seguridad de niños, niñas y adolescentes.

De acuerdo con Servín (2011), menciona:

El proteger demasiado a los niños impide que la maduren por si solos y que no realicen esfuerzos propios de su edad. Cuando se actúa de esta manera se genera una visión fácil a pesar de que existan grandes sacrificios realizados por los padres, con el único objetivo de satisfacer las exigencias de sus hijos, (p, 34).

Como lo refiere el autor la sobreprotección trae consigo un sinnúmero de repercusiones para un buen desarrollo y desenvolvimiento del niño o adolescente.

Por otro lado la sobreprotección viene siendo la forma exagerar en los cuidados que se tienen como padres, más que nada los padres quieren vivir a través de los hijos, están constantemente tomando decisiones por ellos, decidir lo que es bueno y lo que es malo para ellos, pensar que sus hijos no son capaces de tomar buenas decisiones por si solos.

Según Servín (2011), Hace referencia:

La sobreprotección también origina conflictos como el efecto de víctima, es decir, los hijos argumentarán que el mundo está contra ellos cuando alguna situación le resulte difícil de sortear o se le salga de control. En cierta forma están acostumbrados a dominar a las personas a su alrededor; por tanto, también controlan los vínculos y las formas de interacción: saben cuándo es idóneo un chantaje o bien un enojo. Mediante estas emociones mantienen determinado orden en sus vidas, lo que les hace sentir (erróneamente) seguros, (p, 34).

Los jóvenes no son capaces de asumir su responsabilidad así mismo se les complica desarrollar sus potencialidades porque sus padres no los permiten, los mismos padres les realizan las tareas y deciden por ellos. Esto tiene como resultado que los jóvenes suelen sentir miedo, inseguridad, baja autoestima y dificultades para tomar decisiones, lo cual les lleva a depender en exceso de los demás.

2.7.8 Falta de afecto

Según Cardoza (2012), refiere que un factor de embarazo precoz, es la falta de afecto por parte de la familia considerándolo de la siguiente manera:

Existe una gran cantidad de factores, pero principalmente uno que no se toma en cuenta por la sociedad, principalmente los padres de familia, esto es la búsqueda de afecto que no tuvieron en sus hogares, como padres pagando un precio como el embarazo. (p, ¶ 1).

Referente a lo antes mencionado por el autor la familia es un vínculo importante el cual debe generar en el adolescente, cariño y afecto para concebir en el la seguridad y no asiéndolo a un lado, tomándolo en cuenta para diferentes actividades puede ser una técnica para involucrarlo y perciba la importancia que tiene en el seno familiar.

De acuerdo con Zimmermann (19996), puntualiza: “En la adolescencia, el afecto le garantiza la protección y la seguridad que desea tan intensamente”, (p, 78), Como lo menciona el autor el afecto es fundamental para un buen desarrollo emocional del adolescente.

Como lo describe el siguiente autor: Rivera

Es muy importante que los jovencitos se sientan amados, protegidos, con cariño de sus padres aun cuando entran a esta etapa, a pesar de que ellos ya se sienten un poco más fuertes, a pesar de que empiezan a sentirse que el cuerpo se les está fortaleciendo y empiezan a entrar en un estado de juicio, donde ya tienen un desarrollo más amplio de la razón, es cuando más ayuda necesitan. Porque a pesar de que ellos entran en una fortaleza más grande, son más indefensos porque creen poder hacer muchas cosas de las cuales aún no son capaces. En esta etapa, el afecto tiene que ver más con formar en ellos un “sentido de pertenencia”, (p, 6).

De acuerdo con Cardona, menciona:

Hacer uso correcto del efecto nos abrirá todas las puertas de comunicación con el adolescente. Lo cual quiere decir: no aprovechamos nunca de nuestra maternidad o paternidad con frases como: “enfermaré con todos los problemas que me das...”, “mira lo que yo hago por ti y tú con que moneda me pagas...”, “ya te iría bien estar una temporada en una casa donde no te traten como nosotros...”. Son pequeños trucos que pueden funcionar para obtener alguna respuesta positiva sólo al momento, pero que proporcionan malestar a los de la casa. (p, ¶1).

Con respecto a lo antes señalado por el autor la importancia de darle esa confianza y ese afecto a los adolescentes será esencial para que se pueda dar una buena comunicación entre padres e hijos sin necesidad de acudir a otras alternativas, el afecto y cariño que los padres pueden proporcionarle le favorecerá diferentes áreas de su vida tanto en área escolar como en la vida social, generando así un buen desarrollo y la seguridad al momento de realizar todas sus actividades.

Este factor también podría generar un buen comportamiento en los adolescentes ya que como se sabe a esta edad el adolescente se muestra agresivo, rebelde.

Capítulo III: Diseño de la investigación

3.1 Conceptualización de Variables

En la actualidad el número de embarazos en adolescentes ha ido en aumento de manera considerable, pasando a convertirse en un problema de salud pública. Aunque no lo parezca, es una situación difícil que afecta de diferentes formas, por ejemplo; durante el embarazo se pueden crear malformaciones que ponen en riesgo la vida del producto, en la madre adolescente se puede ver afectada la vida física y psicológica, posteriormente existe el riesgo de causarles enfermedades a los hijos y de igual forma generarle al padre o madre adolescentes conflictos a nivel familiar y social.

La investigación realizada fue encaminada a conocer ¿Cuáles son los factores familiares que propician un embarazo precoz en mujeres adolescentes de 15 a 18 años de edad del grupo del Instituto Mexicano de Seguro Social de Huejutla de Reyes, Hgo??

Primeramente fue oportuno conceptualizar las variables dentro de la investigación abordando como punto principal los factores familiares.

Según Osorio Rodríguez, Álvarez Mora. (2004) define a la familia como:

Un grupo de personas relacionadas por la herencia, como padres, hijos y sus descendientes se da también por el vínculo y las relaciones de parentesco, así como los roles que se desempeñan. El término a veces se amplía, abarcando a las personas emparentadas por el matrimonio o a las que viven en el mismo hogar, unidas afectivamente, que se relacionan con regularidad y que comparten los aspectos relacionados con el crecimiento y el desarrollo de la familia y de sus miembros individuales". (Pág.12).

De acuerdo con el autor la familia es un lazo y un núcleo importante en la vida de cada persona ya que es con la que tenemos el primer contacto y de la que se obtienen la mayor parte de los conocimientos para el buen desarrollo del individuo.

Otro punto a retomar es acerca del embarazo precoz, que según Pérez, Bastardo y Cermeño, Díaz (2008) es definido como: “el que ocurre durante la adolescencia (10 a 19 años), momento en el cual no se reúnen las condiciones de madurez sexual ni psicosocial para asumir la maternidad o paternidad en forma sana integralmente”, (p, 2). Como lo refiere el autor es un proceso en el cual el adolescente no tiene la suficiente madurez ni el desarrollo físico, emocional o psicológico apropiado para desarrollar un embarazo sano.

El último criterio a definir es el de la adolescencia de acuerdo con Saavedra R. (2004) la puntualiza como: “una etapa de desarrollo humano situada entre los 12 y los 18 año de edad, que se inicia con los cambios fisiológicos de la pubertad y termina cuando se alcanza el estatus sociológico de adulto”, (p, 1). De acuerdo con el autor es una etapa de transformación de manera radical en todos los sentidos así como también una etapa sumamente difícil para unos mientras que para otros no les genera ningún problema o dificultad.

3.2 Descripción de la metodología

La presente investigación se enfocó en conocer los factores familiares que propician un embarazo precoz en adolescentes, para ello la investigación ocupó utilizar un enfoque cualitativo. Para Sampieri (2010), el enfoque cualitativo es definido como:

Un conjunto de procesos secuencial y riguroso; parte de una idea que una vez delimitada; se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o perspectiva teórica; de las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables, se desarrolla un plan para probarlas (diseño) (p, 49).

De acuerdo a lo que refiere el autor este método requiere de un proceso de ardua investigación, el cual, se puede realizar a una población determinada en cualquier ámbito social, a través de esta se obtendrán respuestas a la preguntas planteadas y así mismo permitirá indagar acerca de los posibles factores familiares que generan un embarazo precoz y posteriormente aplicar una serie de instrumentos para constatar de manera convincente los factores que están generando un embarazo, utilizando diferentes estrategias que ayuden a la recolección de información que requiera dicha investigación.

Por otro lado, la muestra con la que se trabajó fue con un grupo de madres adolescentes de 15 a 18 años de edad que asisten al Instituto Mexicano de Seguro Social de Huejutla Hgo. (IMSS), donde el diseño que se abordó fue el narrativo, “consiste en la recolección de datos sobre la historia de vida y experiencias de ciertas personas para describirlas y analizarlas” Hernández Sampieri, Fernández Collado y Baptista Lucio, (2006). Como lo refieren los autores, el diseño narrativo requiere de una investigación y análisis de una manera profunda en el ámbito personal de las participantes tomando en cuenta las experiencias obtenidas durante su trayecto de vida de la población a trabajar para poder obtener los resultados pertinentes y darle la interpretación requerida para poder sustentar la investigación a realizar.

3.3 Población y Muestra

Para realizar esta investigación fue necesaria la participación de un grupo de 6 adolescentes embarazadas con edades que oscilan entre los 15 y 18 años de edad, todo esto para permitir indagar sobre los factores que generaron el embarazo en madres adolescentes.

De acuerdo a Hernández Sampieri (2010), la muestra “es el proceso cualitativo, es un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades, etcétera, sobre el cual se habrán de recolectar los datos, sin que necesariamente sean representativos del universo o población que se estudia” (p, 596).

La muestra es parte del proceso y de la investigación cualitativa que nos permitirá estudiar a la población elegida, donde se podrá encontrar información específica que sustente lo planteado teóricamente.

3.4 Técnicas e instrumentos utilizados

Respecto a la recolección de los datos el primer instrumento de investigación es el cuestionario, la cual, está conformado por 25 reactivos dicho instrumento será fundamental para el proceso de investigación ya que este fue encaminado a la realización de preguntas enfocadas a los factores familiares que propician un embarazo en adolescentes, es decir como la familia se ve inmersa para que el adolescente se embarace. El cuestionario permitió la recolección de datos específicos y fundamentales enriqueciendo la investigación, a partir de este instrumento se pudo recabar algunos datos importantes que ayuden a la resolución de la problemática antes planteada.

El segundo instrumento aplicado fue la entrevista a expertos, según Hernández Sampieri (2010), define a la entrevista como: “una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (entrevistados) y otra (entrevistado), (p, 630). Con relación a lo que el autor menciona, la entrevista fue un instrumento útil y de mucha ayuda a la hora de la recolección de datos ya que permitió tener información de personas expertas que conocen y que se relacionan día a día con este tipo de casos.

Como tercer instrumento que se llevó a cabo fue el grupo de enfoque, este constó de 6 preguntas, todas estas enfocadas al área familiar es decir como es la relación, comunicación, educación sexual y la importancia de las mismas.

De acuerdo con Hernández Sampier (2010), menciona:

Algunos autores los consideran como una especie de entrevistas grupales. Estas últimas consisten en reuniones de grupos pequeños o medianos (tres a 10 personas), en las cuales los participantes conversan en torno a uno o varios temas en un ambiente relajado e informal. (p, 638).

Respecto al autor el grupo de enfoque es un instrumento que complementa y reúne la información y conocimiento necesario sobre el tema abordado así mismo permite la interacción entre los miembros del grupo.

Estos instrumentos respondieron a la pregunta de investigación ya que a través de ellos se obtuvieron los datos específicos que permitieron conocer los factores familiares que generaron el embarazo precoz en las adolescentes.

3.5 Cronograma

Fecha	Enero 2016	Marzo 2016	Mayo 2016	Septiembre 2016	Noviembre 2016
Capítulo	I Presentación del problema	II Marco teórico	III Metodología de la investigación	IV Análisis de los resultados	V Discusión y sugerencias de intervención

Capítulo IV: Análisis de los resultados

4.1 Introducción

El embarazo precoz actualmente es catalogado como un problema de salud pública, que afecta tanto a la madre adolescente como al producto y al resto de la familia, esta última puede verse inmersa para que se propicie un embarazo precoz en la adolescencia, ya que la familia es con la que se tiene el primer contacto tanto en las áreas sociales, emocional y formativas.

4.2 Presentación de resultados

4.2.1 Cuestionario

1.- ¿A qué edad quedaste embarazada?		Conclusión
Part.1	16 años	Se identifica que más de la mitad de las adolescentes se embarazaron a los 16 años de edad.
Part.2	16 años	
Part.3	16 años	
Part.4	18 años	
Part.5	16 años	
Part.6	17 años	
2.- ¿En qué trimestre del embarazo te encuentra actualmente?		
Part.1	En el tercer trimestre	La mitad de las embarazadas se encuentra en el segundo trimestre de gestación.
Part.2	En el segundo trimestre	
Part.3	En el segundo trimestre	
Part.4	En el primer trimestre	
Part.5	En el primer trimestre	

Part.6	<i>En el segundo trimestre</i>	
3.- ¿Tu embarazo fue planeado?		
Part.1	<i>Sí</i>	Se puede observar que más de la mitad de las participantes no planearon su embarazo.
Part.2	<i>No</i>	
Part.3	<i>No</i>	
Part.4	<i>No</i>	
Part.5	<i>No</i>	
Part.6	<i>No</i>	
4.- ¿Te encontrabas estudiando cuando quedaste embarazada?		
Part.1	<i>No</i>	De acuerdo a los datos la mayoría de las adolescentes se encontraban estudiando el nivel medio superior.
Part.2	<i>Sí, el bachillerato</i>	
Part.3	<i>Sí, la preparatoria</i>	
Part.4	<i>No</i>	
Part.5	<i>Sí, el bachillerato</i>	
Part.6	<i>Sí, la preparatoria 5to. Semestre</i>	
5.- ¿Tuviste que abandonar tus estudios?		
Part.1	<i>No estudiaba</i>	Se puede percibir que la mayoría de las adolescentes abandonaron sus estudios, unas por su embarazo y porque no tendrían apoyo de sus
Part.2	<i>Sí, por mi embarazo</i>	
Part.3	<i>Sí, porque mis papás no me apoyaron</i>	
Part.4	<i>No estudiaba</i>	
Part.5	<i>Sí, por el embarazo y porque mis papás no me apoyarían con los estudios</i>	
Part.6	<i>Sí, por el embarazo</i>	

		padres.
6.- ¿En algún momento rechazaste este embarazo?		
Part.1	No	De acuerdo con los datos arrojados la mayoría de las embarazadas, no rechazaron a su bebé a pesar de las dificultades de algunas que tuvieron que abandonar sus estudios y no tuvieron el apoyo de sus padres.
Part.2	No	
Part.3	<i>Sí, porque no estaba en mi planes.</i>	
Part.4	No	
Part.5	No	
Part.6	<i>Sí, al principio lo rechace porque no estaba en mis planes pero después ya lo acepte.</i>	
7.- ¿A qué edad comenzaste con una vida sexual activa?		
Part.1	<i>A los 15 años</i>	Es esta pregunta la mayoría de las embarazadas iniciaron su vida sexual a los 15 años de edad.
Part.2	<i>A los 15 años</i>	
Part.3	<i>A los 15 años</i>	
Part.4	<i>A los 15 años</i>	
Part.5	<i>A los 16 años</i>	
Part.6	<i>A los 15 años</i>	
8.- ¿Cuándo quedaste embarazada fue en tu primera relación sexual?		
Part.1	No	Respecto a las respuestas que dieron las adolescentes se puede percatar que la mayoría de
Part.2	No	
Part.3	No	
Part.4	No	

Part.5	<i>Sí</i>	la jóvenes no se embarazaron en su primer relación sexual
Part.6	<i>No</i>	
9.- ¿Tienes conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?		
Part.1	<i>Sí</i>	Se puede percibir que todas las participantes tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
Part.2	<i>Sí</i>	
Part.3	<i>Sí</i>	
Part.4	<i>Sí</i>	
Part.5	<i>Sí</i>	
Part.6	<i>Sí</i>	
10.- ¿Con qué frecuencia haces uso de los métodos anticonceptivos en tus relaciones sexuales? ¿Cuáles?		
Part.1	<i>A veces utilizaba el condón</i>	De acuerdo con las respuestas que dieron la mayoría de las participantes, se observa que solo a veces hacen uso de los métodos anticonceptivos en este caso refieren que el método que utilizaban era el condón.
Part.2	<i>A veces usaba las patillas o el condón</i>	
Part.3	<i>A veces usaba el condón</i>	
Part.4	<i>A veces utilizaba el condón</i>	
Part.5	<i>Nunca</i>	
Part.6	<i>A veces usaba el condón</i>	

11.- ¿Mantienes relaciones sexuales con diferentes personas?		
Part.1	<i>No</i>	De acuerdo con esta pregunta, todas las participantes respondieron que no mantienen relaciones sexuales con diferentes personas.
Part.2	<i>No</i>	
Part.3	<i>No</i>	
Part.4	<i>No</i>	
Part.5	<i>No</i>	
Part.6	<i>No</i>	
12.- ¿Provienes de un hogar de padres?		
Part.1	<i>Casados</i>	Se puede percatar que la mayoría de las adolescentes proviene de un hogar de padres separados.
Part.2	<i>Padres divorciados</i>	
Part.3	<i>Madre soltera</i>	
Part.4	<i>Padres separados</i>	
Part.5	<i>Padres separados</i>	
Part.6	<i>Padres casados</i>	
13. ¿Con quién vives actualmente?		
Part.1	<i>Mi pareja</i>	Respecto a los datos que refieren las adolescentes, la mayoría de ellas viven actualmente con su pareja o esposo.
Part.2	<i>Mi mamá</i>	
Part.3	<i>Mi mamá</i>	
Part.4	<i>Mi esposo</i>	
Part.5	<i>Mi esposo</i>	
Part.6	<i>Mi esposo</i>	
14.- ¿Qué integrante de la familia te proporcionaba información sobre la educación sexual y cómo prevenir un embarazo?		

Part.1	<i>Mi mamá</i>	En esta pregunta se puede observar que la mayoría de las adolescentes no recibieron información por algún integrante de la familia, algunas refieren que fue en la escuela donde conocieron algunos temas mientras otras describen que fue su pareja quien les proporciona la información.
Part.2	<i>Ninguno, Mis maestros son los que me dieron esa información</i>	
Part.3	<i>De mi familia nadie, fue mi novio quien me dio información</i>	
Part.4	<i>Mi mamá</i>	
Part.5	<i>Nadie algunas cosas las aprendí en la escuela</i>	
Part.6	<i>De mi familia nadie, fue en la escuela donde vi algunos temas</i>	
15.- ¿Quién es la persona con la que conversas más en tu grupo familiar?		
Part.1	<i>Con mi pareja</i>	Se pudo percibir que la mayoría de las participantes conversa más con su pareja o novio según sea el caso, que con algún integrante de su familia.
Part.2	<i>Con nadie de mi familia, converso más con mis amigos</i>	
Part.3	<i>Nadie, sólo con mi novio</i>	
Part.4	<i>Con mi mamá</i>	
Part.5	<i>Mi esposo</i>	
Part.6	<i>Con nadie de mi familia, con la persona que converso es con mi esposo</i>	

16.- ¿Con qué integrante de la familia expresas tus emociones?		
Part.1	<i>Con la pareja</i>	De acuerdo a las respuestas que arrojaron, la mitad de las participantes describen que expresan sus emociones con su novio o pareja, dos más con sus amigos y sólo una respondió que expresa sus emociones con su mamá.
Part.2	<i>Con nadie de mi familia, expreso mis emociones con mis amigos</i>	
Part.3	<i>con nadie de mi familia, nada más con mis amigos</i>	
Part.4	<i>Con mi mamá</i>	
Part.5	<i>Con mi esposo</i>	
Part.6	<i>Siempre con mi esposo</i>	
17 ¿Cuándo tienes algún problema recurre a...?		
Part.1	<i>Mi pareja</i>	Respecto a las respuestas que arrojaron, la mayoría de las participantes, refieren que cuando se encuentran ante una problemática recurren a su pareja o novio.
Part.2	<i>Mi novio</i>	
Part.3	<i>Amigos</i>	
Part.4	<i>Mi mamá</i>	
Part.5	<i>Mi esposo</i>	
Part.6	<i>Mi esposo</i>	
18.- ¿Cuál de estos indicadores caracteriza a tus padres? Responde sí, no, porqué		
-utilizaban una disciplina Autoritaria		
Part.1	<i>No</i>	La mayoría de las

Part.2	<i>Sí, me decía que las mujeres no debían salir mucho ni tener amigos</i>	participantes respondieron que sus padres si utilizaban una disciplina autoritaria e incluso algunas describen que no podía tener novio o amigos
Part.3	<i>Sí, me prohibía tener novio</i>	
Part.4	<i>No</i>	
Part.5	<i>Sí, porque me regañaban y algunas veces me pegaban</i>	
Part.6	<i>Sí, siempre me regañaban</i>	
-Ponen algún tipo de reglas:		
Part.1	<i>Sí, No tener novios y no llegar tarde a la casa.</i>	De acuerdo a este punto la mayoría de las adolescentes respondieron que sus padres si ponen reglas, algunas de ellas fueron los horarios de llegar a casa y no tener novio.
Part.2	<i>Sí, no llegar tarde a casa y no usar ropa inapropiada.</i>	
Part.3	<i>Sí, los horarios de llegar a casa y los amigos y no tener novio</i>	
Part.4	<i>No</i>	
Part.5	<i>Sí, no tener novio, tampoco me dejaban salir mucho</i>	
Part.6	<i>Sí, no tener novio</i>	
-Promueven la comunicación		
Part.1	<i>Son pocas veces las que hablamos</i>	Respecto a los datos recabados, en este punto se percata que la mayoría de los padres de las
Part.2	<i>No, no hablo mucho con ellos</i>	
Part.3	<i>No, casi no hablo con ellos</i>	
Part.4	<i>No</i>	

Part.5	No	embarazadas no
Part.6	<i>Sólo cuando eran cuestiones d de la escuela</i>	promueven la comunicación.
-Utilizan la fuerza para reducir tus comportamientos negativos		
Part.1	No	Se pudo percatar que la mayoría de las participantes describen que sus padres no utilizan la fuerza para reducir sus comportamientos negativos.
Part.2	<i>Sí, en ocasiones llegaban a empujarme</i>	
Part.3	No	
Part.4	No	
Part.5	<i>Sí, a veces me pegaban o regañaban</i>	
Part.6	No	
-Permiten que realices lo que tú quieras		
Part.1	<i>NO, siempre había reglas</i>	Se pudo percatar que la mayoría de los padres de las adolescentes no les permiten realizar lo que ellas quieren debido a que tienen reglas ya establecidas.
Part.2	<i>NO, solo si ellos piensan que es apropiado</i>	
Part.3	No	
Part.4	<i>Sí, no había reglas en mi casa y no me regañaban</i>	
Part.5	<i>No, sino obedecía me pegaban</i>	
Part.6	<i>No, porque me regañaban</i>	
19.- ¿Cómo era la comunicación con tu familia antes de quedar embarazada?		
Part.1	<i>La relación era buena</i>	De acuerdo con los resultados las
Part.2	<i>Era regular, ni buena ni mala.</i>	

Part.3	<i>No era buena ni mala</i>	participantes refieren que la comunicación que llevaban con su familia era regular.
Part.4	<i>Regular</i>	
Part.5	<i>Éra mala</i>	
Part.6	<i>Regular</i>	
20.- ¿Cuál fue la reacción de tus padres al enterarse que estabas embarazada?		
Part.1	<i>Me apoyaron</i>	Se pudo percatar que la mayoría de las adolescentes no contaron con el apoyo de su familia para llevar a cabo su proceso de embarazo.
Part.2	<i>Mi mamá quería que me casara, pero pues si me apoyo</i>	
Part.3	<i>No me apoyaron, me sacaron de mi casa</i>	
Part.4	<i>No me apoyaron y quisieron que me casara</i>	
Part.5	<i>No me apoyaron y me fui de mi casa</i>	
Part.6	<i>No me apoyaron, me fui con mi novio y después me case</i>	
21.- ¿Cómo es la comunicación con tu familia ahora que estas embarazadas?		
Part.1	<i>Es buena</i>	De acuerdo con esta interrogante la mayoría de las participantes refiere que la comunicación con su familia es inadecuada.
Part.2	<i>Empeoro ahora es mala la comunicación</i>	
Part.3	<i>No es buena la comunicación</i>	
Part.4	<i>Es mala la comunicación</i>	
Part.5	<i>Esta igual, es mala la comunicación</i>	
Part.6	<i>Sigue siendo regular</i>	

Conclusión:

De acuerdo con el cuestionario aplicado y a las diferentes interrogantes planteadas se pudo percatar que la mayoría de las adolescentes no planearon su embarazo e iniciaron una vida sexual a muy temprana edad, motivo por el cual se vieron vulnerables a quedar embarazadas y más aún cuando tenían conocimiento de los métodos anticonceptivos pero sólo a veces hacían uso de ellos; debido a esta situación se vieron en la necesidad de truncar sus estudios, ya que las adolescentes refieren que sus padres no les proporcionaría el apoyo para hacer frente a esta situación, otras adolescentes simplemente respondieron que por su embarazo ya no continuarían con sus estudios.

Hoy en día se presentan casos de adolescentes que por una situación de embarazo tienen que hacer a un lado su preparación académica, aunque es importante mencionar que algunas jóvenes buscan la forma de superarse y continuar con sus estudios aun estando en un proceso de embarazo.

Un punto importante dentro de la investigación es la familia, cabe mencionar que la mayoría de las participantes proviene de un hogar de padres separados, donde la comunicación no jugó un papel significativo y por ende la educación sexual recibida por sus padres no fue la adecuada, de igual manera el estilo de crianza que los padres les proporcionaron a las adolescentes no fue el indicado ya que algunas refieren que les ponía varias reglas como por ejemplo: no tener novio, usar ropa apropiada, las mujeres no tenía que tener muchos amigos, regaños constantes e incluso algunas veces recurrían a los golpes.

Debido a estas situaciones la comunicación dentro del entorno familiar no era la adecuada, ya que como lo refieren las adolescentes los padres no promovían la comunicación para con sus hijos, orillándolos a recibir información inadecuada por personas que no tienen conocimiento del tema por ejemplo en el área sexual.

4.2.2 Integración de resultados de entrevistas a expertos

Exp. No.1: M. C. C.H.

Profesión: Lic. En Enfermería

De acuerdo con los datos arrojados en la entrevista con el primer experto, nos refiere que el adolescente en un proceso de embarazo puede llegar a tener una serie de complicaciones, por ejemplo; a nivel biológico puede ser la preclamsia, así como también el no llevar un control prenatal adecuado, el cual les pueda ayudar a prevenir alguna enfermedad, otra complicación que refiere el especialista se da a nivel económico ya que en muchos de los casos las personas que viven estas situaciones provienen de comunidades donde el nivel económico que poseen es realmente bajo, así mismo en el nivel familiar como por ejemplo: considera que se puede dar el rechazo, que no exista una buena comunicación entre padres e hijos, ya que la familia juega un papel importante para el adolescente debido a que son los encargados de proporcionarle la educación e información respecto a la sexualidad, el experto menciona que actualmente existen familias que evitan hablar de este tema con los hijos más que nada por vergüenza, de igual forma menciona que los hijos deberían recibir información sobre educación sexual es a través de las clases impartidas en las escuela, en la familia explicarles cuales son los cambios que va

teniendo el ser humano en su desarrollo, que se deben de respetar a sí mismos y conforme va creciendo enseñarle lo que son las relaciones sexuales, otra situación que puntualiza el experto es en cuanto las estrategias que como especialista en el área de salud utilizaría para proporcionar una educación sexual a las adolescentes; primeramente darles a conocer que es la sexualidad, como lo menciona la experta “no es sólo tener una penetración con otra pareja sino que hay muchos factores que los identifican tanto al hombre como a la mujer y posteriormente darles a conocer lo que son los métodos anticonceptivos”

Otro punto importante que se obtuvo dentro de la entrevista es que dentro de los factores que el experto considera para que se propicie un embarazo precoz pueden ser la falta de comunicación con los padres, el no tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, que el entorno familiar del adolescente sea disfuncional o en otro de los casos que el adolescente actué de forma irresponsable cuando tiene una relación sexual, aunque también el experto refiere que la familia podría ser un factor que propicie un embarazo precoz, siempre y cuando la adolescente venga de una familia separada ya que refiere que son situaciones que afectan directamente a los hijos tanto en el comportamiento como la actitud que llegar a tomar.

Exp. No.2: D.H.R.

Profesión: Lic. En Enfermería

De acuerdo con los datos recabados en la segunda entrevista al especialista, nos refiere que uno de los factores que puede propiciar un embarazo precoz es la falta de comunicación de los padres hacia los hijos ya que son los que deben de

proporcionarle la orientación sexual adecuada a los adolescentes, es por ello que menciona a la familia como un papel importante en la vida de los jóvenes, así como también refiere que algunos problemas familiares pueden orillarlos al alcoholismo, drogadicción, al embarazo, en relación a este último el especialista menciona que el adolescente puede llegar a tener riesgos con su embarazo como por ejemplo: perder a su bebe, la dificultad para nacer bien, debido a que el adolescente tiene la matriz muy pequeña así mismo el adolescente se limita a muchas cosas una de ellas es a la educación ya que por la situación de su embarazo se ve en la necesidad de abandonar sus estudios, el no poder salir a fiestas, no salir con las amigas, ya que tienen más responsabilidades como cuidar a su bebé, si están casadas atender a su esposo. El experto hace mención que en el IMSS aproximadamente el número de casos que llega al mes es de 15 adolescentes embarazadas y refiere que algunos casos por los que han presentado, es por la falta de comunicación en la familia, y considera que la forma para prevenir un embarazo en la adolescencia es promover los métodos anticonceptivos, y darle orientación sobre la sexualidad primeramente a los padres y posteriormente en los temas para que los jóvenes vayan recibiendo dicha información.

Exp. No.3: M.G.V.

Profesión: Lic. En Psicología

Con los datos recabados en la entrevista número 3 que se le realizó al experto, nos refiere que la comunicación con los padres juega un papel muy importante desde que los niños comienzan a auto explorarse y a conocer su cuerpo, el papel de la

familia debe ser muy enfocada a tener esa postura de hablar de muchos temas con los niños porque a veces les dicen que no deben de tocarse, llegan hacer preguntas conforme van creciendo, como nacieron, de donde nacieron o que es una relación sexual, a veces la familia se limita a responder ese tipo de cuestionamiento que los hijos hacen, con esa postura le dan a conocer al adolescente que esos temas no se deben de hablar, es por ello que llegan a tener dudas ya que no tienen la confianza para preguntar, incluso recurren a los amigos que en ocasiones pues dan consejos equivocados en cuanto a lo que es la sexualidad, el experto refiere que los factores que pueden propiciar un embarazo pueden ser varios, por ejemplo: los personales y en cuanto al estado emocional del adolescente a veces tienen una autoestima muy baja y quieren sentir también estima por parte de las personas en este caso llegan a tener un poco más de acercamiento con el novio, en algunos casos también el tipo de personalidad ya que hay personas un poco más afectivas y también más que nada la inseguridad que llegan a tener, otro factor sería aspecto familiar en algunas ocasiones son violentadas en la casa, son maltratadas por el papá o la mamá y también busca un refugio para poder salir de esa situación y desafortunadamente es una situación mucho más complicada porque no van a salir del problema y generalmente se hace un poco más grande, es por ello que la experta menciona que la familia podría ser un desencadenante para que se presente un embarazo precoz, pero dependerá mucho del tipo de familia en la que se encuentre el adolescente, existen familias disfuncionales, la experta nos hace mención que hay algunas si es que no la mayoría de las jóvenes embarazadas que acuden al IMSS tienen familias disfuncionales donde existe algún problema de alcoholismo o son padres separados o de madres solteras o especialmente en algunas comunidades donde está muy bien

visto que las adolescentes tengan embarazos tempranos, incluso hay papás quienes arreglan los matrimonios desde muy temprana edad, la experta de igual forma refiere que el estilo de crianza de la familia depende mucho en el desarrollo del adolescente por ejemplo si es una educación que los padres le brindan es autoritaria pues pocas veces ellos tienen deseos de platicar lo que sienten, ese tipo de crianza la experta no lo considera adecuado para que ellos tengan una buena educación en cuanto a la sexualidad, así como tampoco considera el tipo de crianza permisivo porque generalmente no se utilizan muchas reglas en la casa, casi no hay normas y los hijos tienen mucha libertad y pocas restricciones, finalmente el estilo de crianza democrático la experta lo considera como el adecuado, tomando en cuenta la opinión de los jóvenes y preguntando cuáles son sus deseos cuáles son sus planes sus metas sin pensar mucho en juzgarlos más bien orientando y que se sientan escuchados, que los papás tengan la confianza de decirles que les conviene y que no.

Exp. No.4: M .R.P.H.

Profesión: Lic. En Trabajo social

De acuerdo con los datos recabados en la entrevista número 4, la experta refiere que en la actualidad en la región de Huejutla los casos de embarazo precoz son vistos como una situación meramente normal y no lo toman como un problema que se vive a nivel social, ya que el embarazo precoz trae consigo algunas complicaciones como lo es la preclamia, las hemorragias, que los bebés nazcan prematuros, desnutridos o con algunas malformaciones, así mismo nos menciona

que en el IMSS en promedio llegan 10 casos al mes de adolescentes embarazadas, ha habido casos por violación pero son mínimos los que se manifiestan, al igual son mínimas en una relación de pareja, la mayoría de los casos han sido por descuido por no tomar con responsabilidad la situación de la sexualidad.

Algunos factores que la experta considera que propician un embarazo precoz pueden ser las familias disfuncionales, la falta de educación acerca de la sexualidad y los patrones culturales por mencionar algunos, la experta también señala que para poder prevenir un embarazo precoz es importante que en la familia existan los valores, el afecto, porque muchas veces el adolescente busca ese afecto en otras persona o incluso en una relación sexual.

La experta considera que los hijos deberían recibir la información sobre educación sexual de manera abierta, sin vergüenza y sin limitarse, comenzando con educación sexual en los padres para que ellos puedan educar a sus hijos porque finalmente ellos educan como los educaron, es por ellos que la experta refiere que se debe trabajar mucho en cuestiones educativas y en cuestión familiar, ya que el papel de la familia es muy importante y es un factor en tiempo y en gran medida, depende muchos los cimientos y los valores que tenga el joven, la cuestión afectiva que haya recibido de su familia para que él o ella no puedan caer en esta situación y enfrentarse a un embarazo precoz sin saber la responsabilidad que este implica.

4.2.3 Resultado del grupo de enfoque

Fecha: 25 de Septiembre del 2016

Hora: 10:30

Número de participantes: 6 adolescentes

Pregunta	
1.- ¿Cómo era la comunicación en tu círculo familiar antes de quedar embarazada?	
Part.1	<i>era regular</i>
Part.2	<i>Regular</i>
Part.3	<i>Regular</i>
Part.4	<i>Regular</i>
Part.5	<i>Era mala la comunicación</i>
Part.6	<i>Regular</i>
2.- ¿Cómo es la comunicación en tu círculo familiar ahora que estas embarazada?	
Part.1	<i>Ha mejorado</i>
Part.2	<i>Ha sido mala</i>
Part.3	<i>Peor, ha sido mala la comunicación</i>
Part.4	<i>ha sido buena</i>
Part.5	<i>Igual sigue siendo mala</i>
Part.6	<i>igual regular</i>
3.- ¿Cómo fue la educación sexual recibida por tus padres?	
Part.1	<i>Si me hablaron, no de todo pero sólo me informaron de unas cosas</i>
Part.2	<i>Pues no me informaron tanto así pero si algunas veces me decían que me cuidara pero no me explicaron en si cuales eran los métodos</i>

	<i>y esas cosas.</i>
Part.3	<i>No hubo una educación sexual recibida por mis padres.</i>
Part.4	<i>Normal, me hablaron de lo que era la sexualidad como cuidarme y sobre los métodos anticonceptivos, sabían que esto del embarazo en algún momento iba a pasar.</i>
Part.5	<i>Mis padres no me dijeron nada, no me informaron nada, solamente cuando se dieron cuenta que estaba embarazada me regañó y me pego.</i>
Part.6	<i>Pues si me decían que debía cuidarme y así, pero ahora sí que no me informaron como por ejemplo: estos son métodos anticonceptivos y así porque mis papás son muy cerrados.</i>
4.- ¿Qué papel juega la familia para el desarrollo sexual del adolescente, en tu caso que papel jugó la familia para tu desarrollo sexual?	
Part.1	<i>Fue importante aunque no me informaron mucho lo poco que me hablaron si me sirvió.</i>
Part.2	<i>Pues es importante ya que son quienes nos orientan y nos informan sobre los métodos y las enfermedades de transmisión sexual o embarazos a temprana edad. Y en mi caso pues un papel no tan bueno o bueno quizá sí, no voy a decir que no porque igual nosotros ya vamos aprendiendo ya sea en comerciales, en la escuela porque te orientan.</i>
Part.3	<i>Pues juega un papel importante, porque es importante estar informado y saber.</i>

Part.4	<i>Es importante porque son los que nos deben impartir la información en mi caso pues si me compartieron una información pero no la suficiente</i>
Part.5	<i>Es importante porque los padres son los que deben enseñarles a los hijos y apoyarlos, en mi familia pues no hubo nadie quien me informara sobre sexualidad.</i>
Part.6	<i>Pues yo digo que es importante ya que los padres deben de perder ese miedo al decirnos las cosas, darnos información sobre los métodos, y en mi caso no jugo ninguno papel, porque fueron cerrados, nunca me dieron esa información</i>
5- ¿Cómo describirías a tu familia?	
Part.1	<i>Compresiva y me apoyan.</i>
Part.2	<i>pues buena, comprensiva, cuando tenemos un problema nos platicamos las cosas para ayudarnos</i>
Part.3	<i>Es muy cerrada y pues ahorita ya todas las mamás están así de a ver cuándo su hija sale embarazada y pues mi mamá también es así.</i>
Part.4	<i>Pues algunas veces son abiertos conmigo y algunas veces que no, dependiendo hay cosas que a ellos les incomoda que les pregunte, pero hay otras que si me contestan.</i>
Part.5	<i>No es comprensiva, y mi relación no es buena con ellos</i>
Part.6	<i>ellos están educados a la antigua y son muy cerrados</i>
6.- ¿Crees que tu familia fue el factor determinante para que se propiciara tu	

embarazo? ¿Sí, no, de qué manera?	
Part.1	<i>No sé porque pues no me enseñaros lo de la sexualidad si me decían como cuidarme pero solo eso, no hablaban mucho conmigo sobre ese tema.</i>
Part.2	<i>Yo creo que no porque pues aunque no hablaron mucho de sexualidad conmigo pero pues yo ya sabía un poco porque en la escuela en la tele pues veía y pues mi embarazo fue por no utilizar los métodos.</i>
Part.3	<i>yo creo que por una parte sí, porque nunca me hablaron sobre la sexualidad, la comunicación con ellos nunca fue buena hasta ahorita pues la relación empeoro</i>
Part.4	<i>Creo que tuvo que ver porque en si nunca me hablaron de la sexualidad se portaban cerrados ante este tema y no me informaron.</i>
Part.5	<i>Yo digo que sí, nunca que explicaron acerca de la sexualidad, me regañaban, me pegaban y no me dejaban tener novio.</i>
Part.6	<i>Pues yo creo que dependió mucho porque ellos son muy cerrados y nunca me informaban al contrario nunca hablaban de la sexualidad, yo digo que les daba pena o algo así.</i>

Conclusión

De acuerdo con los datos arrojados en el grupo de enfoque se pudo percatar que a la mayoría de las participantes no se les dio una educación sexual adecuada, ya que algunas refieren que no fue suficiente información la que sus padres les

proporcionaron, sin embargo es importante mencionar que la familia es una pieza clave en la vida del adolescente, como lo mencionan las adolescentes, es la encargada de promover la comunicación en el entorno familiar, proporcionarle la información pertinente sobre los métodos y las enfermedades de transmisión sexual o embarazos a temprana edad, una de las participantes respondió “el papel que juega la familia es importante ya que los padres deben de perder ese miedo al decirnos las cosas, darnos información sobre los métodos anticonceptivos”, en este sentido la participante resalta el temor que existe en algunos padres para hablar en el seno de la familia de temas referentes a la sexualidad y que de alguna manera repercute en la vida sexual del adolescente, al eliminar estos miedos pueden orientar y resolver las dudas para que los hijos no se vean orillados a buscar esas respuestas con personas que realmente no tienen conocimiento del tema.

Así mismo la mayoría de las participantes refiere que viven en un ambiente familiar donde la comunicación ha sido mala o inadecuada, donde el papel que jugó su familia no fue el mejor para su desenvolvimiento en el área sexual, la mayoría de las participantes, describe a su familia como: “muy cerrada, como una familia que no es comprensiva, que están educados a la antigua”, debido a que no se atreven hablar de temas de sexualidad con los hijos.

Es por ello que algunas de las participantes consideraron que la familia pudo haber sido un desencadenante de su embarazo debido a la falta de información y la educación proporcionada por parte de sus padres.

4.3 Categorización de resultados

Para conocer los factores que propician un embarazo precoz en adolescentes se implementaron tres instrumentos, el cuestionario, la entrevista a expertos y el grupo de enfoque, con el fin de recabar datos importantes y significativos, categorizándose de la siguiente manera:

1. Familia disfuncional.

De acuerdo con esta categoría, la mayoría de las participantes hacen referencia que provienen de un seno familiar donde sus padres son divorciados, separados, o madres solteras, es importante mencionar que el ambiente familiar en el que se encuentran las participantes no es la adecuada, es una situación que afecta no sólo a la pareja adulta (los padres) sino también a los hijos, motivo por el cual los expertos hacen mención que la familia disfuncional es un factor para que se propicie un embarazo precoz.

2. Estilo de crianza

En torno a los datos recabados, las participantes refieren que el estilo de crianza recibido por parte de sus padres ha sido de una forma autoritaria, es decir que sus padres les ponían numerosas reglas, algunas de ellas eran: usar ropa apropiada, no salir mucho de su casa, no tener novio, y regaños constantes, incluso una participante menciona que sus padres habían utilizado la fuerza para detener sus comportamientos.

Es importante mencionar que este estilo de crianza Según el autor Baumrind (1978) restringe la autonomía en los hijos, debido a la rigidez y reglas estrictas para

tratar de mantener el orden, y normalmente lo hacen sin demostrar mucho afecto o cariño al hijo o hija según sea el caso, debido a esta situación a los miembros del sistema le será difícil expresar lo que realmente piensa o siente para con sus padres, generando así poca o nula confianza.

2. Comunicación

La base para conocerse, entenderse y ayudarse dentro de una familia es la comunicación entre todos los miembros que la componen, es necesario dedicarse tiempo, escucharse y transmitirse mutuamente; la comunicación es una de las partes fundamentales que se debe de presentar en una familia, es algo que lamentablemente en la familia de las participantes no se da , estas refieren que realmente no hay una buena comunicación debido a que los padres no comparten información sobre algún tema en particular y mucho menos de sexualidad, de igual manera mencionan que evaden quizá estos temas por vergüenza, o porque realmente están educados de otra manera, señalando así no tener una educación sexual adecuada y considerándola como un factor familiar y desencadenador del embarazo precoz.

4.4 Triangulación

Según la información obtenida a través de los diferentes instrumentos de recolección de datos como el cuestionario, la entrevista a expertos y el grupo de enfoque, los cuales fueron dirigidas a personas adolescentes cuyas edades oscilan entre los 15 y 18 años de edad, de manera general se llegó a las siguientes conclusiones.

A) Cuestionario:

De acuerdo con este instrumento y de manera general los resultados obtenidos hacen referencia que la mayoría de las participantes provienen de un hogar de padres casados, separados y madre soltera de igual manera se pudo percibir la poca comunicación en su entorno familiar y el estilo de crianza autoritario que les han proporcionado sus padres.

B) Entrevista a expertos

Por otro lado en la entrevista aplicada a los expertos se pudo rescatar información significativa ya que refieren que la mayoría de los casos que se atienden son embarazos que generalmente no son planeados, y que de igual manera estos han sido por la poca información proporcionada de los padres para con sus hijos acerca de la sexualidad así como también hacen mención de algunos factores que son desencadenantes para que se presente un embarazo precoz, por ejemplo las familias disfuncionales, la comunicación en la familia, y el estilo de crianza que los padres le brinden a sus hijos.

C) Grupo de enfoque

Las participantes en este último instrumento de manera general refirieron que en su familia la comunicación desafortunadamente no era la adecuada, ya que en sus familias no hubo quien le proporcionara información referente al tema de sexualidad de igual manera la mayoría de las participantes perciben a su familia como “cerrada, educada a la antigua y poco comprensiva”.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud OMS citado en Molina, (2006) define al embarazo precoz como: “el embarazo que ocurre durante la adolescencia de la madre, como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años de edad”, (p, 1).

El embarazo precoz actualmente es un problema de salud pública que pone en riesgo tanto a la madre adolescente como al producto, causándole un sinnúmero de complicaciones como por ejemplo: la muerte de la joven adolescente, la muerte del producto, las hemorragias, las malformaciones en el producto por mencionar algunas, así como también en el área familiar, en cuanto a esta área las adolescentes se ven sumamente afectadas, como se ha mencionado con anterioridad la familia juega un papel muy importante, debido a que esta es la base que va guiando al adolescente en cuanto al desarrollo de sus diferentes etapas una de ellas la adolescencia, es aquí donde se recomienda hablar sobre los temas de la sexualidad ya que en esta etapa es cuando se presentan cambios tanto biológicos como físicos.

Las participantes de esta investigación refirieron que en su entorno familiar la comunicación no fue la adecuada, motivo por el cual poseen poco conocimiento, tal vez por temor a preguntar y ser regañados, no cuestionan a sus padres sobre el tema de sexualidad y todo lo que esto implica.

Es por ello que a partir de esta investigación y junto con los instrumentos de recolección de datos se pudo percatar que efectivamente la familia juega un papel importante dentro de la vida del adolescente, pero existen algunos factores familiares

que afectan su desarrollo, de acuerdo con los datos obtenidos en la entrevista a expertos ellos mencionan que los adolescentes son afectados debido a la disfuncionalidad que existe en su familia ya que provienen de padres divorciados y separados, el estilo de crianza es también un factor que afectó directamente a las adolescentes debido a la educación estricta que recibieron por parte de sus padres.

En cuanto a los estilos de crianza autoritaria, para el centro nacional para la prevención y control de las adicciones (2012) refiere:

Los estilos de crianza autoritario se fundamenta en el castigo y la amenaza, las normas se imponen por la fuerza y los patrones de comunicación sigue un curso básicamente unidireccional y descendente, es decir, de padres, madres a hijos, caracterizándose por un elevado control, un bajo apoyo y el énfasis en la obediencia (p. 68).

En este tipo de educación recibían cuando no las dejaban salir, además de ser rígidos en cuanto a la vestimenta como no usar faldas cortas, median el tiempo en cuanto a sus salidas, como cuando salían las acompañaban y no dejaban que tuvieran novios, poniéndoles castigos rígidos para mantenerlas controladas.

Otro factor es la comunicación en la familia, es fundamental para que los hijos tengan esa confianza de expresar lo que sienten y lo que les pasa, sentirse queridos y aceptados.

Respecto a lo anterior Satir (2002) refiere lo siguiente:

La comunicación es el factor determinante de las relaciones que establecerá con los demás, y lo que suceda con cada una de ellas en el mundo, la manera como sobrevivimos, la forma como desarrollamos la intimidad, nuestra productividad, nuestra coherencia, la manera como nos acoplamos con nuestra divinidad, todo depende de nuestras habilidades para la comunicación (p. 64).

Aspecto que en el entorno familiar de las participantes realmente no se presenta, factores de este tipo orillaron a acudir con personas que generalmente en vez de ayudar solo los perjudican dándoles información errónea, o lastimándolos, como lo refería una experta “buscan ese cariño y amor en otras personas, optando por una relación sexual y por consiguiente un embarazo a temprana edad”.

Por tal motivo se considera a la familia como un factor para que se propicie el embarazo precoz en el caso de las participantes, debido a la poca o nula comunicación y a la inadecuada educación que los padres les han proporcionado a sus hijos,

Es así como a través de esta investigación y con la ayuda de los instrumentos y las participantes se puede comprobar que al menos en los casos que se investigaron, la familia representó un factor que determinó que la hija adolescente presentara un embarazo precoz debido a la falta de comunicación que estos no ejercían así como el estilo de crianza que estos debieron proporcionar para con sus hijas.

Capítulo V: Conclusión y sugerencias de intervención

5.1 Conclusión

El embarazo precoz es un fenómeno que se presenta en la actualidad, es importante conocer las repercusiones familiares que se presentan y de acuerdo a lo obtenido en el grupo de enfoque, el cuestionario y la entrevista a expertos brindaron información sobre estilos de crianza rígidos, ya que las adolescentes referían que sus padres las limitaban en cuanto a la vestimenta, en las relaciones interpersonales (noviazgo) y careciendo de conocimiento respecto al tema de la sexualidad así como las repercusiones psicológicas, físicas y familiares que conllevan. Respecto al estilo de crianza autoritario y poca comunicación posiblemente repercutían en el comportamiento del adolescente hacia este fenómeno, además de ser hijas de padres divorciados, separados y madres solteras, por tanto poseían poco conocimiento siendo vulnerables a repetir patrones de conducta como lo refiere Salvador Minuchin (1994).

En cuanto a la investigación realizada se conoce la posible influencia de comunicación, relación y la transmisión de información y de conductas de generación en generación así como la poca o nula información sobre el tema de sexualidad, aunado a esto el factor económico y de educación que se presenta en el sistema familiar de las adolescentes trayendo consigo la falta de conocimiento o poca información para el desarrollo de las participantes.

De esta manera se puede observar como los factores de comunicación, estilos de crianza, paradigmas, educación y factores económicos se relacionan unos a otros

repercutiendo en el comportamiento de las adolescentes como lo refiere el modelo sistémico.

Sin embargo cabe mencionar que para investigar el factor contundente que propicie un embarazo precoz es necesario realizar y estudiar afondo no solo el ámbito familiar sino el cultural, social y personal en el que se desarrollan los jóvenes para ello es necesario la selección de una muestra considerable de adolescentes no solo de una región sino de varias de ellas, de igual manera se requiere de un equipo de trabajo, tiempo y recurso para lograr los objetivos planteados.

La investigación que se realizó funge como un parte aguas brindando información importante que permite conocer algunos de los factores que pudieran ser lo generadores de un embarazo precoz, es importante mencionar que esta situación se está presentando desde años pasados la cifra de adoleces con embarazo precoz va en aumento y poniendo en riesgo la vida la joven y del producto así mismo orillándolos abandonar sus estudios.

Como profesionista en el área clínica y Escolar nos ayuda para implementar estrategias de enseñanza-Aprendizaje de igual manera fortaleciendo áreas como lo es en el entorno familiar, social y personal de los adolescentes.

5.2 Sugerencias

Para contribuir a esta investigación sobre el embarazo precoz en las adolescentes es necesaria la implementación de estrategias que ayuden a la concientización de las adolescentes y de sus padres, sobre el tema de la sexualidad y lo que esto implica.

Como se ha venido mencionando durante esta investigación la familia juega un papel fundamental en el desarrollo social del adolescente, ya que dependerá de la relación que se tengan entre padres e hijos para que su desarrollo sea de manera positiva donde los padres puedan ofrecerle, cariño, afecto, educación y valores mediante una buena comunicación, pero claro está, la familia también puede influir para el mal desarrollo del adolescente, dependerá de muchos factores, como lo es la comunicación, la disfuncionalidad de la familia, así mismo el estilo de crianza por mencionar algunos.

Las sugerencias que a continuación se puntualizan, son de acuerdo a los resultados y aprendizajes obtenidos a través del proceso de investigación, en el cual se pudo determinar la existencia de algunos factores que propician un embarazo precoz. De acuerdo a ello se presentan algunas estrategias para ayudar al adolescente a la concientización sobre la sexualidad y todo lo que esta implica,

A) A los padres del adolescente: las sugerencias realizadas a los padres del adolescente están relacionadas con la capacidad de establecer rutinas comunicativas como, por ejemplo: los saludos al entrar, los buenos días y buenas noches, informar de las salidas y entradas etc. de igual forma establecer reglas y una disciplina adecuada que permita al hijo corregir sus conductas. También como familia en este caso como padres es importante crear espacios que favorezcan la comunicación: mantener el hábito de comer o cenar juntos tomándolo como espacio de tiempo para compartir en familia, para permitir al joven expresar sus inquietudes, opiniones y sentimientos con toda libertad sin ser señalado o regañado, al contrario como padres orientarlos y corregirlos si es que están actuando mal, con la finalidad

de lograr que el adolescente pueda expresar espontáneamente las cosas que le preocupan, como padres también se recomienda expresar sus propios sentimientos compartiendo experiencias que se tienen en las relaciones con los demás.

Otro punto importante es que los padres aborden temas de sexualidad en esta etapa, debido a los diferentes cambios por los que pasa el adolescente esto les permitirá estar informados y que los cambios no les tomen por sorpresa y sepan cómo actuar y hacer frente a ellos, desafortunadamente los adolescentes buscan una salida optando por recibir información ya sea de amigos o personas que realmente no les proporcionan la información adecuada o completa

Es por ello que como padres y madres deberían recordar su propia adolescencia para ser conscientes de los cambios físicos que los hijos pueden presentar y de esta manera poder ayudarlos y apoyarlos, es importante que los padres estén preparados en esta área para brindarle al adolescente esa confianza, estabilidad, así como escucharlos, respetar sus opiniones, y no juzgarlos, al contrario darles la orientación adecuada, hablar de manera abierta y clara para no generarle al adolescente confusiones o más dudas de las que ya tiene.

B) Autoridades Educativas: A las personas encargadas de realizar los programas educativos, se sugiere la inclusión de más temas y actividades que favorezcan el conocimiento sobre la sexualidad en general a partir de un nivel primaria en adelante, como por ejemplo los riesgos a los que el adolescente está expuesto y como prevenir estos riesgos así mismo los embarazos precoz y la consecuencias que estos generan tanto en el producto como al adolescente.

Esta sugerencia surge debido a que los programas educativos únicamente tocan temas de manera superficial y no se adentran más en ellos, todo esto con el objetivo de concientizar al adolescente de los riesgos a los que está expuesto si no se tienen los conocimientos adecuados.

Es importante también señalar que estos temas deben ser impartidos por personas capacitadas que conozcan de los temas y no sólo eso que sepan cómo orientar a los adolescentes así mismo sean capaces de resolver cada una de sus dudas e inquietudes para no crear confusiones en los alumnos.

C) Instituciones de gobierno: A las personas que se encuentran en áreas entorno a la política como lo son presidentes, gobernadores, diputados, etc, puedan realizar campañas que favorezcan al adolescente y a sus familias en diferentes áreas una de ellas la sexual, comprometiéndose con los adultos y jóvenes brindándoles un espacio donde puedan interactuar padres e hijos fortaleciendo lasos afectivos y de comunicación así mismo realizar conferencias, platicas, talleres y brindándoles orientación que complementen y sirvan para el desarrollo del adolescente, con gente capacitada y destacada en el área.

En México existen asociaciones que apoyan a la mujer o al niño, es importante que exista un lugar exclusivo o una asociación para joven adolescente que le permita interactuar y compartir experiencia con otros jóvenes como ellos, todo esto para un desarrollo integral del adolescente.

D) A las Instituciones de salud: A las instituciones de salud se les sugiere realicen campañas consecutivas encaminadas a los adolescentes, no

dejando a un lado temas relacionados a la sexualidad, así mismo brindar Orientación sobre métodos anticonceptivos en unidades de primer nivel y hospitales, Orientación durante el control prenatal, proporcionar métodos anticonceptivos para adolescentes, incluyendo la anticoncepción de emergencia y el condón masculino y femenino, así como la Planificación Familiar para quienes así lo decidan, difundir materiales de información, educación y comunicación en temas de salud sexual y reproductiva del adolescente, con la participación de jóvenes voluntarios o personal especializado, de igual formar impartir platicas, conferencias, talleres, grupos de apoyo dirigidos tanto a los adolescentes como a sus familias todo de manera vivencial y dinámica que les permita a los participantes adentrarse a la situación para que de esa manera aprendan y tomen conciencia de cada una de la situaciones o riesgos a los que se expone un adolescente sino tiene el conocimiento necesario.

Todas estas actividades se pueden realizar tanto en la institución de salud como a través de los medios de comunicación ya sea en la radio, televisión o periódico, teniendo un espacio exclusivo donde se puedan abordar temas relacionados a los adolescentes y a la sexualidad, de igual forma con personal capacitado que pueda responder a cualquier duda que se presente. Así mismo se pueden presentar directamente en cada una de las instituciones educativas fomentado así la educación sexual tanto en el aula como fuera de esta.

E) Docentes: se les recomienda abordar más temas relacionados a la integración familiar donde se pueda contar con la participación del padre o madre en las actividades del adolescente, brindándoles un espacio de convivencia con el objetivo de fortalecer esos vínculos entre padres e hijos, de igual forma impartirles

temas de sexualidad y dedicarles más tiempo a estos temas para que los adolescentes puedan resolver todas sus dudas e inquietudes, así mismo se sugiere que estas temáticas se aborden ya sea por medio de talleres, foros, exposiciones, obras de teatro, donde los adolescentes puedan integrarse y trabajar en equipo, y no sea de una forma tedioso donde posiblemente los adolescentes no le pongan el mismo interés, todo esto con el objetivo que el contenido expuesto pueda ser de gran utilidad para el desarrollo sexual del adolescente.

F) A los adolescentes: se les recomienda crear vínculos de comunicación a través de actividades donde se involucren padres e hijos, por ejemplo: en las tareas del hogar, salir a pasear o a ejercitarse, de compras, algún café, a comer etc. Y de esa forma compartir el tiempo con sus padres ya que estos son los principales en brindarles la atención e información que requieran, de igual forma tenerles esa confianza, de comentarles lo que tienen, sienten y piensan, sin miedo a ser regañados o juzgados, en caso de que en su familia no les resuelvan dudas o les brinden la información que ustedes requieran, acercarse con gente capacitada en el tema de interés por ejemplo en la sexualidad ya que este es un tema muy amplio y las dudas son numerosas, es por ello que se recomienda a una persona experta en el área como lo son: doctores, enfermeras, docentes y psicólogos que los guíe y les proporcione herramientas necesarias para su desarrollo en esta etapa.

Es importante también que sepan que cada acción o comportamiento negativo trae consigo consecuencias, enfocándonos en el área sexual se puede tomar como ejemplo las relaciones sexuales a temprana edad una de las consecuencias sería el

embarazo precoz o una enfermedad de transmisión sexual, sino se toma con responsabilidad.

Anexos



Centro Universitario
Vasco de Quiroga de Huejutla
EDUCAR, RESTAURAR, TRANSFORMAR



Anexo A

Cuestionario

Nombre _____ Edad _____

Estado Civil _____ Ocupación _____

Dirección: _____

Indicaciones.- contesta las siguientes preguntas de acuerdo a tu criterio

- 1.- ¿A qué edad quedaste embarazada?
- 2.- ¿En qué trimestre del embarazo te encuentra actualmente?
- 3.- ¿Tu embarazo fue planeado?
- 4.- ¿Te encontrabas estudiando cuando quedaste embarazada?
- 5.- ¿Tuviste que abandonar tus estudios?
- 6.- ¿En algún momento rechazaste este embarazo?
- 7.- ¿A qué edad comenzaste con una vida sexual activa?
- 8.- ¿Cuándo quedaste embarazada fue en tu primera relación sexual?
- 9.- ¿Tienes conocimiento sobre los métodos anticonceptivos?
- 10- ¿Con qué frecuencia haces uso de los métodos anticonceptivos en tus relaciones sexuales? ¿Cuáles?

- 11.- ¿Mantienes relaciones sexuales con diferentes personas?
- 12.- ¿Provienes de un hogar de padres; casados, divorciados o padres solteros?
- 13.- ¿Con quién vives actualmente?
- 14.- ¿Qué integrante de la familia te proporcionaba información sobre la educación sexual y cómo prevenir un embarazo?
- 15.- ¿Quién es la persona con la que conversas más en tu grupo familiar?
- 16.- ¿Con qué integrante de la familia expresas tus emociones?
- 17.- ¿Cuándo tienes algún problema recurres a...?
- 18.- Si ¿Cuál de estos indicadores caracteriza a tus padres? Responde sí, no, porqué.

Indicadores	De qué forma
Utilizan una disciplina autoritaria.	
Ponen algún tipo de reglas.	
Promueven la comunicación.	
Utilizan la fuerza para reducir tus comportamientos negativos.	
Permiten que realices lo que tú quieras.	

19.- ¿Cómo era la comunicación con tu familia antes de quedar embarazada?

20.- ¿Cuál fue la reacción de tus padres al enterarse que estabas embarazada?

21.- ¿Cómo es la comunicación con tu familia ahora que estas embarazadas?



Centro Universitario
Vasco de Quiroga de Huejutla
EDUCAR, RESTAURAR, TRANSFORMAR



Anexo B

Entrevista a expertos

- 1.- ¿Cuáles son los factores que considera para que se propicie un embarazo precoz?
- 2.- ¿Qué opina usted de la situación que vive el adolescente ante un embarazo precoz?
- 3.- ¿Cuáles son los riesgos a los que se enfrenta un adolescente al tener un embarazo precoz?
- 4.- ¿En promedio cuantos casos de adolescente con embarazo precoz se presentan en esta clínica?
- 5.- ¿Cuál sería la mejor forma de prevenir un embarazo en la adolescencia?
- 6.- ¿Durante su estancia en la clínica ha trabajado con adolescentes que han presentado un embarazo precoz, ¿cuáles han sido las causas de dichos embarazos?
- 7.- ¿Qué papel juega la familia en el desarrollo sexual del adolescente?
- 8.- ¿Considera usted que la familia puede ser un factor para que se propicie un embarazo?

9.- ¿cuáles son los problemas en los que se ve inmerso el adolescente dentro de la familia?

10.- ¿De qué forma los hijos deberían recibir información sobre educación sexual, usted como Medico que estrategias utilizaría?

11.- ¿De qué manera influye el estilo de crianza para que se genere un desarrollo sexual adecuado en el adolescente?

12.- ¿Con qué objetivo se realizan los grupos de jóvenes embarazadas?



Centro Universitario
Vasco de Quiroga de Huejutla
EDUCAR, RESTAURAR, TRANSFORMAR



Anexo C

Grupo de enfoque

- 1.- ¿Cómo era la comunicación en tu círculo familiar antes de quedar embarazada?
- 2.- ¿Cómo es la comunicación en tu círculo familiar ahora que estas embarazada?
- 3.- ¿Cómo fue a educación sexual recibida por tus padres?
- 4.- ¿Qué papel juega la familia para el desarrollo sexual del adolescente, en tu caso que papel jugo la familia para tu desarrollo sexual?
- 5.- ¿Cómo describirías a tu familia?
- 6.- ¿Crees que tu familia fue el factor determinante para que se propiciara tu embarazo? ¿Sí, no, de qué manera?

Glosario

- Adolescencia:** Periodo del desarrollo humano que se inicia con la pubertad y culmina al alcanzarse la madurez adulta. No se le puede asignar límites precisos, pero en término generales abarca el lapso que queda entre los doce y los dieciocho años.
- Comunicación:** Transmisión de la información en el seno de un grupo, considerada en sus relaciones con la estructura de este grupo.
- Cuestionario:** Es un género escrito que reúne información por medio de una serie de preguntas sobre un tema determinado para, dar puntuaciones globales sobre éste.
- Embarazo:** Es el desarrollo dentro del útero de la fecundación (huevo), que se convierte en embrión, se rodea de membranas y se alimenta de la madre a través de la placenta.
- Enfoque cualitativo:** Un conjunto de procesos secuencial y riguroso; parte de una idea que una vez delimitada; se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o perspectiva teórica; de las preguntas

se establecen hipótesis y determinan variables, se desarrolla un plan para probarlas (diseño)

Entrevista: Encuentro concertado entre dos o más personas para tratar de un asunto en específico.

Factor: Elemento o circunstancia que contribuye, junto con otras cosas, a producir un resultado.

Familia: Conjunto de personas que provienen de una misma sangre, de un mismo linaje, de una misma casa, especialmente el padre, la madre y los hijos.

Grupo de enfoque: Un debate informal que abordar un tema específico en profundidad y en un entorno cómodo, a fin de provocar una amplia gama de opiniones, actitudes, sentimientos y percepciones de un grupo de personas que comparten algunas experiencias comunes relativas a la dimensión que se estudia.

Integración: Constituir un todo, completar un todo con las partes que faltaban o hacer que alguien o algo pase a formar parte de un todo.

Metodología: Es una serie de métodos y técnicas de rigor científico que se aplican sistemáticamente durante un proceso de

investigación para alcanzar un resultado teóricamente válido.

Precoz: Dicho de una persona: Que en corta edad muestra cualidades morales o físicas que de ordinario son más tardías.

Preclamia: Es una complicación médica del embarazo también llamada toxemia del embarazo y se asocia a hipertensión inducida durante el embarazo.

Sexualidad: Un conjunto de caracteres especiales, externos o internos, que presentan los individuos y que son determinados por su sexo.

Referencias bibliográficas.

Fuentes físicas.

Alboukrek, A. [s.f.]. Diccionario enciclopédico Larousse. México: Larousse, S.A. de C.V.

Belart, A. y Ferrer, M. (1998). *El ciclo de la vida “una visión sistémica de la familia”*. [s . c]: Desclée de Brouwer.

Del Campo, J. (1992) *Moral de la sexualidad del amor y la familia*. (3 uni.), México: CEFAL.

Estrada, L. (1997) *El ciclo vital de la familia*. México: Grijalbo.

Grinder, Robert. (2008). *Adolescencia*. México: Limusa, S.A. de C.V.

Hernández, S y Fernández C. (2010) *metodología de la investigación*. Perú: McGraw-Hill.

Harre, R. y Lamb, R. [s.f.]. Diccionario de psicología social y de la personalidad. Barcelona: Paidós.

Hiriart, V. (1999). *Educación sexual en la escuela*. México: Paidós.

Horrocks, J. (1984). *Psicología de la adolescencia*. México: Trillar, S.A. de C.V.

Morteal, J. [s.f]. *Consultor de psicología infantil y juvenil*. (tomo. 1 y 2). España: [s.e.]

Papalia, D. E., Duskin, R., Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano*. [s.c]: McGraw-Hill.

Philip, F. (1997). *Desarrollo Humano estudio del ciclo vital*. [s.c.][s.e].

Ramírez Larios, E.E. (2010). *Madre simbiótica y padre ausente*. [Tesis de licenciatura en psicología]. Centro Universitario Vasco de Quiroga de Huejutla. México.

Rodrigo, M. y Palacios, J. (1998). *Familia y desarrollo humano*. Madrid: Alianza S.A.

Santrock, J. (2006). *Psicología del desarrollo el ciclo vital*. Aravaca (Madrid: McGraw-Hill.

Secretaría de educación pública. (2000). *Sexualidad infantil y juvenil*. (1 ed.) México: [s. e.].

Sobrino, E. [s.f]. *Formación humana de adolescentes*. México: MAJA, S.C.

Trines, M. y Gallardo, J. (1998). *Psicología de la educación y del desarrollo*. Madrid: ediciones pirámide.

Fuentes electrónicas:

Beltran Molina, Luz. (2006). Embarazo en Adolescentes.

(Consultado el 27 de diciembre del 2013)

<http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf>

Campero Cuenca, L. Atienzo, Erika., Suárez López, Leticia., Hernández Prado., Bernardo., y Villalobos Hernández, Aremis. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas.

(Consultado el 6 de diciembre del 2013).

http://www.anmm.org.mx/GMM/2013/n3/GMM_149_2013_3_299-307.pdf

León, Paula., Minassian, Matías., Borgoño, Rafael y Bustamante, Francisco. Embarazo adolescente.

(Consultado el 10 de enero del 2014).

http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf

Osorio Rodríguez, A. y Álvarez Mora, A. (2004). Introducción a la salud familiar.

(Consultado el 3 de abril del 2014).

<http://www.cendeisss.sa.cr/modulos/modulo11.pdf>

Salazar Cutiño, Berta. Alvares Franco, Elizabeth. Maestre Salazar, Lisbeth. León Duharte, Dalgis. Y Pérez Garí, Odalis. (2006). Aspectos fisiológico, psicológicos y sociales del embarazo precoz y su influencia en la vida del adolescente.

(Consultado el 7 de marzo del 2014)

http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_03_06/san07306.htm

Maria Jose Roldan (2015) cuantos tipos de embarazo existen.

(Consultado marzo del 2016)

<http://madreshoy.com/cuantos-tipos-de-embarazo-existen/>