



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, FAREM–Estelí

Impacto del embarazo en la vida de madres adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.O.S. Hermann Gmeiner, Barrio Sandino de la ciudad de Estelí, segundo semestre 2017

Trabajo de seminario de graduación para optar

al grado de

Licenciatura en Trabajo Social

Autores/ Autoras

Alina Elieth Espinoza Moreno.
Angela Libeth Gutiérrez Blandón.
Dunia Cecilia Zeledón Rizo

Tutora

MSc. Delia Moreno

Estelí, 12 de diciembre del 2017.





UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

“2017: Año de la Universidad Emprendedora”

AVAL DE LA DOCENTE

Por este medio doy fe de que la investigación: **“Impacto del embarazo en la vida de madres adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.O.S. Hermann Gmeiner, Barrio Sandino de la ciudad de Estelí, segundo semestre 2017”**; contiene los aportes y sugerencias del Jurado examinador y cumple con los requisitos académicos para optar al título de Licenciatura en Trabajo Social.

Las autoras de este trabajo son las estudiantes: **Alina Elieth Espinoza Moreno, Angela Libeth Gutiérrez Talavera y Dunia Cecilia Zeledón Rizo**, quienes mostraron mucho empeño en el desarrollo del mismo, lo cual fue motivador durante el proceso.

El estudio fue ejecutado en el II semestre de 2017, en la asignatura de Seminario de Graduación y cumple con los objetivos establecidos para la elaboración de este tipo de informes, dando cumplimiento al artículo 42 de la normativa, que contempla 60 horas presenciales y 120 horas de trabajo independiente.

Considero que el documento contiene los elementos establecidos en el reglamento y reviste de especial importancia para la sociedad en el abordaje del impacto del embarazo precoz en la vida de las adolescentes y por ende la urgencia de incidir con planes de prevención en esta problemática; extendiendo la presente a los once días del mes de enero del año dos mil diez y ocho.

Sin más

MSc. Delia Moreno.

Docente Seminario de Graduación

FAREM Estelí

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de tesis primeramente a Dios padre celestial, porque nos dio sabiduría, vida y deseos de salir adelante, en segundo lugar, a nuestros padres que nos apoyaron en todo momento para culminar los estudios profesionales, a nuestros hijos ya que han sido inspiración y motivo para culminar esta meta y darles un mejor futuro.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, queremos agradecer a Dios por darnos vida y sabiduría para enfrentar todos los obstáculos que se presentaron en estos cinco años, a nuestros padres por el apoyo brindado y guiarnos durante todo este tiempo, a nuestros hijos que son el motor que nos empuja a salir adelante.

A los docentes que contribuyeron en nuestra formación académica, en principal al MSc. Franklin de Jesús Solís Zúñiga porque fue el primero en encaminarnos en la investigación y nos enseñó la importancia de leer y documentarse; A MSc. Martha Miurel Suárez Soza por haber compartido con nosotras algunas técnicas participativas que nos fueron de utilidad en la realización del estudio.

A los y las padres y madres de familia y adolescentes por el tiempo que destinaron para brindar la información que resulto fundamental para culminar este estudio, a MSc. Delia del Socorro Moreno, porque fue nuestra Tutora de tesis, quien nos brindó su tiempo y con dedicación nos orientó y aclaró las dudas que surgieron en el proceso de elaboración del documento.

RESUMEN

En este estudio se aborda el impacto del embarazo en la vida de madres adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.O.S. Hermann Gmeiner, ubicado en el Barrio Sandino de la ciudad de Estelí, construido desde una metodología cualitativa, descriptiva y observacional al detallar las experiencias vividas, y de corte transversal.

Los propósitos del estudio estuvieron centrados en valorar las percepciones de sus familiares, identificar los facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las participantes de la investigación y sus familias a partir de esta experiencia, y proponer acciones para prevenir esta problemática.

La muestra del estudio estuvo constituida por 2 madres, 1 padre de familia y 6 adolescentes, a quienes se les aplicaron las técnicas de investigación de una entrevista y un grupo focal.

Cabe desatacar que en los resultados destaca como principal facilitador durante el proceso del embarazo de las adolescentes el apoyo de los padres y madres de familia a sus hijas, ellos les motivaron a que continuaran sus estudios. En el caso de los obstaculizadores están vinculados a la parte económica y comentarios despectivos que les afectaron durante los tres primeros meses de gestación.

En cuanto a la percepción del embarazo precoz, la comunicación tuvo muchos cambios, aunque quizás al inicio algunos/as padres y madres de familia se sintieron decepcionados, a partir de esta experiencia las adolescentes sufrieron algunas transformaciones en positivo ya que adquirieron un gran sentido de responsabilidad.

Finalmente se hace una propuesta de intervención en pro de la prevención del embarazo precoz la cual constituye 8 acciones: Capacitaciones acerca de auto reconocimiento y autoestima, identidad y sexualidad, charlas sobre métodos anticonceptivos, talleres sobre causas y consecuencias del embarazo precoz, debates sobre lo aprendido durante actividades

anteriores, implementación de una campaña preventiva, realización de obras de teatro y acompañamiento desde la consejería escolar.

ÍNDICE

I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES.....	3
III. JUSTIFICACIÓN.....	8
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
4.1. Caracterización	10
4.2. Delimitación del problema.....	11
4.3. Formulación del problema	11
4.4. Sistematización del problema	12
V. OBJETIVOS	13
5.1. Objetivo General.....	13
5.2. Objetivos Específicos	13
VI. MARCO TEORICO.....	14
Capítulo I. Iniciativas encaminadas a la prevención del embarazo precoz en Nicaragua	14
1.1. Marco legal que ampara el embarazo precoz	14
1.1.1. Política Nacional para el Desarrollo de la Juventud, Ley 392	14
1.1.2. Código de la niñez y la adolescencia Ley No 287	15
1.2.2. Ministerio de Salud (MINSA)	15
Capítulo II. Definiciones relacionadas con embarazo precoz.....	17
2.1. Embarazo precoz en la adolescencia	17
2.2. Incidencia del embarazo precoz en el desarrollo físico de las adolescentes	18
Capítulo III. Responsabilidad compartida	19
3.1. Paternidad asumida por el padre	19
3.2. Perspectiva de género y el embarazo precoz	20
Capítulo IV. Incidencia del entorno sobre el embarazo precoz	22
4.1. Factores que influyen en el embarazo precoz	22
4.1.1. Factores Psicosociales	22
4.1.2. Factores Psicológicos	22
4.1.3. Factores Sociales	23
4.1.4. Socioculturales	23
4.1.5. Factores Familiares	24
4.2. Importancia del rol de la familia	25
4.3. Influencia del entorno en las madres adolescentes al embarazo	26
4.3.1. Influencia de las redes sociales	26

4.3.2. Influencia de la música	27
4.3.3. Influencia de los programas de televisión	28
4.4. Comunicación entre padres e hijos/as	29
Capítulo V. Instituciones educativas en la prevención del embarazo precoz	29
5.1. Rol de la escuela	29
Capítulo VI. El rol del trabajador social en la prevención del embarazo precoz	31
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	33
7.1. Tipo de estudio:.....	33
7.2. Área de estudio	33
7.2.1. Área geográfica	33
7.2.2. Área de conocimiento	34
7.3. Universo y muestra	34
7.4. Operacionalización de variables.....	34
7.5. Método, Técnicas, Instrumentos de recolección de datos.....	37
7.5.1. Métodos teóricos:	37
7.5.2. Técnicas:	37
7.6. Procedimientos para la recolección de datos:	37
7.6.1. Consideraciones éticas.....	38
7.7. Análisis de la información	39
VIII. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADO	40
8.1. Descripción general de los/as participantes del estudio.....	40
8.2. Percepción de la familia ante el embarazo precoz en sus hijas adolescentes	41
8.2.1. La primera reacción de padres y madres de familia	41
8.2.2. Forma en que se enfrentó la situación	42
8.2.3. Factores que influyeron en el embarazo de las adolescentes	42
8.2.4. Cambios en las relaciones familiares	45
8.2.5. Cambios en la vida de las adolescentes.....	46
8.3. Facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz.	48
8.3.1. Elementos facilitadores	48
8.3.1.1. Apoyo de la familia	48
8.3.1.2. Relaciones de comunicación en el familia	48
8.3.1.3. Continuidad de sus estudios	48
8.3.2. Elementos obstaculizadores	49
8.3.2.1. Las adolescentes no estaban preparadas para ser madres	49
8.3.2.2. Dificultades de tipo económico	50
8.3.2.3. Comentarios despectivos por parte de vecinos y amistades	51
8.3.2.4. Situación actual.....	52
8.4. Acciones para prevenir el embarazo precoz desde las escuelas y las familias	52

8.4.1.	Acciones desde los centros escolares.....	52
8.4.2.	Acciones desde la familia	53
8.4.3.	Propuesta de acciones para la prevención del embarazo precoz.....	55
IX.	CONCLUSIONES	57
X.	RECOMENDACIONES	59
XI.	BIBLIOGRAFIA	60
XII.	ANEXOS.....	65
Anexo 1.	Técnicas utilizadas	65
1.1.	Formato de entrevista dirigida a padres y madres de familia	65
1.2.	Formato de grupo focal dirigido a madres adolescentes	68
1.3.	Memoria de grupo focal.....	71
Anexo 2.	Documento de Consentimiento Informado	72
Anexo 3.	Tablas de información de participantes del estudio.....	74
2.1.	Tabla de Información de participantes de grupo focal.....	74
2.2.	Tabla de Información de participantes de entrevista	75
Anexo 4.	Tablas reductivas	76
4.1.	Tabla reductiva entrevistas.....	76
4.2.	Tabla reductiva grupo focal.....	85
Anexo 5.	Tablas de análisis	92
5.1.	Tabla de análisis entrevista padres/madres de familia	92
5.2.	Tabla de grupo focal a madres adolescentes	98
5.3.	Tabla comparativa entrevista y grupo focal	102

I. INTRODUCCION

El embarazo precoz es una problemática que se ha naturalizado en la sociedad afectando directamente a las/os adolescentes, tener un/una hijo/a no es un atraso, sin embargo, esta decisión debe tomarse en el tiempo correcto. Las condiciones económicas en Nicaragua no son las adecuadas, por lo que cuando una adolescente se convierte en madre muchas veces tiene que abandonar sus sueños. Esta temática es de interés en varias disciplinas y trabajo social no es la excepción, es necesario no solo investigar y documentar las problemáticas, de igual forma hay que proponer y actuar para prevenir el embarazo a temprana edad.

Los objetivos propuestos en este estudio estuvieron encaminados a profundizar en el impacto del embarazo en la vida de adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.OS. Hermann Gmeiner, barrio Sandino de la ciudad de Estelí, a fin de proyectar la prevención del embarazo precoz, valorando la percepción de sus familiares, identificando los facilitadores y obstaculizadores enfrentado por las madres adolescentes y sus familias y finalmente proponer acciones para la prevención del embarazo precoz a implementarse desde la familia y escuelas.

Para orientar a los/as lectores/as de este informe, se han elaborado apartados que contienen lo esencial de esta investigación, se hace una introducción, se presentan los antecedentes, se expone la justificación y se plantea el problema, se enumeran los objetivos que son fundamentales en el estudio.

El marco teórico recoge el sustento científico relacionado con la temática abordada, seguidamente el acápite de la metodología utilizada abarca desde tipo de investigación hasta el plan de análisis y tabulación. Se muestran detalladamente los resultados y el análisis de la información más significativa. En el documento también contiene las conclusiones y recomendaciones del estudio.

Al finalizar, se expone la bibliografía utilizada en la elaboración del estudio y los anexos constituidos principalmente por los formatos de instrumentos aplicados, tablas de información de los/as participantes, reductivas y de análisis de entrevistas e imágenes del desarrollo de la investigación.

II. ANTECEDENTES

El embarazo precoz en adolescentes es un problema que ha sido difícil de prevenir a lo largo de los años aun existiendo diversas estrategias que se han implementado para evitarlo, en esta parte se describe de forma breve el resultado de una revisión de trabajos relacionados con este tema, con el fin de sondear el estado de conocimiento de este. Es preciso señalar que los documentos consultados son recientes siendo elaborados hace aproximadamente cinco años.

En ese marco UNICEF (2014) ejecutó un proyecto titulado: Estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los/as niños, niñas adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años” realizado en Colombia en el año 2014 con el objetivo de *potenciar las capacidades institucionales y comunitarias de la sociedad* para que el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos haga parte de la construcción y realización de proyectos de vida de cada niño, niña, adolescente y joven.

El principal resultado de esta indagación fue que se implementaron acciones desde la gerencia de la estrategia para aumentar significativamente el número de agentes por cada departamento y de esta manera lograr resultados a partir de actuaciones preventivas.

El estudio “Embarazo adolescente: aportes desde el trabajo social a una problemática de larga trayectoria, caso comunidad de Palmira”, llego a la conclusión que en la mayoría de los casos el embarazo no es buscado, el mismo puede obedecer a distintas causas, pero generalmente el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la ausencia de información sobre la posibilidad de obtenerlos gratis son los principales causantes del mismo.

En relación al “conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos” este tema no se desarrolla en el ámbito familiar, por eso los/as adolescentes buscan saber sobre los mismos por medio de sus padres e institución educativa. También se constató que por medio de sanciones de distintas leyes se le brinda protección al adolescente en lo cuanto al cuidado

de su salud, la protección a la maternidad, la continuidad de su formación académica, el acceso al conocimiento sobre sexualidad, métodos anticonceptivos y prevención de enfermedades de transmisión sexual, entre otros (Corricondo & Bleisen, 2014).

Otro estudio vinculado al presente tema investigativo es vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes, en el cual Plan Internacional y la Oficina Regional para América Latina y el Caribe de UNICEF realizaron seis estudios cualitativos sobre factores sociales, culturales y emocionales que inciden en el embarazo en adolescentes en resumen contextos rurales, indígenas, afrodescendientes y periurbanos de Brasil, Colombia, Guatemala, Honduras, Paraguay y República Dominicana, cuyos resultados y discusiones estuvieron centrados en las valoraciones de la maternidad y del embarazo adolescentes desde el punto de vista de las adolescentes actoras sus parejas y su entorno familiar y social.

Estos estudios pusieron especial atención en dos sectores: salud y educación. Los estudios aplicaron un enfoque antropológico y socio-constructivista, buscando “comprender” la manera en que las/los adolescentes dan sentido a sus experiencias del embarazo, la maternidad–paternidad, la sexualidad y la reproducción y por qué el embarazo sigue siendo una constante en ascenso en los países estudiados. El análisis se orienta a partir de las trayectorias biográficas de las/los participantes (Salinas, 2014).

En otro estudio encontrado se abordó el tema impacto psicosocial del embarazo a temprana edad en las adolescentes de 12 a 18 años de la comunidad de Isidriño del Municipio de Estelí, en el II semestre del año 2014, este se hizo desde un enfoque cualitativo y fenomenológico con un alcance de análisis calificable, profundo, observacional. El principal resultado de este estudio es que se observó que en la comunidad donde se realizó la investigación el embarazo en la adolescencia es una situación que no se detiene y que se ve cada vez normalizada y es parte de modelos culturales repetitivos de familias (Benadivez, Peralta, & Rizo, 2015).

En el año 2015 Suárez & Yunga, realizaron un estudio sobre la intervención del trabajador social en el Colegio Bachillerato Atahualpa de Machala, en el que se hizo un

estudio en el campo, planteando el problema con la ayuda de técnicas de apoyo es decir observación, charlas y entrevistas para detectar a las adolescentes embarazadas y así, el/a Trabajador/a Social puede intervenir en el tratamiento de las estudiantes, que son una población vulnerable, llena de conflictos y emociones susceptibles que las llevan a estados depresivos y decisiones extremas, que pueden afectar la vida posterior de las embarazada.

Madres adolescentes en riesgo de exclusión social: la intervención desde el trabajo social es un trabajo de tesis encontrado en el que se llegó a la conclusión que los/as trabajadores sociales tienen un papel primordial en la intervención y acompañamiento de los/as adolescentes. Se considera que se hace necesaria la puesta en práctica de proyectos encaminados al empoderamiento de madres adolescentes para que pueda vivir positivamente esta etapa de sus vidas promoviendo factores de protección por medio del cual se puede disminuir el embarazo no deseado como la educación sexual (Vallejos, 2015).

Se encontró una investigación denominada el embarazo a temprana edad, un análisis desde perspectiva de las madres adolescentes, en esta se aplicó entrevistas semiestructurada a 12 adolescentes gestantes o con hijos/as menores de un año de edad usando el método de análisis del discurso de los relatos de sus protagonistas. Se destaca el embarazo como ruptura biográfica de las adolescentes donde el aspecto sociocultural más importante es la ausencia de comunicación entre padres e hijos/as frente al tema de la sexualidad, la ausencia de un proyecto de vida, así como el acceso restringido de los/as adolescentes a información adecuada y uso de métodos anticonceptivos (Quintero & Rojas, 2015).

Por su parte Espinoza, et.al (2016), realizaron una investigación sobre la prevención de embarazo a temprana edad en estudiantes adolescentes de quinto año del Colegio Hermann Gmeiner de la ciudad de Estelí, en el segundo semestre del mismo año. El trabajo que se llevó a cabo con los/as alumnos/as fue el lanzamiento de una encuesta, con el fin de identificar los factores que influyen en el surgimiento de esta problemática social.

El resultado más importante es la elaboración de una propuesta orientada a la prevención del embarazo a temprana edad donde se plantean algunas actividades tales como: charlas y una campaña preventiva, con la implementación de estas proposiciones se pretende incidir en la disminución de cifras que genera este fenómeno que afecta a las adolescentes en edad escolar.

Sobre el tema PROFAMILIA (2016) hizo una investigación sobre el presupuesto para la prevención del primer y segundo embarazo en la niñez y la adolescencia Nicaragua 2016”, mediante la revisión de 150 documentos de distintas entidades gubernamentales con el objetivo principal de cuantificar los montos del presupuesto General de la República destinados a esta problemática. Durante la presentación se afirmó que el 24.4% de los embarazos son de adolescentes. Es decir, 92 de cada 1,000 mujeres adolescentes (entre 15 y 19 años) son madres.

El análisis concluyó que se observa la ausencia presupuestaria específica para la prevención del embarazo en la niñez y adolescencia, o para temas relacionados en los presupuestos de las instituciones. Esta investigación consideró la relevancia que tiene el hecho de que no se encuentre el tema de la prevención del embarazo en adolescentes en ninguna de las políticas, planes, programas, decretos, normativas o protocolos de ninguna de las instituciones analizadas.

En el año 2016 se llevó a cabo una campaña de prevención de embarazo precoz con el nombre “Lo que debe ser penoso” y contempla una serie de acciones y herramientas como una plataforma web informativa que estará disponible al público, así como la creación de contenido para compartir en redes sociales ya que “los jóvenes se están educando (sobre salud sexualidad y reproductiva) en Internet y no en las escuelas”.

El embarazo precoz es un lamentable problema y es penoso que Nicaragua ocupe el primer lugar en embarazo adolescente en América Latina y el segundo en el mundo. Es penoso que se ha naturalizado ver a las adolescentes cargando criaturas y no libros para

estudiar. Por eso, lo que no debe ser bochornoso es los padres hablen con sus hijos/as sobre sexo o que reciban una educación sobre sexualidad y reproductiva adecuada (Rivas, 2016).

III. JUSTIFICACIÓN

Los embarazos precoces son una problemática social que han permanecido por mucho tiempo. Nicaragua es el país latinoamericano con el porcentaje más alto de mujeres entre 20 y 24 años que aseguran haber dado a luz antes de los 18 años de edad, cifra que solo es superada por países del África Subsahariana, según el estudio Estado de la Población Mundial 2013, titulado “Maternidad en la Niñez”, publicado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas, Unfpa (Jarquín, 2013).

El embarazo precoz no es el efecto de las decisiones de la mujer sino más bien a la ausencia de oportunidades, presiones sociales, culturales y económicas de los contextos en que habitan, al acceso a información acerca de los derechos sexuales y reproductivos bajo falsa creencia de que esta acelera el inicio de las relaciones sexuales, vulnerando así el derecho de adolescentes a informarse apropiadamente y aprender a tomar decisiones basadas en el conocimiento.

Existe una barrera que divide los pensamientos, deseos de los adultos, la realidad de los adolescentes, esto propicia vulnerabilidad que se refleja en embarazos tempranos, esto se incrementa cuando se garantiza para las mujeres, desde pequeñas, un eficaz desarrollo de sí mismas como seres humanos, con proyectos de vida realizables, en contextos sociales equitativos y no violentos, donde sus decisiones sean valoradas y aceptadas.

El embarazo precoz es un problema que persiste y por eso es necesario trabajar con las adolescentes para que retomen sus metas y encuentren un nuevo sentido a sus vidas, cuando ellas se superan y demuestran que pueden salir adelante aun siendo madres solteras sus experiencias de vidas pueden ser un ejemplo para otras mujeres que está pasando una situación similar a la que vivieron, por eso en este estudio se trata de recopilar esas historias en torno a lo positivo.

El propósito de esta investigación es recopilar las experiencias de vida de madres adolescentes, ya que esta problemática se ha estudiado durante el desarrollo del embarazo con un toque de victimización hacia la mujer, omitiendo por completo lo que pasa después de esta etapa, la forma en que ellas se superan para salir adelante y las principales dificultades que tienen que enfrentar.

El tema del embarazo precoz es de mucha importancia para la sociedad ya que se visibiliza la situación actual de las madres adolescentes, sus logros y principales dificultades y lo significativo que es el apoyo de la comunidad en este proceso. Este estudio será un gran aporte a adolescentes y padres y madres de familia ya que se hace un consolidado de las experiencias vividas partiendo de su entorno de desarrollo, el papel que juega el acompañamiento de los familiares en una etapa que se torna difícil al no estar preparadas para asumir una gran responsabilidad.

Otro de los motivos por el cual esta investigación es interesante es que se sensibiliza a los estudiantes acerca del tema a través de relatos de adolescentes que han pasado un proceso de embarazo precoz, lo cual es como un espejo que se puede tomar en cuenta al momento de tomar una decisión que podría afectarles de forma positiva o negativa.

Se proponen alternativas para prevenir el embarazo precoz desde las escuelas y la familia, este es un elemento que aporta a las entidades educativas, en este caso al Colegio SOS Hermann Gmeiner para trabajar de manera conjunta esta temática de forma dinámica e inclusiva, brindando espacios en que las adolescentes se sientan en confianza para aclarar sus inquietudes respecto al tema.

A estudiantes de trabajo social y otras carreras que oferta UNAN Managua Facultad Estelí, este estudio servirá como apoyo al ser un tema que se ha investigado desde el criterio de estudiantes de Ciencias Humanas, estudiando la situación actual de las adolescentes, viéndoles como protagonistas de su propia historia al haber superado muchos obstáculos para salir adelante en un proceso en el que quizás contaron con poca comprensión y apoyo económico y emocional.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

4.1. Caracterización

El embarazo en adolescentes es una problemática de índole social, según Romero (2016), en Nicaragua hay 109 nacimientos por cada 1,000 mujeres en edades de entre 15 y 19 años, esto trae consigo efectos negativos tales como deserción escolar, gestaciones de riesgo, exclusión familiar y laboral, repercusiones físicas y psicológicas que afectan la salud y generan efectos sociales. Se tiene conocimiento acerca de las causas y consecuencias de este fenómeno, pero no se han realizado estudios acerca de lo que acaece después del embarazo, es decir, el impacto generado en las madres adolescentes, los problemas que enfrentan y de qué forma los superan.

Otros de los efectos negativos generados por este fenómeno social son: la discriminación por parte de las personas que están en su entorno (amigos/as, familiares y vecinos/as), el rechazo de sus padres y su pareja; matrimonios no deseados ya que es una forma de obedecer a presiones sociales y familiares, entrando de esta manera en un estado de confusión, porque no disponen de estrategias adecuadas para enfrentar la situación.

En las escuelas de educación secundaria es notoria esta problemática, ante lo cual no basta únicamente con impartir temas de sexualidad porque las adolescentes son influenciadas por medios de comunicación, la música, redes sociales y presión de sus amistades, por tal motivo los embarazos no deseados son cada vez mayores en el contexto nicaragüense, siendo el área más vulnerable la educación ya que ellas desertan para cuidar al niño/a.

La situación posterior al embarazo es complicada debido a las condiciones socioeconómicas, por lo general las adolescentes se convierten en madres solteras que en muchos de los casos desertan de sus estudios porque tienen que trabajar para abastecer las necesidades de sus hijos/as. La única opción laboral existente para ellas es el puesto de obreras de tabaco, cuyos salarios no son suficientes y, por tanto, la calidad de vida no mejora.

En algunas situaciones, los/as familiares de las adolescentes no brindan apoyo a estas o las condiciones económicas no propician una estadía satisfactoria para el/la nuevo/a miembro/a, ante esto, la madre asume una gran responsabilidad a temprana edad, lo que con el pasar del tiempo genera frustración y debido al bajo nivel educativo no aspiran a encontrar una alternativa laboral que les permita mejorar su calidad de vida, se adaptan a la monotonía y abandonan sus sueños y metas.

4.2. Delimitación del problema

El presente estudio tiene lugar en el barrio Sandino, ubicado en el distrito 2 del municipio de Estelí, este se centra en las vivencias de madres adolescentes que son egresadas de 5to año del Colegio SOS Hermann Gmeiner.

El municipio de Estelí tiene hoy en día muchos institutos de educación secundaria, algunos de estos están ubicados en barrios marginados en los cuales hay adolescentes que por falta de información y poca comunicación con sus padres son vulnerables ante la problemática del embarazo precoz, es por eso que es importante la aplicación de acciones que contribuyan a prevenir este fenómeno que afecta a la sociedad.

4.3. Formulación del problema

4.3.1. Pregunta General

La pregunta central de la presente investigación se centra en:

¿Cuál es el impacto del embarazo en la vida de adolescentes egresadas en el año 2016 del Colegio SOS Hermann Gmeiner, barrio Sandino de la ciudad de Estelí, durante el segundo semestre del año 2017?

4.4. Sistematización del problema

4.4.1. Preguntas Específicas

- 1- ¿Qué percepción tienen las familias de las adolescentes ante su embarazo precoz?
- 2- ¿Qué facilitadores y obstaculizadores han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz?
- 3- ¿Qué acciones de prevención del embarazo precoz deben impulsarse desde la familia y la escuela?

V. OBJETIVOS

5.1. Objetivo General

Profundizar en el impacto del embarazo en la vida de adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.OS. Hermann Gmeiner, barrio Sandino de la ciudad de Estelí a fin de proyectar la prevención del embarazo precoz.

5.2. Objetivos Específicos

1. Valorar la percepción de la familia ante un embarazo precoz en sus hijas adolescentes
2. Identificar los facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz.
3. Proponer acciones para prevenir el embarazo precoz, desde las escuelas y las familias.

VI. MARCO TEORICO

El marco teórico que se expone en este capítulo, constituye el sustente científico del estudio, en el cual se abordan los conceptos básicos del embarazo precoz y aspectos relacionados con el entorno de la adolescente. A continuación, se explican:

Capítulo I. Iniciativas encaminadas a la prevención del embarazo precoz en Nicaragua

1.1. Marco legal que ampara el embarazo precoz

1.1.1. Política Nacional para el Desarrollo de la Juventud, Ley 392

La Política Nacional para el Desarrollo de la Juventud, aprobada en el 2001, reconoce la importancia de varios problemas de Salud Sexual y Reproductiva para la salud general de los jóvenes y propone que estos servicios deben responder a la heterogeneidad de los grupos juveniles focalizando sus acciones de modo diferenciado y específico.

En el Artículo 18 se aborda lo relacionado a los servicios de salud:

- 1- Las instituciones de salud deben de asegurar a las y los jóvenes servicios apropiados para disminuir los índices de población juvenil con enfermedades inmunes prevenibles, de transmisión sexual y mortalidad materna por embarazos precoces; para ello es necesario.
- 2- Brindar información a los/as jóvenes sobre salud sexual y reproductiva, en particular el embarazo de las adolescentes, los embarazos no deseados, el aborto en condiciones de riesgo, las ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual) y el VIH/SIDA.
- 3- Prestar servicios apropiados con énfasis en prevención, tratamiento, orientación y asesoramiento apropiado a este grupo de edad en enfermedades inmune prevenibles, en materia de planificación familiar, embarazos de adolescentes, los que deben de incluir

información sobre el ciudadano y apoyo por parte de la familia para con ellas, de las conductas sexuales responsables, el ejercicio de maternidad y paternidad responsable, las relaciones familiares basadas en el respeto, cuidado y desarrollo de todos sus miembros en la igualdad de trato y libre violencia (Asamblea Nacional, 2011).

1.1.2. Código de la niñez y la adolescencia Ley No 287

Esta política regula la protección integral que la familia, sociedad, el Estado e instituciones privadas deben brindar a las niñas, niños y adolescentes, se considera como niño/a los que no hubiesen cumplido los 13 años de edad y adolescentes a los/as que se encuentren entre los 13 y 18 años de edad, no cumplidos.

En el artículo 38 dice que se deberá otorgar prioridad en estos programas a las niñas, niños y adolescentes en situación de riesgo y a la niña o adolescente madre, durante los períodos de gestación y lactancia. Corresponde al Estado con la participación activa de la familia, la escuela y la comunidad, desarrollar la atención preventiva de la salud dirigida a la madre y al padre en materia de educación sexual y salud reproductiva (Asamblea Nacional, 1998).

1.2. Roles Institucionales

1.2.2. Ministerio de Salud (MINS)

El Ministerio de Salud MINS construyó una Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva que promueve la atención integral de salud y sus interrelaciones desde la perspectiva de género, derechos y durante el ciclo de vida. La Estrategia constituye el marco de referencia nacional que define las prioridades y orienta los recursos nacionales y de la cooperación externa, para la implementación de intervenciones sectoriales que contribuyen a mejorar la salud sexual y reproductiva de la población.

Se basa en nueva visión en la cual la salud sexual y reproductiva se convierte en un proceso social de construcción de valores y de comportamientos individuales, familiares y comunitarios; de creación de una nueva cultura en el cuidado a la salud y del desarrollo

institucional, acorde con el desarrollo humano y con la corresponsabilidad social de los/as individuos/as, la comunidad y las instituciones. Con este nuevo enfoque se fortalece el concepto de que la salud sexual y reproductiva es responsabilidad multisectorial y el resultado de un trabajo interdisciplinario.

Otro elemento que se agrega dentro de la nueva visión, es el paso de la exclusividad de los procesos del hombre y la mujer en la edad reproductiva, a otro más amplio – de ciclo de vida- que abarca el conocimiento del estado de salud desde el desarrollo del embarazo y la niñez pasando por la pubertad, la adolescencia, así como las consecuencias futuras en su edad adulta y en la vejez.

Los lineamientos establecidos en esta estrategia cumplen los siguientes objetivos:

Objetivo 1: Mejorar la calidad y oportunidad de la atención integral a la salud adolescente para la construcción del pensamiento crítico sobre el desarrollo del ejercicio de la sexualidad desde un enfoque de habilidades para la vida y de desarrollo humano.

Objetivo 2: Promover la sexualidad responsable y sana impulsando el acceso universal a la educación de la sexualidad integral y científica, en un marco de derechos y acorde con la edad y cultura.

Objetivo 3: Fomentar las decisiones informadas y responsables de las personas en la selección y uso de métodos anticonceptivos seguros y efectivos mediante la oferta de servicios de planificación familiar accesibles y de calidad.

Objetivo 4: Mejorar la salud materna y perinatal a través de la oferta de servicios obstétricos esenciales oportunos y de calidad a la mujer durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como al recién nacido que fomenten la maternidad y paternidad responsable.

Objetivo 5: Contener la incidencia de las ITS, el VIH y el SIDA y mitigar los efectos de la epidemia mediante acciones para la promoción de comportamientos individuales y sociales

responsables con respecto a la sexualidad, la prevención de todas las formas de transmisión y el acceso al tratamiento específico.

Objetivo 6: Promover la prevención de la violencia de género y sus secuelas a través de la promoción de estilos de vida saludable libres de violencia y la detección, atención y rehabilitación de las personas afectadas.

Objetivo 7: Mejorar la salud de las mujeres y los hombres mediante el diagnóstico precoz, tratamiento adecuado y oportuno de tumores malignos del aparato reproductivo.

Objetivo 8: Fomentar el ejercicio del derecho reproductivo a tener el número de hijos/as deseados mediante la prevención y atención de los problemas de esterilidad e infertilidad de las mujeres y los hombres.

Objetivo 9: Mejorar la calidad de vida de las personas mediante el diagnóstico precoz, tratamiento adecuado y oportuno de disfunciones sexuales y de los problemas relacionados con la etapa post reproductiva (MINSA, 2008).

Capítulo II. Definiciones relacionadas con embarazo precoz

2.1. Embarazo precoz en la adolescencia

En Salud 180 (2015), se denomina embarazo, gestación o gravidez (del latín gravitas) al período que transcurre desde la implantación en el útero del óvulo fecundado al momento del parto. El embarazo normal, es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto y el nacimiento del producto a término.

“El embarazo son los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer – es para la mayoría de las mujeres un período de gran felicidad” (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2013).

En lo que respecta al embarazo precoz es aquel que se constituye en una mujer adolescente, esta puede ser entre la etapa inicial o pubertad y el final de la pubertad. Por lo general esta edad se establece entre los 10 y 19 años. También se les adjudica este término a aquellas mujeres que no han alcanzado la edad adulta legal de acuerdo a las leyes de cada país o en el caso en que éstas aún se encuentran bajo la dependencia de sus padres.

Los embarazos precoces son producidos cuando empieza el proceso de los cambios físicos y hormonales que hace a la niña convertirse en adulta capaz de la reproducción sexual. Aunque esto no quiera decir que la niña esté preparada para ser madre y criar una nueva criatura.

Este tipo de embarazo es un problema entre los/as adolescentes, que lleva presente desde hace mucho tiempo en la sociedad, con especial incidencia entre los grupos de poblaciones más pobres y con menor educación y desarrollo.

Generalmente estos embarazos son no deseados pues las aún púberes o jóvenes fueron inducidas a mantener relaciones sexuales o en otros casos se observa que ellas tan sólo querían saber qué se sentía al mantener relaciones sexuales (Calatrava, 2017).

2.2. Incidencia del embarazo precoz en el desarrollo físico de las adolescentes

Según la OMS (2014), las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo. Sin embargo, desde el año 2000 se han registrado descensos considerables en el número de muertes en todas las regiones, sobre todo en Asia Sudoriental, donde las tasas de mortalidad se redujeron de 21 a 9 por 100 000 muchachas. Cada año se practican unos 3 millones de abortos peligrosos entre muchachas de 15 a 19 años, lo que contribuye a la mortalidad materna y a problemas de salud prolongados.

La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los/as recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de

20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los/as bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. Además, los/as recién nacidos/as de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de registrar peso bajo al nacer, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo.

Capítulo III. Responsabilidad compartida en el embarazo adolescente

3.1. Paternidad asumida por el padre

En la página virtual Guía de ayuda (2017) se hace una breve definición de paternidad que es toda relación donde una persona asume el rol de padre de otra, y donde se establece además una serie de obligaciones de una parte con otra: la parte "paterna" tiene ciertas obligaciones para con su hijo/a pero también ciertos derechos, y a la inversa, la parte "hijo/a", tiene ciertas obligaciones como hijo/a -para con su padre- y ciertos derechos.

Esto es así siempre y cuando se trate de una paternidad legalmente reconocida, ya que caso contrario, puede que esas obligaciones no se cumplan y los derechos no sean reconocidos. En ese caso, no se trata de una paternidad responsable, más allá de que entre una y otra persona exista un vínculo biológicamente válido.

Cuando ambas partes reconocen y cumplen sus derechos y hacen valer sus obligaciones, se habla de que la paternidad es responsable. Por ejemplo, desde la paternidad se asumen deberes tales como proteger al hijo/a, a asegurar su supervivencia y sostenimiento económico no trabajando (al menos hasta los dieciocho años, tal como lo establece la ley), asegurar su asistencia al colegio para recibir educación básica y obligatoria, proteger su salud, no exponer al hijo/a a actos de violencia en cualquiera de sus formas, etc.

En el caso de los derechos, algunos/as de ellos/as son (entre muchos otros) recibir asignaciones familiares incluidas en el salario laboral, a tener cobertura de salud y asistencia médica para la familia y en particular para su hijo/a que es lo que aquí nos compete (si se es

trabajador/a, aunque también si no se lo es, el sistema público o estatal debe asegurarlo), a responder por su hijo/a y defenderlo en casos de problemas con autoridad o fuerzas de seguridad.

Aunque existe la paternidad responsable, en el contexto nicaragüense las nuevas generaciones de hombres en algunos casos no asumen su rol, en este sentido Gómez, et.al (2012) destaca que hay una ruptura biográfica en la cotidianidad y modo de vida de las quienes deben asumir un nuevo rol, llevándolas a replantear un nuevo proyecto de vida de manera contingente y centrado en el/a hijo/a, resquebrajando las expectativas que tenían las nuevas madres y sus padres, puesto que el embarazo se presenta como un obstáculo que genera tristeza y miedo, que en la mayoría de las adolescentes termina con la resignación.

3.2. Perspectiva de género y el embarazo precoz

Si bien muchas veces se utiliza el término género para hablar de las mujeres y la reivindicación de sus derechos, es importante tomar la perspectiva de género como aquella que se centra en las relaciones entre los sujetos, determinadas por la construcción de sus identidades de género, las que van armando acerca de su ser hombre y su ser mujer a partir de patrones culturales.

Si se piensa que el ejercicio de la sexualidad suele verse condicionado por la posición subordinada de la mujer y muchas veces por la definición de la identidad femenina asociada a la maternidad, debemos considerar las posibilidades de cada mujer para apropiarse de herramientas que le permitan reflexionar acerca de esos condicionamientos y elegir la manera de actuar frente a ellos.

Tradicionalmente se atribuyen a las mujeres roles pasivos, de cuidado de los otros, de mayor sensibilidad y básicamente se espera que sean madres y esposas y se remitan al ámbito de lo privado. Mientras que a los hombres se les atribuye la actividad, el poder, la fuerza y el rol de proveedores y se les otorga el ámbito de lo público. Estas atribuciones de mujeres y hombres, de lo que se espera de la femineidad y la masculinidad de cada uno, han

sido sostenidas por hombres y mujeres a lo largo de la historia, y son cuestionadas por los estudios de mujeres y luego por los estudios de género debido a las desigualdades sociales que implican, especialmente la desigualdad de las mujeres como sujetos de derecho.

El cuestionamiento se refiere también a la definición de la femineidad y la masculinidad como conceptos cerrados, que responden a roles determinados, que a su vez dependerían del sexo biológico. Hablar de lo masculino y lo femenino desde una perspectiva de género implica sostener que cada cultura construye su forma de “ser mujer” y de “ser varón” y que además cada sujeto construye su manera particular de ser mujer u hombre.

Entonces, la construcción acerca de la feminidad y la masculinidad se realiza en un entrecruzamiento entre diferentes aspectos: socioculturales, históricos, políticos, económicos, familiares. Y también subjetivos, singulares de cada sujeto. Además de tener en cuenta las diferencias de género como inequidades sociales entre hombres y mujeres, es necesario pensar esas diferencias en su relación con las diferencias de clase social, edad, condiciones materiales de vida.

La construcción de las subjetividades femeninas y masculinas determina formas de vivir, de enfermar, de padecer, de buscar placer y de ejercer la sexualidad. Y esas construcciones, si bien responden a modelos generales o universales, 3 encuentran características particulares en cada población, grupo étnico y grupo social. (Perrotta, 2010)

Según Perrotta (2007), los embarazos precoces están determinados por los condicionamientos de género que definen a la identidad femenina en función de la maternidad y las tareas domésticas. Este estereotipo social y cultural determina el acceso a la (Salud Sexual y Reproductiva). Tener en cuenta la perspectiva de género al abordar la temática de los embarazos en la adolescencia implica prestar atención al posicionamiento subjetivo que cada uno o una puede tomar con respecto a los roles de género, los condicionamientos de las relaciones entre hombres y mujeres y también los condicionamientos con respecto a la salud, especialmente la salud sexual y reproductiva.

Capítulo IV. Incidencia del entorno sobre el embarazo precoz

4.1. Factores que influyen en el embarazo precoz

En cuanto a los factores que se encuentran en el entorno y que influyen en el embarazo precoz Merino & Rosales (2010) proponen los de tipo psicosocial, social, sociocultural y familiares, a continuación, se describe cada una de estas:

4.1.1. Factores Psicosociales

El embarazo en la adolescencia muy pocas veces es casual y menos aun conscientemente buscado. Obedece en general a una serie de causas, entre algunas: psicológicas, socioculturales y familiares.

4.1.2. Factores Psicológicos

Durante la etapa temprana del desarrollo cognitivo de la adolescencia, los adolescentes no son capaces de entender todas las consecuencias de la iniciación de la actividad sexual precoz. En esta fase, el egocentrismo las hace asumir que a ellas eso no les va a pasar, pues eso solamente les ocurre a otras. La necesidad de probar su fecundidad, estando influenciadas por fantasías de infertilidad, puede ser un factor poderoso durante la adolescencia. Dentro de las causas psicológicas se mencionan:

1. Desean tener un hijo/a para reconstruir la ternura materna o para construir la que no han tenido.
2. Para conseguir un marido que las acompañe y las ayude a sobrevivir económicamente.
3. Para castigar a los y las padres y madres por su incomprensión.
4. Para irse de un hogar disfuncional, huir de un ambiente difícil.
5. Agradar al novio.

4.1.3. Factores Sociales

Existe abundancia de propaganda que incita las relaciones sexuales, tendencia a la reproducción de la madurez materna (hijos/as a temprana edad), falta de acceso a los servicios de planificación familiar. Una unidad psicosocial sujeta a la influencia de los factores socioculturales, protectores y de riesgo, cuya interacción la hace vulnerable a caer en situaciones de crisis.

4.1.4. Socioculturales

El embarazo de la adolescente está relacionado con la condición de la Mujer en las diferentes sociedades. Esta se describe en términos de su ingreso, empleo, educación, salud y fertilidad y también los roles que ella desempeña en la familia y la comunidad. También incluye la percepción de la sociedad sobre estos roles y el valor que esta le otorga. El estereotipo de la mujer de baja condición es la que tiene un/a niño/a al pecho, embarazada y varios más alrededor de su falda.

Es la mujer para quien la maternidad ha sido el único destino desde su nacimiento, ella se ve mayor de la edad que tiene, su salud está revestida por embarazos a repetición, la maternidad y el trabajo doméstico agotador. Es típico su baja escolaridad, falta de ingreso y empleo, salud inadecuada y falta de acceso a la salud.

El machismo y la necesidad del varón de probarse es un factor dinámico en el comportamiento del varón "preñador", en el que también se ha demostrado la exigencia de una gran carencia afectiva y necesidades no satisfechas. El machismo influencia el patrón de conducta sexual y el uso de métodos anticonceptivos (especialmente entre los/as adolescentes). La imagen de una mujer pasiva, silenciosa, dependiente, es el resultado de una generación de privación y restricciones impuestas para mantener el dominio masculino en la vida diaria.

La educación tiene un efecto importante en el embarazo de las adolescentes. La precocidad y el número de niños/as que una mujer tendrá declinan a medida que el nivel de

escolaridad aumenta, más bien la educación actúa mejorando la condición social y la auto imagen de la mujer, aumentando las opciones de su vida y la capacidad de tomar sus propias decisiones. La educación se ha descrito como el medicamento contra el fatalismo.

Las mujeres analfabetas de los sectores rurales no entienden de la fisiología de la reproducción o como controlarla, en consecuencia, aceptan el embarazo como una voluntad divina, una mujer sin educación está menos informada e indispuesta a buscar cuidados para su salud y atención médica. Se describe como factor de riesgo la baja escolaridad, las zonas de pobreza con hacinamiento, estrés, delincuencia y alcoholismo, tendrán mayor cantidad familiar disfuncionales, falta de recursos a los sistemas de atención en salud, con el consecuente mayor riesgo.

La pérdida de la religiosidad es otro factor que afecta las barreras para el ejercicio de la sexualidad adolescente.

4.1.5. Factores Familiares

Familia disfuncional (tensión y conflicto familiar), familia en crisis, pérdida de un ser querido, enfermedad crónica de algún miembro del hogar, madre o hermana con embarazo en la adolescencia, vínculo más estrecho con el padre ausente.

La familia desde la perspectiva psicosocial es vista como uno de los micros ambientes en donde permanece el/la adolescente y que por lo tanto es responsable de lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable que debe promover el bienestar y el desarrollo de los/as miembros/as de la familia.

Un mal funcionamiento puede predisponer a una relación sexual prematura, un adolescente con baja autoestima que sufre discriminación afectiva, recibe atención y cuidado a través de las relaciones sexuales y además puede encontrar alivio a la soledad y abandono mediante un embarazo que le permita huir de un lugar patológico amenazado por la violencia, el alcoholismo y la amenaza de incesto.

Otros aspectos a tomar en cuenta son los ingresos económicos insuficientes, conduciendo así a un embarazo precoz. Los problemas psicológicos, como la soledad, conflictos familiares, alcoholismo, inestabilidad emocional y baja autoestima. Los problemas socioculturales: como el antecedente de embarazo de la madre o hermana antes de los 19 años de edad y el machismo.

4.2. Importancia del rol de la familia

El embarazo no es una enfermedad. Es un estado fisiológico, para el cual no todas las mujeres están preparadas. La gestación conlleva diversos cambios físicos, funcionales y psicológicos para los cuales muchas adolescentes no están preparadas. Según Fernández (2017), es aconsejable el afrontamiento de este proceso con confianza y tranquilidad, dejando de lado los miedos y ansiedades.

Por su parte Fernández (2017), explica que el entorno (familiares y amigos) puede influir en la manera de vivir el embarazo. Con frecuencia, los consejos, opiniones y predicciones percibidos de los demás incrementan el nivel de preocupación de la adolescente, por tal motivo recomienda:

- Cuando surjan dudas relacionadas con el embarazo, se debe consultar al médico o la matrona. Los/as profesionales sanitarios son los más cualificados en esta materia, y responderán con objetividad cualquier pregunta.

- Si los/as familiares y amigos/as se sobrepasan con sus consejos, la adolescente tiene que pedirles respeto. Hay que tener en cuenta que el sentido común les ayudará a tomar las decisiones más acertadas en cada momento.

- La función de las personas que les rodean se limitará al apoyo y el acompañamiento siempre y cuando así lo deseen. Es fundamental que respeten su derecho a la intimidad.

4.3. Influencia del entorno en las madres adolescentes al embarazo

4.3.1. Influencia de las redes sociales

Uno de los medios de comunicación masivos mayormente utilizados hoy en actualmente son las redes sociales, es común que los/as adolescentes hagan uso de estas con fines recreativos, sin embargo, el uso desmedido e inadecuado puede ser un factor negativo en cuanto a embarazos precoces.

Al respecto Ruiz (2011) expresa que las redes sociales son una forma de interactuar con personas de todo el mundo, como lo son las plataformas de Facebook, Twitter, WhatsApp entre otras, han entrado con fuerza a la vida de las personas que son influenciadas por otros/as a usarlas, y si la persona las posee es anticuado/a y que hoy en día el/a joven posee más interacción social por medio de estas plataformas que cara a cara.

Hoy por hoy, mucho se habla de cómo muchachos entre 13 y 17 años se manifiestan en estas redes, subiendo imágenes que muchas veces aparecen adolescentes mostrando más de lo habitual semi desnudas , lo cual genera interés por los hombres que se van relacionando por estas redes inadecuadamente por así decirlo.

Existe poco control de los y las padres y madres sobre el contenido que están subiendo sus hijos/as, lo cual está mal, ya que el/la muchacha/o se toma la libertad de subir lo que quiera sin que nadie le diga nada.

Contextualizándolo con el embarazo los/as adolescentes de hoy en día están comportándose de mala manera en las redes, lo que trae por consecuencia que a la mujer se le denigre, y se vea como un verdadero objeto sexual que a las finales traerá embarazos a temprana edad producto de la mala educación reproductiva que se tiene en los/as jóvenes y el contenido sexual explícito que se sube a las plataformas sociales que se ve como algo “normal” y eso está mal.

4.3.2. Influencia de la música

El lenguaje de la música ha permitido que las personas expresen sus sentimientos, emociones, motivaciones y frustraciones, vivencias, estados de ánimo, situaciones afectaciones, problemáticas y conflictos, lo que ha facilitado el surgimiento de gran variedad de ritmos y géneros musicales en diferentes regiones y épocas historias a la par de la evolución humana.

En el ámbito musical, cada género posee su propia estrategia discursiva para llegar a su público. Estos ritmos, utilizando como herramienta su discurso, cautivan a la población receptora, y propagan una gran cantidad de valores (Penagos, 2015, pág. 25).

Aun con el significado constructivo de la música, hay algunos géneros musicales modernos que dejan mucho que decir, las letras de algunas canciones hacen un llamado a la rebeldía y violencia, y desafortunadamente, es lo que escuchan los/as adolescentes de hoy en día.

Según Penagos (2015), el género musical reggaetón puede acompañar, impregnar y permear la construcción de sentido sobre la sociedad, sus normas, moral, ética, mitos y tabúes, los imaginarios y motivaciones de los/as adolescentes, sobre el sentido y el valor de la vida, de las relaciones interpersonales de índole familiar, amorosas, amistosas, de pareja, los valores y su identidad.

El reggaetón es uno de los géneros musicales más escuchados actualmente, aunque su estilo que puede ayudar a liberar el estrés, hay algunas letras con mucho contenido sexual explícito, que incita a los/as adolescentes a iniciar esta etapa de forma precoz y sin tomar en cuenta las medidas necesarias para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual (ETS), algunos ejemplos de estas canciones son las siguientes:

Hoy es noche de sexo/ Voy a devorarte, nena linda/Hoy es noche de sexo/ Y voy a cumplir tus fantasías (Noche de sexo de Romeo Santos y Yandel).

Tamos otra noche calentándonos/Bañados en sudor, y sofocándonos/Rozando los dos cuerpos, azotándonos/Y tienes ganas de cazarme, toy notándolo (sic). (Tú quieres duro, de Héctor y Tito).

4.3.3. Influencia de los programas de televisión

Los programas con sexo en televisión pueden estar jugando un papel determinante en que persistan altos niveles de embarazos no deseados en adolescentes, pese a que los/as jóvenes disponen de más información sexual que nunca.

Los adolescentes que ven habitualmente en televisión programas con escenas de sexo son dos veces más propensos a tener o inducir, según el sexo, un embarazo precoz que el conjunto de las chicas/as a esas edades. A través de la TV, reciben una cantidad considerable de información sobre sexo, pero esos programas no subrayan factores como los riesgos y la responsabilidad hacia el sexo.

La exposición al sexo en televisión puede influir en los embarazos adolescentes debido a que se crea la percepción de que hay un pequeño riesgo en la práctica sexual sin usar anticonceptivos, lo que acelera la iniciación de esa experiencia. La cantidad de conductas sexuales en la programación televisiva se ha duplicado en los últimos años, pero sólo existe una pequeña representación de que las prácticas sexuales se desarrollen de forma segura.

Es importante señalar que los programadores de televisión deberían asumir la necesidad de incluir descripciones más realistas del sexo en los guiones y reflejar consecuencias como el embarazo no deseado o las enfermedades de transmisión sexual.

Por su lado, los y las padres y madres deben limitar el acceso a esta programación a menos que puedan explicar las consecuencias a sus hijos/as. Los pediatras deberían igualmente preguntar a los/as adolescentes sobre el uso de los medios y asesorarles sobre la contracepción y las consecuencias de la práctica sexual (enfemenino.com, 2008).

4.4. Comunicación entre padres e hijos/as

Es importante señalar que si bien todos estos problemas se previenen cuando existe una buena relación entre padres, madres e hijos/as, el tema del embarazo adolescente no sólo tiene que ver con las necesidades de afecto y comunicación del joven, sino que se necesita entregar información y formación sobre la sexualidad a los/as adolescentes.

Es conocido que la mayor parte de las jóvenes se embarazan por que buscan en el "novio" el afecto y apoyo que no encuentran en su relación familiar, y están dispuestas a entregarse por completo a este compromiso sin importar a veces las consecuencias.

Cuando no existe buena comunicación familiar para entregar la información adecuada, ni una formación sobre valores frente a la sexualidad, es muy probable que la adolescente termine por embarazarse o en el caso de los hombres, éste deje embarazada a su "novia". Cuando se habla de información adecuada se entiende: saber cómo se conciben los/as hijos, y conocer los métodos anticonceptivos, así como saber sobre el cuidado del propio cuerpo y su biología a nivel más general (Bolívar, 2012).

Capítulo V. Instituciones educativas en la prevención del embarazo precoz

5.1. Rol de la escuela

El embarazo en la adolescencia, actualmente es una forma de “salirse de la norma”, porque, aunque se convierta en algo cotidiano y normal, la niña o adolescente embarazada es castigada con su asunción como adulta-responsable, lo que justifica el trato diferencial que los/as adultos/as que dan en relación a otros adolescentes, así como que, de uno u otro modo, se cierran las puertas insinuando que la vida se acabó por el embarazo.

Las diferentes definiciones de sexualidad, educación sexual y embarazo adolescente en el contexto escolar dan cabida a varias interpretaciones, trascendiendo en la mayoría de los casos el plano reproductivo. Sin embargo, las actitudes de los/as maestros/as y de los mecanismos de la escuela, responden a esta pregunta al establecer el embarazo

adolescente como una problemática personal, social y educativa, que si bien va más allá de lo reproductivo, paradójicamente, se trata en la cotidianidad escolar dentro y fuera del aula.

El embarazo adolescente abarca desde lo biológico hasta lo moral, refiriéndose específicamente a los medios normativos e instrumentos didácticos –cuando existen-. En este sentido, es importante pensar en los/as maestros/as, en cómo comprenden, y por lo tanto, asumen el fenómeno del embarazo adolescente y junto con ella la educación sexual.

Aunque digan que no lo hacen o que no son responsables de ello, los/as docentes día a día contribuyen a la construcción del individuo afectivo y sexual, ya que la forma de relación con otros (docentes y estudiantes), el trato según el género, la postura, afirmaciones, los consejos, el “concientizar” vislumbran todo lo que es como individuo/a, ya que no podemos ser sujetos fragmentados, que al cerrar la puerta del salón deciden dejar afuera todo eso que son.

Por eso es tan importante que los/as docentes sean maestros/as que puedan mirarse a sí mismos, problematizarse, para no solamente ser agentes de reproducción de saberes que restringe y determinan la construcción del sujeto (Osorio, Riveros, & Roa, 2015).

En relación a la escuela y la reincorporación de la madre adolescente a clases, Ronsenfeld (2017), opina que, para toda mujer, el tránsito de los nueve meses en los que lleva a un hijo/a en su vientre, es una experiencia única y maravillosa. Es un tiempo en el cual experimenta cambios en su cuerpo, no sólo a nivel físico sino también psicológico y emocional.

Si hablamos de adolescentes, no podemos olvidar que este proceso se desarrolla en el momento de la vida en el cual los cambios físicos, hormonales y psicológicos propios de la edad son de por sí un proceso de suma importancia. Es por eso que debemos hacer hincapié en el pos parto, garantizando el apoyo y la contención para acompañar a la flamante madre en esta nueva etapa de su vida y, a su vez, prepararla para el regreso a la escuela.

En este sentido (Rosenfeld, 2014), propone algunas actividades para apoyar a las madres adolescentes en su regreso a la escuela:

- Desarrollo de charlas informativas y de orientación con profesionales de la salud en los diferentes servicios educativos para los/as alumnos/as.

- Evaluación y seguimiento de la trayectoria escolar de las alumnas involucradas.

- Organización de talleres postparto para el trabajo de los aspectos relacionados con el cuidado de la salud del bebé, en lo referente a alimentación, rutinas, higiene, entre otros.

- Realización de encuentros familiares que incluyan a los y las padres y madres de los/as alumnos/as involucrados/as, con el fin de facilitar la comprensión, el apoyo y el bienestar del nuevo escenario familiar.

- Coordinación con los/as docentes de todas las asignaturas para la preparación de trabajos de tutoría en un formato flexible, que acompañe el proceso de gestación, el nacimiento y la vuelta a la escuela.

Capítulo VI. El rol del trabajador social en la prevención del embarazo precoz

El tema del embarazo a precoz es de relevancia ya que se ha convertido en una problemática social, económica y de salud pública de considerable magnitud, tanto para los/as jóvenes como para los/as hijos/as, pareja, familia, ambiente y comunidad, esto hace que este tema cause preocupación debido a que son más los casos de adolescentes embarazadas.

El trabajador social no solamente debe investigar, sino que también tiene que implementar acciones para poder prevenir las afectaciones en varios ámbitos de la vida, educativa, económica, social y psicológica, por lo tanto, es importante que se siga abordando esta temática por parte de las futuras generaciones de trabajo social.

Según Sampedro (2014) el compromiso del trabajador social está encaminado al:

- Desarrollo de habilidades y destrezas en el manejo de técnicas de consejería y su aplicación en la orientación sobre salud reproductiva.

- Orientar a la población.
- Analizar con el/la aceptante las razones.
- Apoyar al aceptante en la toma o confirmación de una decisión cuando elige un método permanente.
- Técnica de comunicación interpersonal que permite al trabajador social conocer y entender las necesidades de apoyo e información del paciente, a partir del diálogo y análisis conjunto de las motivaciones, dudas, expectativas y sentimientos relativos a la salud sexual y reproductiva; así como, de metodología anticonceptiva que le lleve a tomar decisiones responsables sobre estos factores.

Los lugares en los cuales los/as trabajadores/as sociales pueden intervenir en la problemática del embarazo precoz son las escuelas a través de las consejerías escolares, las familias a través de estudios psicosociales y la comunidad en distintos espacios en los cuales toda la ciudadanía participe.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

7.1. Tipo de estudio:

Por el método es un estudio observacional con un enfoque cualitativo al tratarse de una problemática de tipo social, se plantean análisis de cualidades, atributos, características y opiniones de las personas, en este caso las adolescentes, padres y madres de familia. Es descriptiva pues se realiza un registro detallado de las experiencias vividas por las participantes, observacional porque se trabajó con aspectos de la vida real sin modificar ni alterar los hechos también es transversal porque se ejecutó en un periodo que comprende el segundo semestre del año en curso.

Corresponde a la investigación de tipo fenomenológico en el cual los métodos de estudios permiten observar al ser humano como un ente indivisible, singular y único en el mundo, que vive, siente y percibe de manera individual y propia, no parte del diseño de una teoría, sino del mundo conocido, se hace un análisis descriptivo en base a las experiencias compartidas. Del mundo conocido y de las experiencias intersubjetivas se obtienen las señales (López, 2013).

7.2. Área de estudio

7.2.1. Área geográfica

El presente estudio realizado en el barrio Sandino, forma parte del distrito 2 de la zona noreste del municipio de Estelí, fue seleccionado para la investigación porque la mayoría de los/as estudiantes son habitantes de esta zona, en años anteriores ha habido adolescentes embarazadas que han sido expulsadas por esta condición. Actualmente cuenta con una población de 2078 habitantes y 518 viviendas.

7.2.2. Área de conocimiento

El estudio se enmarca en el área de conocimiento de ciencias humanas y lineamiento Salud Pública correspondiente a las líneas de investigación de UNAN Managua.

7.3. Universo y muestra

El universo al cual apunta esta investigación la constituye la cantidad de 2,078 habitantes del barrio Sandino, donde se encuentra ubicado el Colegio Hermann Gmeiner. En la ciudad de Estelí.

En el estudio se ha considerado elegir a 6 madres adolescentes, 1 padre y 2 madres de familia cuyas hijas estudiaron en el Colegio Hermann Gmeiner del municipio de Estelí, esta es la muestra seleccionada de forma no probabilística a partir de la voluntad de los/as participantes para formar parte del estudio.

7.4. Operacionalización de variables

Objetivos Específicos	Variable Conceptual	Sub-variables o Dimensiones	Variable Operativa	Técnica de recolección de datos y observación
Valorar la percepción de la familia ante un embarazo precoz en sus hijas adolescentes.	Percepciones de la familia ante un embarazo	Percepciones de la familia Opiniones negativas	Actitud de la familia Cambios en lo económico, educación y relaciones Comentarios de vecinos/as, familiares y amigos/as Causas que atribuye la familia	Entrevista

Objetivos Específicos	Variable Conceptual	Sub-variables o Dimensiones	Variable Operativa	Técnica de recolección de datos y observación
			<p>al embarazo precoz</p> <p>Opinión sobre el rol de los y las padres y madres y la escuela.</p>	
<p>Identificar los facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz</p>	<p>Factores facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes</p>	<p>Factores facilitadores y obstaculizadores</p>	<p>Aceptación del embarazo por la familia</p> <p>Conclusión de estudios secundaria</p> <p>Responsabilidad compartida con el padre</p> <p>Cambios generados en sus vidas a partir del embarazo</p> <p>Perspectivas antes del embarazo</p> <p>Aceptación de los cambios en su vida</p> <p>Aprendizajes de vida</p>	<p>Grupos focales</p>

7.5. Método, Técnicas, Instrumentos de recolección de datos

7.5.1. Métodos teóricos:

El método teórico empleado en este estudio está relacionado con la inducción, es decir, va de lo particular a lo general, este se implementa partiendo de la observación de hechos específicos se obtienen proposiciones generales, o sea, es aquél que establece un principio general una vez realizado el estudio y análisis de acontecimientos y fenómenos en concreto. La inducción es un proceso mental que consiste en inferir de algunos casos determinados observando la ley general que los rige y que vale para todos los de la misma especie, en base a apreciaciones conceptuales (Chung, 2008).

7.5.2. Técnicas:

La técnica utilizada en este trabajo es un estudio de caso que en investigación es según Bisquerra (2009) es una técnica de gran relevancia para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales que implica un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de casos de un fenómeno, entendido estos como entidades sociales o educativas únicas. Es importante señalar que los estudios de caso son utilizados en trabajo social para captar las vivencias de los participantes de investigaciones.

Esta técnica implica un entendimiento comprensivo, una descripción extensiva y un análisis de la situación, mediante el estudio del grupo en un cierto periodo de tiempo a través de entrevistas y observación participante.

7.6. Procedimientos para la recolección de datos:

En el procedimiento de recolección de datos se reunió al grupo de adolescentes y padres y madres de familia que participaron en el estudio para explicarles los objetivos de su estudio y su colaboración. Luego se aplicó una entrevista previamente validada por personas

que accedieron voluntariamente a ser entrevistadas, se hicieron grabaciones a través de teléfonos para guardar todo lo expresado por los participantes.

Se convocó a 6 adolescentes para llevar a cabo grupos focales con el fin de obtener una percepción más general de los/as participantes del estudio a través de entrevistas colectivas y semiestructuradas. Para el desarrollo de esta técnica se diseñó una guía y se definieron los recursos a utilizarse como son relatos motivadores.

7.6.1. Consideraciones éticas

La participación de individuos, grupos y organizaciones sociales como sujetos de estudios o informantes de proyectos de investigación es una decisión libre y autónoma. Por esta razón las relaciones entre investigador y los participantes debe estar mediada por la verdad y esto ellos mismos, los participantes, dueños de la información, quienes de forma voluntaria y consciente la entregan a los investigadores.

La investigación debe basarse, hasta donde sea posible en el consentimiento libre, consciente y reflexivo de aquellos/as que se estudian o en cuyo contexto social se pretende intervenir. De estos se deriva la responsabilidad de explicar detalladamente los términos y condiciones, de tal forma que los/as participantes entiendan los propósitos, el sentido del trabajo, y la forma como se llevara a cabo su divulgación (Habermas, 2007).

Para el dar inicio al trabajo de campo, se les explico a los/as participantes las consideraciones éticas que el equipo investigador tomo en cuenta, para esto se les leyó un documento de consentimiento informado en el que dice que la información recolectada es restringida y se utilizaría en la elaboración del informe, esta fue firmada por las/os informantes y representante de las investigadoras (Ver Anexo 2).

7.7. Análisis de la información

El análisis de la información se hizo a partir de los objetivos y planteados, según su naturaleza cualitativa, se utilizaron cuadros comparativos que para Ruiz (1999) constituye una de las técnicas más empleadas para el procesamiento de los datos en las investigaciones de los datos y a ganar una relativa credibilidad de los hechos. El análisis se llevó a cabo en tablas, primeramente, se hizo una transcripción fiel de las respuestas dadas por los/as participantes, en segundo lugar, se hizo un análisis por objetivo y al final se triangularon las respuestas (Ver Anexo 5.3).

Lo que se trata con la comparación de la información no es simplemente la ocurrencia ocasional de algo, sino las huellas de la existencia social o cultural de algo (cuya significación aún no conocemos) a partir de su recurrencia, es decir, diferenciar o distinguir la casualidad de la evidencia. En estos se realiza un análisis de acuerdo a las categorías que, construidas antes de elaborar los instrumentos, lo cual facilito aún más este procedimiento.

VIII. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Este apartado se ha construido con el fin de mostrar los resultados más significativos de la información acopiada con los instrumentos y su respectivo análisis, este se desglosa en 3 puntos claves que a continuación se describen:

8.1. Descripción general de los/as participantes del estudio

En el presente estudio se contó con la colaboración de 6 madres adolescentes, de las cuales 4 tienen 17 años y 2 de ellas 16, en cuanto a la educación, 3 cursan actualmente la universidad y 2 solamente terminaron la secundaria, en lo que a religión respecta, 3 son católicas y 3 asisten a iglesias evangélicas, en relación a lo laboral 4 de ellas trabajan y 2 se dedican a actividades hogareñas. En cuanto al estado civil de las participantes 4 son solteras y 2 se encuentran en relaciones de unión de hecho estable y 3 de hacen uso de métodos anticonceptivos y 3 prefieren no hacerlo.

En la entrevista dirigida a tutores/as de las adolescentes, se contó con la colaboración de 2 madres, una de ellas casada y otra soltera y 1 padre de familia quien está en una relación de matrimonio, sus edades son de 45-63 años, de los cuales 2 corresponden a la religión evangélica y 1 profesa la fe católica. De forma general sus hogares están compuestos por 9 hombres y 7 mujeres. Las 2 madres dieron a luz a su primer/a hijo/a a los 18 y 20 años, ambas trabajan actualmente, 1 de ellas en su hogar y la otra como docente de educación secundaria, en el caso del padre de familia, engendro a su primer/a hijo/a a los 21 años y es jubilado.

8.2. Percepción de la familia ante el embarazo precoz en sus hijas adolescentes

8.2.1. La primera reacción de padres y madres de familia

Una tarea difícil que enfrentaron las entrevistadas es dar la noticia de su embarazo a los familiares, al respecto la primera persona que se dio cuenta es clave, la respuesta de las participantes es que la familiar más cercana a quien comentaron la situación fue la mamá, suegra, y prima, luego se dieron cuenta el novio o los padres. Lo importante de esta información es que las adolescentes buscaron en primer lugar el apoyo de mujeres, porque son más comprensivas ante este momento crucial de la vida.

Luego de haber dado la noticia había que esperar la primera reacción, en el caso de padres y madres de familia al darse cuenta que su hija adolescente estaba embarazada pasaron por un proceso de aceptación de la situación y preparación para los acontecimientos posteriores, como es asumir la responsabilidad económica y de crianza del nieto o nieta, algunos/as de ellos/as expresaron que cuando se dieron cuenta entraron a un estado de shock.

Para las adolescentes la primera reacción de sus padres se desencadenó en sentimientos de tristeza y enojo, se sintieron sorprendidos ante gran noticia, las madres siempre apoyaron a sus hijas, los padres por su parte mostraron indiferencia que fue expresada dejando de comunicarse, razón por la cual ellas se sintieron rechazadas, pero al final aceptaron la situación y decidieron apoyarlas.

La razón por la cual los y las padres y madres de familia reaccionaron de esta manera es porque esperaban más de sus hijas, aspiraban verlas como buenas estudiantes entusiasmadas en celebrar sus 15 años, pensando en que carrera estudiar cuando culminaran la secundaria, planeando en verse más bonitas o comprándose ropa de moda, pero jamás imaginaron que resultarían embarazadas a una edad en la que debieron enfocarse en metas que contribuirían a su madurez que les serviría para construir un mejor futuro.

“Se pusieron tristes los dos, pero igual me dijeron que me iban a apoyar”

Expresión madre adolescente 2.

“Mi madre se sorprendió y se puso muy enojada, mi padre me rechazo tanto a mi

hijo como a mí” ***Expresión madre adolescente 5.***

8.2.2. Forma en que se enfrentó la situación

Cuando los padres y madres de familia pasaron por la etapa de aceptación empezaron a buscar la manera de enfrentar la situación, esto fue brindándoles apoyo económico y aconsejándolas a no abandonar sus estudios. Las madres de familia al haber vivido embarazos en el pasado tomaron esta situación recordando sus gestaciones, ellas se solidarizaron por el hecho de ser mujeres y conocer lo que esta etapa de la vida implica, de esta forma brindaron protección a sus hijas.

En lo relatado por los padres y madres de familia en dos de los casos los/as abuelos/as maternos/as se hicieron responsables, únicamente en uno el padre biológico del recién nacido asumió su responsabilidad.

En la opinión de las adolescentes la cuota de responsabilidad del embarazo en la mayoría de los casos recayó en los y las padres y madres de las adolescentes, ellos dieron el apoyo económico y moral, también las madres de los ex novios de las adolescentes ayudaron en la medida de lo posible, solo en dos de los casos la pareja asumió la paternidad.

8.2.3. Factores que influyeron en el embarazo de las adolescentes

Los padres y las madres de familia informantes del estudio, brindaron su opinión respecto a los motivos por los cuales sus hijas resultaron embarazadas, en esto se destaca lo siguiente:

Los padres y las madres de familia asumen que cometieron algunas fallas que incidieron en el embarazo de sus hijas, una de estas es la libertad que les otorgaron por irresponsabilidad debido a problemas de salud, finalmente el padre de familia expreso que siente que no fallo debido a que siempre le aconsejo respecto a las malas compañías y siempre le brindo confianza para establecer una buena comunicación.

“Siempre tuvimos buena comunicación antes y durante el embarazo, siempre le aconseje, le prohibía las malas compañías y no siento que falle con ella”. **Expresión padre de familia**

En uno de los casos, la madre dijo que la hija se embarazo a temprana edad debido a que desde pequeña salía a trabajar, en su opinión, esto le dio más libertad a la adolescente y ella no podía cuidarla como antes. El padre de familia, por su parte, expreso que su hija se dejó guiar por malas influencias, “amiguitas” y por el libertinaje.

“Porque lo primero porque anduvo trabajando de muy chiquita ella salía a trabajar y entonces fue allí donde obtuvo la libertad ella que ya no la cuidaba, ella trabajaba y ya no podía cuidarla” **Expresión madre de familia 1.**

Existen otros factores que para los y las padres y madres de familia inciden en el embarazo de las adolescentes, uno de estos es la desobediencia de las/os hijas/os, ya que los y las padres y madres cumplen con aconsejarles respecto a lo que está bien y mal, en ocasiones puede ser porque los descuidan y no prestan atención a las/os adolescentes.

Según Peganos, (2015) el género musical reggaetón puede acompañar, impregnar y permear la construcción de sentido sobre la sociedad, sus normas, moral, ética, mitos y tabúes, los imaginarios y motivaciones de los/as adolescentes, sobre el sentido y el valor de la vida, de las relaciones interpersonales de índole familiar, amorosas, amistosas, de pareja, los valores y su identidad.

Las redes sociales son una forma de interactuar con personas de todo el mundo, como lo son las plataformas de Facebook, Twitter, WhatsApp entre otras, han entrado con fuerza a la vida de las personas que son influenciadas por otros/as a usarlas, y si la persona las posee es anticuado/a y que hoy en día el/a joven posee más interacción social por medio de estas plataformas que cara a cara (Ruiz V. , 2011).

Otro de los puntos es asociado al uso desmedido del internet por parte de los/as adolescentes porque en estas pueden obtener información errónea y poco confiable sobre sexualidad, también la música puede contener letras que son dañinas, ellos/as opinan que quizás a través de este medio sus hijas fueron influenciadas.

*“El Internet tiene que ver mucho porque les abre la memoria y la tecnología está al cien por ciento ahorita y por eso a veces quedan hasta aplazadas, salen embarazadas por mucha tecnología que hay ahorita” **Expresión madre de familia 1.***

“Descuido de los padres y madres”

“Dejar que hagan lo que quieran”

“Redes sociales”

*“Músicas sexuales” **Expresión de padre de familia.***

Los/as entrevistados/as ostentan que el uso de las redes sociales e internet por parte de adolescentes no se puede controlar, aunque en las casas no exista acceso a este servicio pueden entrar a estos sitios a través de la activación de datos, también porque no saben lo que hacen cuando están fuera de sus hogares. Una de las madres sugiere que si se puede controlar, cortándoles el wifi, limitándoles el uso del celular y aconsejándoles.

“Limitar lo que es el celular”

“Quitarles el internet”

“Vigilar las cosas que hacen”

*“Aconsejarles” **Expresión madre de familia 2.***

“No se puede ya que a veces salen de nuestra casa a hacer trabajos de la escuela y no saben que ven en la calle o ciber” Expresión madre de familia 1.

8.2.4. Cambios en las relaciones familiares

A partir del embarazo de las adolescentes surgieron algunos cambios que afectaron en la relación con los y las padres y madres era buena, al respecto ellos/as explican que existía bastante comunicación basada en la confianza, siempre les aconsejaban y en ocasiones les daban regaños. Actualmente estos vínculos en unos cuantos casos siguen presentes, debido a la empatía de las madres hacia las adolescentes en los roles maternos, sin embargo, en una de las situaciones los lazos de amistad se encuentran averiados debido a que la adolescente aun no madura y aun no asume su responsabilidad.

A partir del embarazo de las adolescentes el cambio más sentido por los/as entrevistados/as es que las madres se sintieron decepcionadas porque no aceptaban que sus hijas fuesen madres a tan temprana edad, en otros de los casos no los perciben ya que el apoyo familiar es el mismo y porque han asumido la responsabilidad de otros/as nietos/as.

Cuando no existe buena comunicación familiar para entregar la información adecuada, ni una formación sobre valores frente a la sexualidad, es muy probable que la adolescente termine por embarazarse o en el caso de los hombres, éste deje embarazada a su "novia". Cuando se habla de información adecuada se entiende: saber cómo se conciben los/as hijos, y conocer los métodos anticonceptivos, así como saber sobre el cuidado del propio cuerpo y su biología a nivel más general (Bolívar, 2012).

En la percepción de las adolescentes en cuanto a las relaciones con sus padres y madres se destaca que previamente a esta situación la comunicación con sus madres era muy buena en términos de confianza, excepto una participante que dijo que su mamá está en EEUU y siempre ha estado a cargo de su abuela. En cuanto a la relación con los padres de familia siempre fue distante e indiferente. Actualmente valoran la relación con sus padres casi igual que antes ya que les continúan apoyado económicamente hablando, en uno de los casos la relación se volvió más fuerte.

“Es difícil, ella no quiere madurar ser responsable” **Expresión madre de familia**

2.

“Mi relación es regular ya que me crie con mi abuelita, mi mamá está en EEUU y mi papá con su mujer” **Expresión madre adolescente 2.**

“Con mi mamá somos más unidas, siempre me apoya con él bebe y con mis estudios económicamente, con mi papá no muy buena porque no hablamos” **Expresión madre adolescente 6.**

8.2.5. Cambios en la vida de las adolescentes

En la percepción de las/os entrevistadas/os, las adolescentes han cambiado en puntos específicos como la responsabilidad ya que tienen que trabajar para sustentar económicamente a sus hijas/os, también creen que emocionalmente no son las mismas, no obstante, una de las madres dijo que su hija sigue igual que antes de salir embarazada, según su opinión, aún no ha madurado.

Los cambios que generó el embarazo en la personalidad adolescentes es que asumieron su rol de madres, adquiriendo un gran sentido de responsabilidad. Las relaciones en la familia siguen igual, sin embargo, en uno de los casos no es así porque la adolescente es irresponsable, actitud que causa inconformidad en sus familiares.

“No ha tenido ningún cambio porque siempre ha sido así todo el tiempo, burlesca, charlatana y habla y juega como si fuera una niña, es bromista, no ha madurado todavía” **Expresión madre de familia 1.**

“Aquí para mí todo ha sido normal, no ha cambiado nada porque como todo el tiempo hay he mantenido criando nietos, ya con eso no se me dificulta nada” **Expresión madre de familia 2.**

Con base a la opinión de las participantes ellas han identificado cambios a nivel personal y se han tenido que acostumbrar a estos, sus horarios de dormir no son los mismos de antes, ya que el/la recién nacido/a requiere de atención a altas horas de la noche cuando se siente fatigado o está enfermo/a, si tienen que salir tienen que llevar a su hija/o con ellas, es por eso que no pueden frecuentar los lugares que habitualmente visitaban. Quienes tienen pareja se han adaptado a vivir en familia y en los casos en los que las adolescentes asumieron la responsabilidad con sus padres hacen doble rol (padre y madre).

*“Muchas cosas, mi tiempo libre, mis horas de dormir, con el tiempo me he adaptado a ser estudiante, ser esposa y madre” **Expresión madre adolescente 2.***

*“Uno de los cambios fue que no podía salir que tenía que estudiar y trabajar y que las metas que tenía ya no se podían realizar, o tal vez sí pero a largo plazo” **Expresión madre adolescente 6.***

La visión de futuro de las adolescentes ha cambiado, quienes estudian en cinco años se ven como profesionales en trabajos estables y salarios bien remunerados que contribuyan en la mejora de calidad de vida de sus hijos/as. Las adolescentes que llegaron hasta secundaria aspiran a tener un buen trabajo para dar todo lo necesario a sus niños/as, a su vez, desean ver a sus hijos/as estudiando. El nexo de conexión en sus respuestas es que todas las participantes enrumban sus metas pensando en el bienestar de sus hijos/as antes que el de ellas.

Esta experiencia de vida ha dejado en las adolescentes una serie de aprendizajes, en esto se destaca que ahora establecen un orden de prioridad, en este caso se preocupan por todo lo relacionado a sus hijos/as, tras este suceso valoraron el sacrificio de sus padres y sus consejos, comprendieron que es necesario pensar las opciones antes de tomar una decisión, porque esta trae consigo consecuencias ya sean positivas o negativas.

8.3. Facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz.

8.3.1. Elementos facilitadores

8.3.1.1. Apoyo de la familia

Uno de los facilitadores más importantes en esta etapa es el apoyo de la familia, al respecto los padres y las madres de familia expresan que pese al embarazo de las adolescentes, ellos/as siguieron apoyando a sus hijas en los gastos económicos del nuevo/a miembro/a del hogar y proporcionándoles en la medida de lo posible lo necesario para que continuaran sus estudios.

Las adolescentes, por su parte, señalan el principal facilitador en esta etapa ciclo vital fue el apoyo de sus padres y madres, ya que ellos/as insistieron en que continuaran sus estudios, las motivaron y proporcionaron lo necesario económicamente hablando, en otros de los casos, contaron con la colaboración de sus parejas.

8.3.1.2. Relaciones de comunicación en la familia

Debido al embarazo en algunos de los casos se vio alterada la comunicación, porque padres y madres se sintieron traicionados/as por sus hijas, considerando que la confianza que les habían otorgado sufrió una ruptura al no haberles comentado que estaban en una relación de noviazgo, razón por la cual no lograron darles un consejo para evitar esta situación, además las adolescentes presentaron un comportamiento rebelde. En otras familias la comunicación continuó del mismo modo sin presentar ningún cambio positivo o negativo.

8.3.1.3. Continuidad de sus estudios

Por eso es tan importante que los/as docentes sean maestros/as que puedan mirarse a sí mismos, problematizarse, para no solamente ser agentes de reproducción de saberes que restringe y determinan la construcción del sujeto (Osorio, Riveros, & Roa, 2015).

Un factor facilitador para las adolescentes es que durante su embarazo pudieron continuar sus estudios, una de las razones es porque sus familiares les brindaron apoyo económico y moral para seguir en este proceso y la otra porque actualmente es permitido que estudiantes embarazadas puedan asistir a clases, es preciso resaltar en años anteriores en muchas escuelas era un desprestigio albergar a una adolescente en cinta, pero hoy en día no existe esa discriminación.

8.3.2. Elementos obstaculizadores

8.3.2.1. Las adolescentes no estaban preparadas para ser madres

Los elementos obstaculizadores que surgieron para los padres y madres están relacionados con las dificultades enfrentadas durante el embarazo, entre estas el hecho que consideraban a sus hijas todavía como unas niñas que no estaban preparadas para este proceso, pero en otros casos no percibieron ninguna dificultad.

*“Yo ya me vine dando cuenta que estaba embarazada cuando ya tenía los 5 meses, ya no podía enfrentar nada porque ya estaba en el hecho y tenía que soportarlo, se fajaba y yo no echaba de ver porque no permanecía conmigo aquí en el día ella ya venía en la noche del trabajo, entonces no podía verle nada” **Expresión madre de familia 1.***

Hay padres y madres de familia que aseguraron que su preocupación en ese momento fue que sus hijas no estaban preparadas física y psicológicamente, no tenían la suficiente madurez para dimensionar la magnitud de la situación, por ende, ellos/as cargaron con el compromiso de criar a sus nietos/as.

Por su parte, lo que pensaron las participantes del estudio al enterarse del embarazo fue que tenían que asumir una responsabilidad grande, esta noticia al comienzo sugería ser un obstáculo en sus planes ya que sus vidas cambiarían por completo, el nerviosismo fue inevitable y la incertidumbre fue notoria al no saber qué hacer o lo que pasaría después. Otras

de las preocupaciones que se presentaron en esta faceta los y las padres y madres de familia, tienen relación con la deserción escolar de sus hijas, esto porque las circunstancias ameritaban el cuidado de un/a niño/a, una de las madres añadió que su hija resulto embarazada por malas decisiones, y que estuvo a punto de abandonar sus estudios.

“Nerviosa, que iba a pasar ahora que estoy embarazada” **Expresión madre adolescente 2.**

“Que mi vida ya no iba a ser igual, que todo cambiaria, que venía una responsabilidad grande” **Expresión madre adolescente 6.**

8.3.2.2. Dificultades de tipo económico

Durante y después del embarazo, suscitaron algunas dificultades de tipo económico, al respecto los padres y las madres de familia señalan que ellos/as como abuelos/as del nuevo/a miembro/a del hogar tenían que asumir la responsabilidad, porque pensaron que no podían dejar solas a sus hijas en esta etapa tan importante, más aún si no recibían el apoyo del novio o pareja.

“No estaba preparada para enfrentar esa situación. Principalmente enfrentamos dificultades económicas ya que nos toca a nosotros como abuelitos maternos asumir las responsabilidades” **Expresión madre de familia 2.**

Las dificultades enfrentadas por las madres adolescentes son de tipo económico, el hecho que no estuviera el papá del hijo/a durante esta etapa, la indiferencia de los padres de familia, saber que ahora tendrían una responsabilidad y tenían que despojarse de sus actividades habituales.

“No tener al papá de mi hijo 100% al lado, que mi padre me rechazará” **Expresión madre adolescente 5.**

“Siempre tuvimos buena comunicación antes y durante el embarazo, siempre le aconseje, se le prohibían las malas compañías y no siento que falle con ella” **Expresión padre/madre de familia 2.**

8.3.2.3. Comentarios despectivos por parte de vecinos/as y amistades

En el contexto actual se ha normalizado el surgimiento de rumores y comentarios por parte de las personas que están en el entorno de una adolescente embarazada, estas opiniones de tipo despectivo, afectan a la familia y a la futura madre convirtiéndose en un obstáculo. En este sentido las/os entrevistados percibieron chismes y asombro por parte de las personas cercanas, lo que muy en el fondo les provoco decepción. Una de las madres de familia dijo que por su parte no fue víctima de expresiones negativas porque su hija tenía un novio y suponían que él era el responsable del embarazo.

“Ahora si ya va a saber lo que es bueno”

“Salió con su domingo 7”

“Fachenta ya se brotó el ombligo” **Expresión padre de familia.**

Las adolescentes también se sintieron atacadas por sus vecinos/as, amistades y familiares, porque se dieron cuenta que hacían comentarios negativos sobre su persona, los cuales fueron desalentadores y destructivos, estos representaron un obstáculo en los primeros tres meses de embarazos, etapa en la cual es importante que la madre este en una buena condición física y psicológica.

“Los tres meses durante el embarazo, me sentía triste, ya que me hacían malos comentarios” **Expresión madre adolescente 2.**

“Fue que la gente me criticaba y me llegue a sentir muy triste” **Expresión madre adolescente 4.**

8.3.2.4. Situación actual

Luego de haber pasado este proceso las adolescentes han identificado algunos aspectos que hubieran facilitado esta etapa, primero desearían haber estado preparadas para enfrentar esta situación física y psicológicamente y en la edad adecuada, que el padre asumiera la responsabilidad paterna y que las personas cercanas a ellas no comentaran frases despectivas sobre su embarazo.

En la actualidad la mayoría de las adolescentes participantes dijeron que tienen una relación muy buena con los padres de sus hijos/as porque se apoyan mutuamente, quienes respondieron que no hay buena comunicación es porque casi no conversan y no están juntos.

8.4. Acciones para prevenir el embarazo precoz desde las escuelas y las familias

8.4.1. Acciones desde los centros escolares

En cuanto a las acciones que pueden implementarse desde las escuelas se consiguió información desalentadora, ya que los y las padres y madres de familia dicen que el gobierno les ha quitado autoridad a los docentes, además no existen medios para que puedan hacerse capacitaciones y charlas relacionadas con el tema. Los docentes manifestaron que los padres y las madres de familia solo asisten a las escuelas para retirar las calificaciones, no existe exigencia respecto al tema y por eso es difícil realizar actividades sobre prevención de embarazos en los que asistan con sus hijos/as.

Una de las madres expuso que se puede trabajar desde las escuelas aconsejando a las/os adolescentes, opina que las psicólogas/os juegan un papel importante en esta tarea, a su vez sugiere que se trabaje el tema de la droga porque está ligado al embarazo adolescente.

“Aconsejarlas y darles charlas eso es lo que se puede hacer, aunque los psicólogos las traten con ellas también y lo único sí que lo que tienen que mantener es la marihuana, eso es lo que está perjudicando, la droga, porque en el tiempo de antes no había droga y uno

no salía embarazada y ahora no, ahora a tierna edad ya comienzan con las drogas entonces allí es donde se pierde la juventud” Expresión madre de familia 1.

Otras medidas que pueden tomarse en cuenta es el uso del preservativo y métodos de planificación familiar, enfatizaron principalmente en que hay que explicarles a las adolescentes que tener una/un hijo/o les cambia la vida porque tienen que trabajar para sustentarlo económicamente, esto se puede realizar si se les orienta en las escuelas trabajos investigativos y ejemplificaciones.

8.4.2. Acciones desde la familia

Desde el seno familiar la acción que sugieren es fortalecer los lazos de comunicación, brindarles confianza, hacer énfasis en la fe cristiana y el amor, no obstante, una persona entrevistada dijo que no se puede hacer nada desde la familia porque no es allí que salen embarazadas, además los y las padres y madres cumplen con aconsejarlas.

“Buena comunicación”

“Respeto”

“No tener preferencia”

“Darles confianza”

“Amor con autoridad”

“Temor a Dios (fe cristiana)” Expresión madre de familia 2.

Conforme a las opiniones de madres adolescentes que participaron en el estudio, se pueden tomar algunas medidas para la prevención de esta problemática, primeramente, brindando información de este tema en el núcleo familiar, dando continuidad en los centros educativos a través de campañas que contengan charlas en las que se oriente a las/os estudiantes sobre el uso del preservativo y métodos anticonceptivos, esto puede llevarse a cabo desde las consejerías escolares.

La comunicación entre padres, madres e hijos/as es primordial para disminuir esta problemática, en esto ellas/os recomiendan que los padres brinden confianza a sus hijas/os y

ser amigas/os, mantener conversaciones continuas, deben brindar ejemplos de vida real para que los/as adolescentes sepan lo que conlleva tener una/un hijo/o a temprana edad.

8.4.3. Propuesta de acciones para la prevención del embarazo precoz

A raíz de las sugerencias de madres adolescentes y padres y madres de familia, en esta investigación se realiza esta propuesta encaminada a la prevención del embarazo precoz:

Acciones	Propósito	Participantes	Responsables	Requerimientos
Capacitaciones sobre auto reconocimiento y autoestima	Proporcionar información que contribuya en el autoconocimiento y autoestima de los/as estudiantes	Estudiantes y profesores	Consejera escolar y equipo investigador	Data show Computadora Parlantes Papelografos Imágenes ilustradas
Capacitaciones sobre identidad y sexualidad	Brindar pautas para las/os adolescentes definan su identidad sexual	Estudiantes y profesores	Consejera escolar y equipo investigador	Data show Computadora Parlantes Papelografos Imágenes ilustradas
Charlas sobre métodos anticonceptivos	Proporcionar a los/as estudiantes información sobre los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos	Estudiantes y profesores	Enfermeras del Centro de Salud Ronaldo Arauz	Data show Computadora Parlantes Papelografos Imágenes ilustradas
	Proporcionar a los/as estudiantes información sobre	Estudiantes y profesores	Enfermeras del Centro de Salud Ronaldo Arauz	Colaboración de enfermera de puesto

Talleres sobre causas y consecuencias del embarazo adolescente	las causas que generan los embarazos precoces y las consecuencias de estas		Psicóloga del Colegio SOS Hermann Gmeiner	de Salud Rolando Arauz Data show Computadora Parlantes Papelografos Imágenes ilustradas
Debates sobre lo aprendido en actividades anteriores	Evaluar los aprendizajes adquiridos por los/as estudiantes durante las charlas	Estudiantes y docentes	A través de la consejería Escolar	Colaboración de la consejería escolar Cámara de video y fotografías
Implementación de una campaña de prevención	Proporcionar información a estudiantes y comunidad acerca de las medidas a tomar en cuenta para prevenir embarazos precoces	Estudiantes, docentes y comunidad en general	MINED Ministerio de Salud	Permiso y medios para realización de un concierto Uso de redes sociales como Facebook, instragam y whatsapp Divulgación en medios radiales y televisivos.
Realización de obras de teatro	Expresar de manera creativa historias relacionadas con las experiencias de madres adolescentes	Estudiantes e investigadoras	Con madres que pasaron por esa experiencia	Colaboración de un experto en teatro Vestuarios Lugar de practica Maquillaje

IX. CONCLUSIONES

Con base a los aspectos abordados en el estudio se concluye que el embarazo precoz se da principalmente por la falta de comunicación de los/as adolescentes sus padres y madres de familia, ya que ellos no dedican tiempo a hablar con sus hijas/os sobre relaciones de noviazgo, peor aún sobre sexualidad, esto se debe a que culturalmente las religiones rigen algunos patrones de conductas en los hogares en los que hablar de estos temas es inmoral y porque consideran que en la escuela se les dan charlas sobre esos temas.

Ante lo mencionado anteriormente las adolescentes buscan consejos en otros lugares, a veces son influenciados por sus amistades porque ven que sus amigas tienen novio y ellas quieren experimentar que se siente. La familia juega un rol primordial en este tema porque ellos/as son quienes educan a los hijos/as en diversas áreas de la vida, luego está la escuela donde se sigue dando fuerza a estos contenidos, asimismo, la comunidad y la iglesia debe involucrarse en la propagación de información relacionada con embarazos precoces.

Es importante destacar que el principal facilitador en esta etapa fue el apoyo de la familia, ya que esto motivó a las adolescentes participantes de la investigación a seguir sus estudios aun con sus embarazos, al contar con el respaldo económico y moral de sus seres queridos y también de la escuela, ya que ahora es permitido en las escuelas que la adolescente embarazada culmine con sus metas, a su vez es fundamental que se respete el código de la familia para que las madres adolescentes puedan continuar su vida con normalidad sin ser discriminadas.

El principal obstaculizador que destaca en el estudio es relacionado al factor económico, ya que las madres adolescentes no contaron con el apoyo de sus ex parejas y sus padres asumieron la responsabilidad del nuevo miembro del hogar. Otra dificultad enfrentada es la discriminación de las personas y comentarios desalentadores, esto ocasionó malestar en los primeros tres meses de gestación.

El impacto del embarazo precoz en la familia generó una reacción no tan positiva a los padres y las madres quienes expresaron su sentir a través de la tristeza y decepción, pero aun así apoyaron a sus hijas en lo económico y moral. En el caso de las adolescentes el impacto se relaciona con la adquisición de un nuevo sentido de responsabilidad, y ahora su plan es estudiar y trabajar para salir adelante por sus hijos/as, cambiando por completo su visión del futuro.

Es muy interesante la solidaridad entre mujeres, porque las madres acompañaron a sus hijas desde que se dieron cuenta que estaban embarazadas sin titubear en ningún momento, brindándoles protección en esta etapa tan crucial.

X. RECOMENDACIONES

El embarazo precoz es una problemática que amerita estrategias para su prevención, es por tal motivo que se hacen las siguientes recomendaciones a los involucrados en la temática:

A padres y madres de familia

1. Ser más accesibles a sus hijos/as, dedicar tiempo para conversar con ellos/as sobre todo tipo de tema, de esta forma se enriquece la confianza y podrán hablarles del tema de embarazos precoces.
2. Controlar lo que sus hijos/as ven en los medios de comunicación.

A los/as Adolescentes

3. Brindar más atención a sus padres.
4. Tomar en cuenta los contenidos impartidos en las escuelas sobre salud sexual reproductiva, si tienen dudas al respecto comentarlo a un/a adulto/a de confianza.
5. Tener mayor cuidado con lo que ven en la televisión y las redes sociales, así como los géneros musicales que escuchan.

Al Ministerio de Educación MINED

6. Trabajar de manera dinámica con metodologías actualizadas el abordaje del tema del embarazo precoz,
7. Integrar herramientas tecnológicas y redes sociales en sus metodologías.
8. Las consejerías escolares y docentes deben ser más abiertos para hablar acerca del tema, de esta forma el estudiante podrá contarle sus inquietudes al respecto.

A estudiantes de trabajo social y carreras de ciencias y humanidades

9. Abordar el tema a nivel familiar, personal escolar e institucional para la generación de estrategias participativas y de prevención y protección de las niñas y adolescentes.

XI. BIBLIOGRAFIA

Asamblea Nacional. (1998). *Código de la niñez y la adolescencia, Ley No 287*. Recuperado el 9 de noviembre del 2017, de:

http://www.poderjudicial.gob.ni/pjupload/leyes/1998_ley287.pdf

Asamblea Nacional. (2011). *Ley de promoción del desarrollo integral de la juventud, 392*. Recuperado el 9 de noviembre del 2017, de:

<http://legislacion.asamblea.gob.ni/normaweb.nsf/b34f77cd9d23625e06257265005d21fa/10fa0619155a2e2a062570a1005811fc?OpenDocument>

Benadivez, Y., Peralta, A., & Rizo, A. (2015). *Impacto social del embarazo a temprana edad en las adolescentes de 12 a 18 años de la comunidad Isidriño municipio Estelí, en el segundo semestre del año 2014*. Estelí, Nicaragua: Universidad Autónoma de Nicaragua, UNAN-Managua, Facultad Regional Estelí, FAREM-Estelí.

Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa, segunda edición*. México. La Muralla S.A.

Bolívar, X. (2012). *La familia y la comunicación familiar*. Recuperado el 08 de septiembre del 2017, de: <http://www.ecovisiones.cl/informacion/embarzoadolescente.htm>

Calatrava, C. (2017). *El embarazo precoz, orientación y ayuda*. Recuperado el 07 de septiembre del 2017, de: <https://www.embarazo-precoz.com/>

Cantador, R., & al, e. (2010). *Métodos de investigación en educación especial, estudio de caso*. Recuperado el 21 de septiembre del 2017, de: https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/EstCasos.pdf

- Chung, C. (2008). *Enfoque cuantitativo-Deductivo, Enfoque cualitativo-Inductivo*. Recuperado el 21 de septiembre del 2017, de: <http://carloschungr.blogspot.com/2008/04/enfoques-cuantitativo-deductivo-y.html>
- Corricondo, M., & Bleisen, R. (2014). *Embarazo en adolescentes, aportes desde el trabajo social a una problemática de larga trayectoria, caso de comunidad de Palmira, año 2013*. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo Argentina.
- Enfemenino.com. (2008). *La televisión influye en altas tasas de embarazo en adolescentes*. Recuperado el 14 de septiembre del 2017, de: <http://maternidad.enfemenino.com/foro/la-television-influye-en-las-altas-tasas-de-embarazos-en-adolescentes-fd592520>
- Espinoza, A., Gutiérrez, A., Martínez, R., Pérez, W., & Zeledón, D. (2016). *Prevención de embarazo a temprana edad en estudiantes adolescentes de quinto año del Colegio Hermann Gmeiner de la ciudad de Estelí, en el segundo semestre del año 2016*. Estelí, Nicaragua: UNAN-Managua, Facultad de Estelí FAREM-Estelí.
- Fernández, C. (2017). *El papel de los familiares y amigos durante el embarazo. El apoyo de la familia a nivel emocional en la gestacion*. Recuperado el 14 de septiembre del 2017, de: <https://www.conmishijos.com/embarazo/cuidados/el-papel-de-los-familiares-y-amigos-durante-el-embarazo/>
- Gómez, S. (2012). *Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá*. Colombia: Revista de Salud Pública.
- Importancia, una guía de ayuda. (2017). *Importancia de la paternidad responsable*. Recuperado el 14 de septiembre del 2017, de: <https://www.importancia.org/paternidad-responsable.php>

- Habermas, J. (2007). *Lenguaje y el diálogo, el rol del entendimiento intersubjetivo en la sociedad moderna*. Maracaibo: Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, Universidad del Zulia.
- Jarquín, L. (2013). *Nicaragua con mas menores embarazadas*. Recuperado el 25 de agosto del 2017, de: <http://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales/300693-nicaragua-mas-menores-embarazadas/>
- Merino, E., & Rosales, E. (2010). “*Factores que influyen en el embarazo de las adolescentes inscritas en el programa de atención materna de Unidad de Salud Altavista, enero a junio de 2010*”. San Salvador: Universidad del Salvador.
- MINSA. (2008). *Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Segunda Edición*. Managua, Nicaragua: UNFPA.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). *Definición de embarazo*. Recuperado el 08 de septiembre del 2017, de: <http://www.who.int/topics/pregnancy/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *El embarazo en la adolescencia*. Recuperado el 08 de septiembre del 2017, de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
- Osorio, A., Riveros, O., & Roa, P. (2015). *La escuela y el embarazo adolescente*. Recuperado el 19 de septiembre del 2017, de: <http://es.calameo.com/read/0006584068ad2fce884b0>
- Penagos, Y. (2015). *Lenguajes del poder, la música reggaetón y su influencia en el estilo de vida de los estudiantes*. Recuperado el 19 de septiembre del 2017: https://issuu.com/propuestadidactica/docs/document__10_

Perrotta, G. (2007). *Embarazos en la adolescencia: ¿Accidente, deseo, destino? en memoria de XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores MERCOSUR*. Argentina : Facultad de Psicología. UBA, Secretaría de Investigadores Argentina.

Perrotta, G. (2010). Recuperado el 09 de diciembre del 2017, de:

http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/816_rol_psicologo/material/unidad4/obligatoria/la_perspectiva_de_genero_perrotta.pdf

PROFAMILIA. (2016). *Presupuesto para la prevención del primer y segundo embarazo en la niñez y adolescencia nicaraguense 2016*. Recuperado el 28 de agosto del 2016, de: <http://www.nicasalud.org.ni/2016/10/20/profamilia-presenta-investigacion-sobre-prevencion-de-embarazo-en-adolescentes/>

Rivas, V. (2016). *Lanzan campaña para prevenir embarazos en adolescentes* . Recuperado el 09 de diciembre del 2017, de:

<http://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales/404934-lanzan-campana-prevenir-embarazos-adolescentes-nic/>

Romero, E. (2016). *Más embarazos en adolescentes*. Recuperado el 28 de agosto de 2017, de <http://www.laprensa.com.ni/2016/10/21/nacionales/2120952-mas-embarazos-en-adolescentes>

Rosenfeld, M. (2014). *Embarazo y padres adolescentes en una escuela secundaria inclusiva*. Recuperado el 19 de septiembre del 2017, de:

http://congresoeducacionfisica.fahce.unlp.edu.ar/10o-ca-y-5o-l-efyc/actas-10-y-5/Eje_3_MesaB_Rosenfeld.pdf

Ruiz. (1999). *Metodología de la Investigación Educativa*. México. Grifo Chapecó.

- Ruiz, V. (2011). *La influencia de las redes sociales en los jóvenes*. Recuperado el 14 de septiembre del 2017, de: <http://www.influenciaderedessociales.blogspot.com/>
- Quintero, R., & Rojas, B. (2015). *El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes*. Recuperado el 06 de diciembre del 2017: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
- Salud 180. (2015). *Embarazo*. Recuperado el 08 de septiembre del 2017, de: <http://www.salud180.com/salud-z/embarazo>
- Sampedro, A. (2014). *Intervención del trabajo social en la comunicación educativa en salud reproductiva*. Recuperado el 19 de septiembre del 2017, de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
- Suárez, M., & Yunga, D. (2015). *Intervención del trabajador social en el embarazo adolescente en el Colegio Bahillerado Atahualpa de Machala, año 2015*. Machala-El Oro: Unidad Académica de Ciencias Sociales .
- UNICEF. (2014). *Estrategia de Prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos para niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años*. Recuperado el 28 de agosto del 2017, de: <http://www.equidadmujer.gov.co/Documents/Estrategia-prevencion-embarazo-adolescencia.pdf>
- Vallejos, A. (2015). *Madres adolescentes en riesgo de exclusión social: intervención desde el trabajo social*. Valladolid: Univesidad de Valladolid Facultad de Educación y Trabajo Social.

XII. ANEXOS

Anexo 1. Técnicas utilizadas

1.1. Formato de entrevista dirigida a padres y madres de familia

Objetivo de investigación: *Valorar la percepción de la familia ante un embarazo precoz en sus hijas adolescentes.*

Objetivo de la entrevista: *Recopilar información sobre la experiencia vivida por madres y padres de adolescentes que tienen hijos/as.*

Fecha:
Hora de inicio y finalización:
Entrevistadora:

Buenas tardes somos estudiantes de quinto año de Trabajo Social de FAREM-Estelí, y hemos venido a solicitar su apoyo para contestar una entrevista, la cual será de gran utilidad en la realización de un informe de seminario de graduación.

Información básica del entrevistado	
Nombre:	
Edad:	
Estado civil:	
Cantidad de habitantes del hogar:	Hombres Mujeres
Religión:	
No de hijos:	Edad en que tuvo al primer/a hijo/a:
Trabaja:	Lugar de trabajo:

A. Apoyo de la familia

- a.1 ¿Qué hizo usted cuando supo que su hija estaba embarazada?
- a.2 ¿Cómo enfrentó esta situación?
- a.3 ¿Qué fue lo que más le preocupó a usted al recibir esa noticia?
- a.4 ¿Cómo cambió la comunicación familiar?
- a.5 ¿Qué cambio en usted cuando su hija resultó embarazada?

B. Condiciones que facilitaron el embarazo de su hija

- b.1 ¿Por qué cree que su hija salió embarazada a temprana edad?
- b.2 ¿Cuál fue la principal dificultad enfrentada a partir del embarazo de su hija?
- b.3 ¿En qué cree usted que falló para que su hija resultara embarazada?

C. Cambios en las relaciones en la familia

- c.1 ¿Cómo era su relación con su hija antes que estuviera embarazada?
- c.2 ¿Cómo es su relación con su hija ahora que es madre?
- c.3 ¿Cuáles son los principales cambios de su hija a partir del embarazo?
- c.4 ¿Qué cambio en la familia a partir del embarazo?
- c.5 ¿Quién asumió la responsabilidad del embarazo?

D. Cambios en la vida de la madre adolescente

- d.1 ¿Su hija continuó sus estudios al salir embarazada? Si no lo hizo ¿Por qué?
- d.2 ¿Qué cambios tuvo el embarazo en la vida de su hija en su rol de madre?
- d.3 ¿Qué cambio en la relación de su hija con la familia después del embarazo?

E. A nivel de la comunidad

- e.1 ¿Cuáles fueron los comentarios de sus vecinos/as, amigos/as y familiares cuando se enteraron que su hija estaba embarazada?
- e.2 Para usted ¿qué factores influyen en que se den embarazos en las adolescente?
- e.3 ¿De qué forma se puede controlar lo que ven los/as adolescentes a través de la televisión y las redes sociales?
- e.4 ¿Qué actividades podrían realizarse en las escuelas relacionadas con la prevención del embarazo adolescente para que asistan los/as padres con sus hijos/as?
- e.5 ¿Qué se necesita para evitar el embarazo en las adolescentes?
- e.6 ¿Qué se puede mejorar en la familia para prevenir el embarazo en adolescentes?

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

1.2.Formato de grupo focal dirigido a madres adolescentes

Objetivo de investigación: *Recolectar los facilitadores y retos que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz*

Objetivo del grupo focal: *Recopilar información sobre los retos enfrentados por las madres adolescentes.*

Fecha:
Hora de inicio y finalización:
Lugar:
Moderador/a del grupo:

ACTIVIDADES

- **Presentación del moderador:** Buenas tardes somos estudiantes de quinto año de Trabajo Social de FAREM-Estelí, y hemos venido a solicitar su apoyo participando en este grupo focal, su colaboración será de gran utilidad en la realización de un informe de seminario de graduación.

- Dinámica para la presentación de participantes

- Narración del relato relacionado con embarazo adolescente

- Opiniones de las participantes acerca del relato

- Espacio de preguntas colectivas:

1- ¿Quién fue la primera persona en la familia que supo que estabas embarazada?

- 2- ¿Qué hicieron tus padres al darse cuenta que estabas embarazada?
- 3- ¿Qué sentiste, que pensaste?
- 4- ¿Quién asumió las responsabilidades del embarazo?
- 5- ¿Seguiste estudiando durante el embarazo? ¿Quién te apoyo más?
- 6- ¿Qué fue lo más difícil?
- 7- ¿Qué hubiera hecho más fácil el proceso?
- 8- ¿Cómo es tu relación con el padre de tu hijo/a?
- 9- ¿Cómo te ves en 5 años?
- 10-¿Qué has tenido que cambiar? ¿Cómo te acostumbrarte a esos cambios?
- 11-¿Cómo era tu relación con tus padres antes de salir embarazada?
- 12-¿Cómo es tu relación con tus padres ahora que eres madre adolescente?
- 13-¿Cuáles han sido tus aprendizajes a partir de tu experiencia como madre adolescente?
- 14-¿Qué se puede hacer para prevenir embarazos en las adolescentes desde las escuelas?

15-¿Consideras que los/as docentes tienen que ser capacitados para hablar acerca del tema con los/as estudiantes? ¿Por qué?

16-¿Qué se puede hacer desde la consejería escolar para prevenir los embarazos durante la adolescencia?

17-¿Cómo se puede mejorar la comunicación entre padres, madres e hijos/as?

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

1.3. Memoria de grupo focal

La sesión de grupo se da el día miércoles 31 de octubre, se anotan las participantes en la lista de asistencia, nos presentamos las moderadoras que estuvimos cargo del grupo focal, luego pasamos a una dinámica de presentación para conocernos mejor y así crear un clima de confianza entre las madres adolescentes y el equipo investigador.

Luego se presentó una narración de un relato relacionado con embarazo adolescente, en el cual las participantes dieron sus opiniones:

“Yo no estaba preparada para salir embarazada, ya que soy un niña” (Daniuska Cruz).

“Me sentía discriminada por la sociedad ya que la gente me miraba y hablaban cosas de mí, que era una tonta por salir embarazada a temprana edad” (Anjheny González).

“Asumí responsabilidad ya que me tocaba trabajar para mantener a mi hijo” (Sandra).

“Deje de salir con mis amigas ya que tenía que asumir mi rol de madre” (Katy Peralta).

“Deje de estudiar y comencé a trabajar para mantener a mi hijo” (Jenny Rodríguez).

“Me dio una crisis de nervios ya que no estaba preparada físicamente ni psicológicamente” (Andrea Cárcamo).

Posteriormente llegamos a una serie de preguntas y respuestas y finalmente dimos las gracias a las participantes por haber asistido al grupo focal, porque la información que nos brindaron sería de gran utilidad en nuestro trabajo de tesis.

Anexo 2. Documento de Consentimiento Informado

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En este documento las investigadoras del trabajo "Impacto del embarazo en la vida de madres adolescentes egresadas en 2016 del Colegio S.O.S. Hermann Gmeiner, Barrio Sandino de la ciudad de Estelí, segundo semestre 2017" Alina Eliet Espinoza, Angela Libeth Gutiérrez y Dunia Cecilia Zeledón, les presentan las consideraciones éticas que han tomado en cuenta para brindarle a usted como informante del estudio seguridad en cuanto a su colaboración con el llenado de las técnicas aplicadas (entrevista y grupo focal).

Ellas se comprometen a respetar su decisión en caso que decidiera abandonar el estudio, la información que proporcione en entrevista individual y colectiva es totalmente anónima y será utilizada en el trabajo de Seminario de Graduación que están elaborando. Si usted desea pueden tomar fotografías que serán anexadas al informe final, y si tiene alguna pregunta puede acercarse a cualquiera de ellas, para esto dejan sus contactos.

Investigadora	E-mail	Celular
Alina Eliet Espinoza	alisonemo@gmail.com	82154821
Angela Libeth Gutiérrez	angelalibethgutierrez@gmail.com	57010485
Dunia Cecilia Zeledón	duniarizo@yahoo.com	84967108

Si usted está de acuerdo con los compromisos asumidos por las investigadoras, se les invita a firmar este documento:

No	Nombre de la/el informante	Celular	Firma
1	Edna Elizabeth Moreno	86966664	
2	Katy Mabel Peralta	8447-6821	

3	Angheny Rebeca Gonzalez	57469404	
4	Sandra Yaret Castillo M.	58324693	
5	HUMBERTO CASTILLO M.	88477305	
6	Damiante Iteama Cruz	86461810	Damiante
7	Yenny Rodriguez		Rodriguez

Firmado el día 05 del mes Diciembre año 2017

Investigadora representante Angela Libeth Gutierrez
 Firma Angela Gutierrez

Anexo 3. Tablas de información de participantes del estudio

3.1. Tabla de Información de participantes de grupo focal

Nombre y apellidos	Edad	Estado civil	Nivel académico	Religión	Trabaja	Planifica
Sandra Moncada	17	Soltera	Secundaria culminada	Evangélica	Si	Si
Anjheny González	17	Unión de hecho estable	Universidad sin culminar	Evangélica	No	Si
Daniuska Cruz Hernández	16	Soltera	Secundaria culminada	Católica	No	No
Katy Mabel Peralta	17	Unión de hecho estable	Universidad sin culminar	Católica	No	Si
Jenny Rodríguez	16	Soltera	Universidad sin culminar	Evangélica	No	No
Andrea Cárcamo	17	Soltera	Universidad sin culminar	Católica	No	No

3.2. Tabla de Información de participantes de entrevista

Nombre	Edad	Estado civil	Cantidad de habitantes		Religión	No de hijos	Edad en que tuvo a primer hijo	Trabaja	Lugar de trabajo
			H	M					
Norma Esperanza Gutiérrez	62 años	Casada	2	3	Evangélica	5	18 años	Si	Casa de habitación
Edna Elizabeth Moreno Estrada	45 años	Soltera	4	2	Católica	4	20 años	Si	Colegio SOS Hermann Gmeiner (docente)
Humberto Castillo Moncada	63 años	Casado	3	2	Evangélico	5	21 años	No	

Anexo 4. Tablas reductivas

4.1. Tabla reductiva entrevistas

Categoría	Apoyo de la familia
Pregunta A1	¿Qué hizo usted cuando supo que su hija estaba embarazada?
Madre de familia 1	Bueno resignarme del todo lo que me sobreviniera porque echarla a la calle no podía
Madre de familia 2	Me quede en shock
Padre de familia	Aceptar que estaba embarazada y que tenía que mantener a su hijo
Pregunta A2	¿Cómo enfrente esta situación?
Madre de familia 1	A como he enfrentado todo cuando tuve los otros que parí también, era mi hija y tenía que soportarlo
Madre de familia 2	La apoye y aconseje para que siguiera estudiando y económicamente
Padre de familia	Comprensión porque estaba hasta los queque
Pregunta A3	¿Qué fue lo que más le preocupo a usted al recibir esta noticia?
Madre de familia 1	lo más que me preocupo era que estaba estudiando verdad, y dejo el estudio por salir embarazada y por andar de loca
Madre familia 2	Que era una niña y que no estaba preparada ni psicológicamente ni físicamente

Padre de familia	Que no estaba preparada para enfrentar la situación
Pregunta A4	¿Cómo cambio la situación familiar?
Madre de familia 1	Igual todo
Madre de familia 2	En negativo es que ella era rebelde y en positivo el apoyo
Padre de familia	Siempre tuvimos buena comunicación con ella antes y durante el embarazo
Pregunta A 5	¿Qué cambio en usted cuando su hija resulto embarazada?
Madre de familia 1	Menos confianza en ella ya, ya no tenía confianza en ella como la tenía antes
Madre de familia 2	Para mí fue responsabilidad
Padre de familia	Igual, siempre aconsejándola
Categoría B	Condiciones que facilitaron el embarazo
Pregunta B1	¿Por qué cree que su hija salió embarazada a temprana edad?
Madre de familia 1	Porque lo primero porque anduvo trabajando de muy chiquita ella, salía a trabajar y entonces fue allí donde obtuvo la libertad ella que ya no la cuidaba, ella trabajaba y ya no podía cuidarla
Madre de familia 2	Se dejó guiar, lo otro es que supuestamente se le facilitaría la economía (tener más libertad)

Padre de familia	Por las malas compañías
Pregunta B2	¿Cuál fue la principal dificultad enfrentada a partir del embarazo de su hija?
Madre de familia 1	Yo ya me vine dando cuenta que estaba embarazada cuando ya tenía los 5 meses, ya no podía enfrentar nada porque ideay ya estaba en el hecho y tenía que soportarlo, se fajaba y yo no echaba de ver porque no permanecía conmigo aquí en el día ella ya venía en la noche del trabajo, entonces no podía verle nada
Madre de familia 2	Era una niña no estaba preparada psicológicamente ni físicamente
Padre de familia	Que no estaba preparada para enfrentar esa situación. Dificultades económicas principalmente ya que nos toca a nosotros como abuelitos maternos asumir las responsabilidades
Pregunta B3	¿En qué cree usted que fallo para que su hija saliera embarazada?
Madre de familia 1	En la libertad, fue una libertad que tuvo ella cuando salió embarazada porque ella trabajaba fuera de la casa
Madre de familia 2	Lo negativo es que era rebelde, lo positivo es que hubo apoyo, falta de responsabilidad, salud
Padre de familia	Siempre tuvimos buena comunicación antes y durante el embarazo, siempre le aconseje, se le prohibían las malas compañías y no siento que falle con ella
Categoría C	Cambios en las relaciones en la familia
Pregunta C1	¿Cómo era su relación con su hija antes que estuviera embarazada?
Madre de familia 1	Era buena porque yo tenía confianza en ella y ya después me entro duda y entonces ya fui perdiendo la confianza en ella ya
Madre de familia 2	Bien, confianza y regaños
Padre de familia	Era buena ya que siempre tuvimos comunicación y confianza

Pregunta C2	¿Cómo es su relación con su hija ahora que es madre
Madre de familia 1	Pues igual porque como madre fui yo madre es ella también y entonces no hay que desecharlas porque son hijos de uno también y entonces son cosas que le pasan a la juventud de ahora porque no le hacen caso a uno
Madre de familia 2	Es difícil, ella no quiere madurar ser responsable
Padre de familia	Es linda
Pregunta C3	¿Cuáles son los principales cambios de su hija a partir del embarazo
Madre de familia 1	No ha tenido ningún cambio porque siempre ha sido así todo el tiempo, burlesca, charlatona y habla y juega como si fuera una niña, es bromista, no ha madurado todavía
Madre de familia 2	Emocionales, económicos, psicosocial y social
Padre de familia	Responsable ya que tenía un hijo que mantener “trabajar”
Pregunta C4	¿Qué cambio en la familia a partir del embarazo?
Madre de familia 1	Aquí para mí todo ha sido normal, no ha cambiado nada porque como todo el tiempo hay he mantenido criando nietos, ya con eso no se me dificulta nada
Madre de familia 2	No cambio, apoyo de la familia
Padre de familia	Si hubo cambio ya que la mama de mi hija no quería que saliera embarazada

Pregunta C5	¿Quién asumió la responsabilidad del embarazo?
Madre de familia 1	Mi esposo y yo
Madre de familia 2	El marido lo asumió y yo como madre de ella lo apoye
Padre de familia	Lo asumieron los abuelitos maternos
Categoría D	Cambios en la vida de la madre adolescente
Pregunta D1	¿Su hija continuo los estudios al salir embarazada? Si no lo hizo ¿Por qué?
Madre de familia 1	Si continuo sus estudios, yo le ayude un poco en eso porque un hombrequito que tenía no quería que siguiera estudiando
Madre de familia 2	Si termino el bachillerato y recibió apoyo de mi
Padre de familia	Si, continuo hasta quinto año de secundaria, luego dejo de estudiar y aprendió a costurar y mantener a su hijo
Pregunta D2	¿Qué cambios genero el embarazo de su hija en su rol de madre?
Madre de familia 1	Ninguno, ningún cambio ha tenido
Madre de familia 2	Si asumió su rol de madre

Padre de familia	Tuvo que enfrentar la situación de ser madre adolescente y asumir su rol
Pregunta D3	¿Qué cambio en la relación de su hija con la familia después del embarazo?
Madre de familia 1	Igual todo, no hay diferencia porque es mi hija
Madre de familia 2	Que ella es un poco irresponsable
Padre de familia	Tuvo un buen trato y recibió bastante apoyo de parte de la familia
Pregunta E1	¿Cuáles fueron los comentarios de sus vecinos, amigos y familiares cuando se enteraron que su hija estaba embarazada
Madre de familia 1	Bueno como ella tenía un hombrecito que estaba con ella pues no hubo ningún comentario porque ellos creían que era de ese hombre que ella tenía, pero no era de ese hombre que ella tenía, entonces por allí no hubo comentario ni nada porque eso es normal que le pasa a cualquier muchacha
Madre de familia 2	El chisme, asombro y decepción
Padre de familia	“Ahora si ya va a saber lo que es bueno” “Salió con su domingo 7” “Fachenta ya se brotó el ombligo”
Pregunta E2	Para usted ¿qué factores influyen en que se den embarazos en las adolescentes?
Madre de familia 1	

	<p>Porque no les hacen caso a los padres porque uno las aconseja, al consejo bueno le dicen quita, y al malo le dicen veni y entonces a veces uno como madre las aconseja y al mismo tiempo a veces uno cae mal con ellas porque dice, hay esta vieja es renegona, esta vieja es aquí conmigo, y es para un bien de ellas porque una ya está en lo que va a estar ya</p> <p>El Internet tiene que ver mucho porque les abre la memoria y la tecnología está al cien por ciento ahorita y por eso a veces quedan hasta aplazadas, salen embarazadas por mucha tecnología que hay ahorita</p>
Madre de familia 2	Económico, compañía (con otras niñas mayores interactivas) y la falta de autoridad
Padre de familia	<p>Descuido de los padres y madres</p> <p>Dejar que hagan lo que quieran</p> <p>Redes sociales</p> <p>Músicas sexuales</p>
Pregunta E3	¿De qué forma se puede controlar lo que ven los adolescentes a traes de la televisión y las redes sociales?
Madre de familia 1	Eso no tiene control, porque si uno les quita, por ejemplo en mi casa hay internet, y si yo lo quito para eso están las recargas porque ellos meten recargas para los celulares y entonces a veces lo hacen peor también
Madre de familia 2	<p>Limitar lo que es el celular</p> <p>Quitarles el internet</p> <p>Vigilar las cosas que hacen</p> <p>Aconsejarles</p>
Padre de familia	No se puede ya que a veces salen de nuestra casa a hacer trabajos de la escuela y no saben que ven en la calle o ciber
Pregunta E4	¿Qué actividades podrían realizarse en las escuelas relacionadas con la prevención del embarazo en las adolescentes en las que asistan los padres con sus hijos

Madre de familia 1	Aconsejarlas y darles charlas eso es lo que se puede hacer, aunque los psicólogos las traten con ellas también y lo único sí que lo que tienen que mantener es la marihuana, eso es lo que está perjudicando, la droga, porque en el tiempo de antes no había droga y uno no salía embarazada y ahora no, ahora a tierna edad ya comienzan con las drogas entonces allí es donde se pierde la juventud
Madre de familia 2	Esta difícil porque debe ser medida que la apliquen en el gobierno porque le quitan la autoridad a los maestros No hay exigencias para los padres de familia Falta de recursos tecnológicos para darles las charlas Familias disfuncionales
Padre de familia	Es difícil ya que los padres de familia con costo van a la entrega de boletines al colegio, en este caso lo recomendable es desde el hogar aconsejar a los hijo sobre la prevención del embarazo adolescente
Pregunta E5	¿Qué se necesita para evitar el embarazo adolescente?
Madre de familia 1	Que usen preservativo, si van a tener un hombre que usen preservativo para que no salgan embarazada
Madre de familia 2	Hablarle a los alumnos con la verdad, con ejemplos y trabajos investigativos Charlas con la tecnología Darles a conocer los preservativos, los pro y contra
Padre de familia	Hacerle ver que un embarazo a temprana edad les cambia la vida a la chavala y que tienen que trabajar para mantener a sus hijos y que piensan que los padres están obligados a mantener a un recién nacido
Pregunta E6	¿Qué se puede mejorar en la familia para evitar el embarazo adolescente?

Madre de familia 1	Es que en la familia no salen embarazadas porque uno las aconseja y entonces hay están en su casa un hombre no se va a meter intrusamente a la casa de uno, sino que eso lo hacen en la calle, por eso uno no debe darles la larga también, ahora dicen, me voy a reunir a hacer tal trabajo, uno debe mantenerlas al cuidado, por lo menos yo tengo una y yo mantengo detrás de ella, me dice voy a reunirme, yo debo de saber a dónde va y con quien va y con quien se reúne también, eso pasa también por eso a veces salen embarazadas, salen el peso de la noche que lo engañan a uno que dicen, voy a reunirme con la fulana y es con el hombre que se van a reunir
Madre de familia 2	Buena comunicación Respeto No tener preferencia Darles confianza Amor con autoridad Temor a Dios (fe cristiana)
Padre de familia	Mejorar la comunicación Darle confianza a nuestros hijos

4.2. Tabla reductiva grupo focal

Pregunta 1	¿Quién fue la primera persona en la familia que supo que estabas embarazada?
Adolescente 1	La mamá de el (suegra) luego mi mamá y mi papá
Adolescente 2	Una prima
Adolescente 3	Mi novio
Adolescente 4	Mi mamá
Adolescente 5	Mi mamá a la semana de darme cuenta
Adolescente 6	Mi prima
Pregunta 2	¿Qué hicieron tus padres al darse cuenta que estabas embarazada?
Adolescente 1	Nada
Adolescente 2	Se pusieron tristes los dos, pero igual me dijeron que me iban a apoyar
Adolescente 3	Mi mamá no me hablaba y mi papá me rechazo
Adolescente 4	Pues ni modo a tenerlo, para donde, hay que tenerlo
Adolescente 5	Mi madre se sorprendió y se puso muy enojada, mi padre me rechazo tanto a mi hijo como a mi
Adolescente 6	Mi mamá se puso triste y mi papá no quería saber nada de mi
Pregunta 3	¿Qué sentiste, que pensaste?

Adolescente 1	Que tenía que trabajar para mantenerlo
Adolescente 2	Nerviosa, que iba a pasar ahora que estoy embarazada
Adolescente 3	Me puse a reír de los nervios y me pregunte ¿Ahora qué voy a hacer?
Adolescente 4	Estoy muy niña para tenerlo y tristeza ya que a mi edad no quería tener niño
Adolescente 5	Que voy a hacer, mi vida va a cambiar, mis padres me correran
Adolescente 6	Que mi vida ya no iba a ser igual, que todo cambiaría, que venía una responsabilidad grande
Pregunta 4	¿Quién asumió la responsabilidad del embarazo?
Adolescente 1	Yo como madre y mis padres
Adolescente 2	Fue asumida por ambos (pareja)
Adolescente 3	Mi pareja asumió el embarazo
Adolescente 4	Mi mamá y mi papá
Adolescente 5	El papá de mi hijo mi madre también me apoyo
Adolescente 6	Mi mamá y la mamá del padre biológico de mi hijo
Pregunta 5	¿Seguiste estudiando durante el embarazo? ¿Quién te apoyo más?
Adolescente 1	Si (mamá y papá)
Adolescente 2	Si estudio y me apoyan mi mamá y mi papá
Adolescente 3	Si y me apoyo mi mamá
Adolescente 4	Si seguí estudiando

Adolescente 5	Sí, mi madre me apoyaba y el papá del niño también
Adolescente 6	Si, y el apoyo fue de parte de mi mamá y mi abuela
Pregunta 6	¿Qué fue lo más difícil?
Adolescente 1	La parte económica aunque tuve un poco de apoyo de mis padres
Adolescente 2	Los tres meses durante el embarazo, me sentía triste, ya que me hacían malos comentarios
Adolescente 3	Darme cuenta que ya tenía otra responsabilidad
Adolescente 4	Fue que la gente me criticaba y me llegue a sentir muy triste
Adolescente 5	No tener al papá de mi hijo 100% al lado, que mi padre me rechazará
Adolescente 6	No poder tener el apoyo del papá del niño y que mi padre no me apoyaba
Pregunta 7	¿Qué hubiera hecho más fácil el proceso?
Adolescente 1	Si mi madre y mi suegra que si no me hubieran apoyado hubiera sido muy difícil
Adolescente 2	Que no se hubiera hecho muchos comentarios de la gente, ya que las palabras que me decían me dolieron
Adolescente 3	Que hubiese salido embarazada a una edad más adecuada y no en mi adolescencia
Adolescente 4	Que mi cuerpo hubiese estado preparado para tener un hijo
Adolescente 5	Si hubiera habido
Adolescente 6	El apoyo del papá del niño que se hiciera responsable
Pregunta 8	¿Cómo es tu relación con el padre de tu hijo?
Adolescente 1	Mala porque no asumió la responsabilidad paternal
Adolescente 2	Es muy buena ya que nos llevamos bien y nos apoyamos mutuamente

Adolescente 3	Es buena
Adolescente 4	Mal porque casi no hablamos (no están juntos)
Adolescente 5	Muy buena
Adolescente 6	Buena
Pregunta 9	¿Cómo te ves en cinco años?
Adolescente 1	Yo me veo trabajando porque mi hijo va a ocupar más de mi
Adolescente 2	Me veo como toda una profesional, un trabajo grande, trabajando de mi carrera
Adolescente 3	Vivir en mi propia casa, estudiando, y que mi hijo este estudiando y vivir mejor
Adolescente 4	Trabajando y mi hijo ya grande estudiando
Adolescente 5	Terminando mi carrera, luchando por poder sacar a mi hijo adelante
Adolescente 6	Terminando mi carrera para darle un mejor futuro a mi hijo
Pregunta 10	¿Qué has tenido que cambiar? ¿Cómo te acostumbraste a esos cambios?
Adolescente 1	Cuando uno pare la vida le cambia a uno ya no puede salir y tuve que asumirlos ya que tenía que ser madre y padre a la vez
Adolescente 2	Muchas cosas, mi tiempo libre, mis horas de dormir, con el tiempo me he adaptado a ser estudiante, ser esposa y madre
Adolescente 3	Dejar mis tiempos libres y acostumbrarme a vivir con mi pareja y mi hijo
Adolescente 4	Que no salgo como antes, porque ahora soy madre y me toca cuidar a mi hijo, si me acostumbre a estos cambios ya que me ha tocado ser madre y padre a la vez para mi hijo
Adolescente 5	Mis salidas, ahora salgo con mi hijo
Adolescente 6	Uno de los cambios fue que no podía salir que tenía que estudiar y trabajar y que las metas que tenía ya no se podían realizar, o tal vez si pero a largo plazo
Pregunta 11	¿Cómo era tu relación con tus padres antes de salir embarazada?
Adolescente 1	Buena, ya que siempre tuve buena relación con ellos

Adolescente 2	Mi relación es regular ya que me crie con mi abuelita, mi mamá esta en EEUU y mi papá con su mujer
Adolescente 3	Con mi mamá igual y con mi papá no tenía mucha comunicación
Adolescente 4	Era buena ya que siempre mi mama estaba conmigo y con mi papa poco ya que no vive con nosotras
Adolescente 5	Era buena pero casi no había comunicación
Adolescente 6	Con mi madre muy buena, teníamos confianza era comprensible y con mi papá no muy buena él vive fuera del país y solo me ayudaba económicamente
Pregunta 12	¿Cómo es tu relación con tus padres ahora que eres madre adolescente?
Adolescente 1	Si cambio un poco ya que no era lo mismo, pero ellos entendieron mi situación y me apoyaron bastante, me vine a vivir a la casa de ellos
Adolescente 2	En el caso de mi papá es regular y con mi mamá a pesar que esta fuera del país me aconseja y es como una amiga
Adolescente 3	Igual con mi mamá y con mi papá no me habla
Adolescente 4	Es buena ya que mi mamá siempre me ha apoyado en la parte económica
Adolescente 5	Es mejor, ya que hay más comunicación
Adolescente 6	Con mi mamá somos más unidas, siempre me apoya con él bebe y con mis estudios económicamente, con mi papa no muy buena porque no hablamos
Pregunta 13	¿Cuáles han sido tus aprendizajes a partir de tu experiencia como madre adolescente
Adolescente 1	Que tenía que ver por mi hijo sola, trabajar
Adolescente 2	Tomar los consejos de los padres Poner un orden de importancia
Adolescente 3	He aprendido a cuidar a mi niño chiquito

Adolescente 4	Tomar consejos de mis padres Decidir por mi hijo, pensar en él y no en mi
Adolescente 5	A pensar bien las cosas antes de hacerlas Asumir responsabilidades Tener pensamiento de superación para darle una mejor vida a mi hijo A pensar en el bienestar de mi hijo antes del mío En parte comprender el sacrificio que han hecho
Adolescente 6	Que los actos tienen consecuencias y que hay que pensar bien antes de hacer o cometer los errores, porque los hijos no tienen que pagar las consecuencias
Pregunta 14	¿Qué se puede hacer para prevenir embarazo en las adolescentes en las escuelas?
Adolescente 1	Trabajar temas relacionados a la prevención del embarazo a través de charlas y consejerías escolares
Adolescente 2	Bueno las charlas y métodos de planificación Pero todo empieza de la familia, luego es la escuela a través de consejerías
Adolescente 3	Charlas sobre la prevención del embarazo en adolescentes Que los maestros les den temas relacionados
Adolescente 4	Recibir charlas sobre métodos anticonceptivos Hacer campañas sobre este tema
Adolescente 5	Darles charlas tanto a alumnas como padres Incidir en buena comunicación de padre e hijo
Adolescente 6	Mejor educación sexual
Pregunta 15	¿Consideras que los docentes tienen que ser capacitados para hablar acerca del tema con los estudiantes? ¿Por qué?
Adolescente 1	Si porque ellos están un tiempo con nuestros hijos y son ellos al igual que nosotros padres y guían y orientan
Adolescente 2	Si es importante ya que la escuela es nuestra segunda casa pero la primera instancia son los padres que es lo que te convierte en buena persona
Adolescente 3	Si tienen que estar más capacitados y así dar una información clara y concisa de estos temas a los alumnos
Adolescente 4	Sí, porque los maestros son parte de nosotros, quienes nos forman académicamente y es de ellos que recibimos información

Adolescente 5	Si los docentes tienen que hablar del tema porque casi siempre en las escuelas hay psicólogas y tal vez la alumna tiene más confianza con una desconocida que con sus propios padres, debido a que los padres lo primero que hacen es regañar
Adolescente 6	Si porque ellos tienen que hablar conforme a los estudios realizados y las experiencias vividas también
Pregunta 16	¿Qué se puede hacer desde la consejería escolar para prevenir los embarazos durante la adolescencia?
Adolescente 1	Que les den charlas, que les den a conocer los preservativos y si ellos/ellas quieren tener relaciones hay que darles a conocer sobre lo mismo para evitar los embarazos a temprana edad
Adolescente 2	Darles charlas a los jóvenes sobre cómo evitar embarazos Tener más prioridad a los estudios
Adolescente 3	Regalar condones, explicar cómo los pueden usar al igual los otros métodos anticonceptivos
Adolescente 4	Hablar en las clases temas relacionados con la prevención del embarazo en adolescentes
Adolescente 5	Mostrar ejemplos Incidir en el tema para la prevención de este
Adolescente 6	Documentar a los alumnos acerca de cómo prevenir los embarazos, como usar los métodos, etc...
Pregunta 17	¿Cómo se puede mejorar la comunicación entre padres e hijos?
Adolescente 1	Darles confianza y siendo amigos de ellos para que sea una comunicación asertiva
Adolescente 2	Tienen que tener más confianza, ser más abiertos, sin tabúes, ser más libres y ser más amigos
Adolescente 3	Platicando, formal y sin regaños Confianza Aconsejándoles Darles ejemplos de la vida real
Adolescente 4	Hablando Dando confianza que nuestros amigos sean amigos de nosotros
Adolescente 5	Acercándose mas a ambas partes Que los padres reciban charlas para una mejor comunicación con sus hijos
Adolescente 6	La confianza es primordial, también el interés de los padres por sus hijos

Anexo 5. Tablas de análisis

5.1. Tabla de análisis entrevista padres/madres de familia

Código	Categoría	Resumen conclusivo
A	Apoyo de la familia	<p>La reacción de los padres y madres de familia ante la noticia que su hija adolescente estaba embarazada está relacionada a la aceptación de la situación preparándose para los aconteciera después, como es asumir la responsabilidad y de crianza del nieto o nieta, algunos de ellos expresaron que ante la noticia entraron a un estado de shock.</p> <p>La manera en que enfrentaron la situación fue brindándoles apoyo económico y aconsejándolas a no abandonar sus estudios. Las madres de familia al haber vivido embarazos tomaron esta situación recordando sus gestaciones, ellas se solidarizaron por el hecho de ser mujeres y conocer lo que esta etapa de la vida implica.</p> <p>Las preocupaciones que suscitaron en esta faceta tienen relación con la deserción escolar de sus hijas, esto porque las circunstancias ameritaban el cuidado de un niño, por tal motivo les ayudaron para que siguieran estudiando</p> <p>Otras de las preocupaciones de los padres de familia es que sus hijas no estaban preparadas física y psicológicamente, no tenían la suficiente madurez para dimensionar la magnitud de la situación, por ende, ellos cargaron con la responsabilidad.</p> <p>Pese al embarazo de la adolescente, la comunicación en el entorno familiar no sufrió cambios drásticos, en uno de los casos la hija presentó comportamiento rebelde, por otra parte, en el caso de las relaciones de comunicación entre los padres y las madres adolescentes, se vio afectada la confianza que existía ya que los padres se sintieron traicionados, en otras familias la comunicación continuó del mismo modo sin presentar ningún cambio positivo o negativo.</p>

B	Condiciones que facilitaron el embarazo	<p>Los padres brindaron su opinión respecto a los motivos por los cuales sus hijas resultaron embarazadas, en esto se destaca lo siguiente:</p> <p>En uno de los casos, la madre dijo que la hija se embarazo a temprana edad debido a que desde pequeña salía a trabajar, en su opinión, esto le dio más libertad a la adolescente y ella no podía cuidarla como antes. Otro de los participantes expreso que su hija se dejó guiar por malas influencias, “amiguitas” y por el libertinaje.</p> <p><i>“Porque lo primero porque anduvo trabajando de muy chiquita ella, salía a trabajar y entonces fue allí donde obtuvo la libertad ella que ya no la cuidaba, ella trabajaba y ya no podía cuidarla”</i> Expresión padre/madre de familia 1</p> <p>Entre las dificultades que enfrentaron los padres durante el embarazo están el hecho que sus hijas eran una niñas que no estaban preparadas para este proceso, la parte económica ya que ellos como abuelos del nuevo miembro de la familia tenían que asumir la responsabilidad, por otro lado una de las madres expreso que ella durante el embarazo no percibió dificultades ya que ella se dio cuenta que la hija estaba embarazada cuando esta tenía 5 meses porque se fajaba.</p> <p><i>“Que no estaba preparada para enfrentar esa situación. Dificultades económicas principalmente ya que nos toca a nosotros como abuelitos maternos asumir las responsabilidades”</i> Expresión padre/madre 2.</p> <p><i>“Yo ya me vine dando cuenta que estaba embarazada cuando ya tenía los 5 meses, ya no podía enfrentar nada porque ideay ya estaba en el hecho y tenía que soportarlo, se fajaba y yo no echaba de ver porque no permanecía conmigo aquí en el día ella ya venía en la noche del trabajo, entonces no podía verle nada”</i> Expresión padre/madre de familia 1.</p> <p>Según los padres/madres de familia ellos cometieron algunas fallas que incidieron en el embarazo de sus hijas, una de estas es la libertad que les otorgaron, por irresponsabilidad debido a problemas de salud y finalmente uno de ellos dijo que siente que no fallo debido a que siempre le aconsejo</p>

		<p>respecto a las malas compañías y siempre le brindo confianza para establecer una buena comunicación.</p> <p><i>“Siempre tuvimos buena comunicación antes y durante el embarazo, siempre le aconseje, se le prohibían las malas compañías y no siento que falle con ella” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p>
C	Cambios en la relaciones familiares	<p>La relación de los padres de familia con sus hijas antes del embarazo era buena, explicaron que existía bastante comunicación basada en la confianza, siempre les aconsejaban y en ocasiones les daban regaños. Actualmente la comunicación en algunos de los casos la relación es buena, debido a la empatía de las madres hacia sus hijas en los roles maternos, sin embargo, en una de las situaciones la relación no es muy buena debido a que la adolescente aun no madura y aun no quiere asumir su responsabilidad.</p> <p><i>“Es difícil, ella no quiere madurar ser responsable” Expresión padre/madre de familia 2</i></p> <p>Para algunos de los entrevistados, sus hijas han cambiado en aspectos como la responsabilidad ya que tienen que trabajar para sustentar económicamente a sus hijos, también creen que han presentado cambios emocionales, no obstante, una de las madres dijo que su hija es la misma de siempre, según su opinión, aún no ha madurado.</p> <p><i>“No ha tenido ningún cambio porque siempre ha sido así todo el tiempo, burlesca, charlatona y habla y juega como si fuera una niña, es bromista, no ha madurado todavía” Expresión padre/madre de familia 1.</i></p> <p>A partir del embarazo de las adolescentes el cambio más sentido por los entrevistados es que las madres se sintieron decepcionadas porque no querían que sus hijas resultaran embarazadas a tan temprana edad, en otros de los casos no perciben cambios ya que el apoyo familiar es el mismo y porque han asumido la responsabilidad de otros nietos.</p> <p><i>“Aquí para mí todo ha sido normal, no ha cambiado nada porque como todo el tiempo hay he mantenido criando nietos, ya con eso no se me dificulta nada” Expresión padre/madre de familia 1</i></p> <p>En dos de los casos los abuelos maternos se hicieron responsables, únicamente en uno el padre biológico del recién nacido asumió su responsabilidad.</p>

D	Cambios en la vida de la madre adolescente	<p>Los padres de familia ayudaron a sus hijas para que siguieran estudiando y culminaran su secundaria, ellos ostentaron que no importaba asumir los gastos económicos de sus hijas, no importa que fallaran, al final de cuenta son su sangre y debían brindarles el apoyo, de lo contrario quien más lo haría.</p> <p>Los cambios que generó el embarazo en las adolescentes es que asumieron su rol de madres, adquiriendo un gran sentido de responsabilidad. Las relaciones en la familia siguen igual, sin embargo, en uno de los casos no es así porque la adolescente es irresponsable, actitud que causa inconformidad en sus familiares.</p>
E	A nivel de comunidad	<p>Ante un embarazo adolescente, suscitan rumores y comentarios en el entorno, a esta acción se unen amistades y vecinas, estas opiniones afectan a la familia y a la futura madre, al respecto los entrevistados percibieron chismes y asombro por parte de las personas cercanas, lo que a ellos les provocó decepción. Uno de los padres de familia dijo que por su parte no fue víctima de expresiones despectivas porque su hija tenía un novio y suponían que él era el responsable del embarazo de su hija.</p> <p><i>“Ahora si ya va a saber lo que es bueno”</i> <i>“Salió con su domingo 7”</i> <i>“Fachenta ya se brotó el ombligo” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p> <p>Para los entrevistados los factores que inciden en el embarazo de las adolescentes son la desobediencia de los hijos, ya que los padres cumplen con aconsejarles respecto a lo que está bien y mal, en ocasiones puede ser porque los padres son descuidados y no prestan atención a sus hijos. Otro de los puntos es asociado al uso desmedido del internet y el internet por parte de los adolescentes porque en estas pueden ver información errónea sobre sexualidad, asimismo la música puede contener letras que son dañinas para los adolescentes.</p>

		<p><i>“El Internet tiene que ver mucho porque les abre la memoria y la tecnología está al cien por ciento ahorita y por eso a veces quedan hasta aplazadas, salen embarazadas por mucha tecnología que hay ahorita” Expresión padre/madre de familia 1.</i></p> <p><i>“Descuido de los padres y madres”</i> <i>“Dejar que hagan lo que quieran”</i> <i>“Redes sociales”</i> <i>“Músicas sexuales” Expresión de padre/madre de familia 3.</i></p> <p>Algunos de los entrevistados opinan que el uso de las redes sociales e internet no se puede controlar, ya que aunque en las casas no exista acceso a este servicio, los adolescentes pueden entrar a estos sitios a través de la activación de datos, también porque no saben lo que hacen cuando están fuera de sus hogares. Uno de los padres sugiere que si se puede controlar, cortándoles el servicio de internet, limitándoles el uso del celular y aconsejándoles.</p> <p><i>“Limitar lo que es el celular”</i> <i>“Quitarles el internet”</i> <i>“Vigilar las cosas que hacen”</i> <i>“Aconsejarles” Expresión padre/madre de familia 2.</i></p> <p><i>“No se puede ya que a veces salen de nuestra casa a hacer trabajos de la escuela y no saben que ven en la calle o ciber” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p> <p>En cuanto a las acciones que pueden implementarse desde las escuelas se obtuvo información desalentadora, ya que los padres de familia dicen que el gobierno le ha quitado autoridad a los maestros, además no existen medios para que puedan hacerse capacitaciones y charlas relacionadas con el tema. Dijeron que los padres de familia solo asisten a las escuelas para retirar las calificaciones, no existe exigencia respecto al tema y por eso es difícil realizar actividades sobre prevención de embarazos en los que asistan con sus hijos. Una de las madres expreso que se puede trabajar desde las escuelas aconsejando a los adolescentes, opina que los psicólogos pueden jugar un papel importante en esta tarea, a su vez sugiere que se trabaje el tema de la droga porque está ligado al embarazo adolescente.</p>
--	--	---

		<p><i>“Aconsejarlas y darles charlas eso es lo que se puede hacer, aunque los psicólogos las traten con ellas también y lo único sí que lo que tienen que mantener es la marihuana, eso es lo que está perjudicando, la droga, porque en el tiempo de antes no había droga y uno no salía embarazada y ahora no, ahora a tierna edad ya comienzan con las drogas entonces allí es donde se pierde la juventud”</i> Expresión padre/madre de familia 1.</p> <p>Otras acciones que pueden tomarse en cuenta es el uso del preservativo y métodos de planificación familiar, enfatizaron principalmente en que hay que explicarles a las adolescentes que tener un hijo les cambia la vida porque tienen que trabajar para sustentarlo económicamente, esto se puede realizar si se les orienta en las escuelas trabajos investigativos y ejemplificaciones. Lo que se puede hacer desde las familias es fortalecer los lazos de comunicación, brindarles confianza, hacer énfasis en la fe cristiana y el amor, no obstante una persona entrevistada dijo que no se puede hacer nada desde la familia porque no es allí que salen embarazadas, además los padres cumplen con aconsejarlas.</p> <p>“Buena comunicación” “Respeto” “No tener preferencia” “Darles confianza” “Amor con autoridad” “Temor a Dios (fe cristiana)” Expresión padre/madre de familia 2</p>
--	--	---

5.2. Tabla de grupo focal a madres adolescentes

Código	Categoría	Resumen conclusivo
A	Apoyo de la familia	<p>Una tarea difícil que enfrentaron las entrevistadas es dar la noticia de su embarazo a los familiares, en este punto la primera persona que se dio cuenta es clave, la respuesta de las participantes fue que la familiar más cercana a quien comentaron la situación fue la mamá, la suegra, y la prima, luego se dieron cuenta el novio o los padres. Lo importante de esta información es que las adolescentes buscaron en primer lugar el apoyo de mujeres, porque son más comprensivas ante este momento crucial de la vida.</p> <p>La reacción de los padres de familia se desencadenó en sentimientos de tristeza y enojo, se sintieron sorprendidos ante gran noticia, las madres siempre apoyaron a sus hijas, los padres su parte mostraron indiferencia que fue expresada dejando de comunicarse, razón por la cual las adolescentes se sintieron rechazadas, al final aceptaron la situación y decidieron apoyarlas.</p> <p><i>“Se pusieron tristes los dos, pero igual me dijeron que me iban a apoyar” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Mi madre se sorprendió y se puso muy enojada, mi padre me rechazo tanto a mi hijo como a mí” Expresión madre adolescente 5.</i></p> <p>En cuanto a quien asumió la responsabilidad del embarazo es interesante el hecho que en la mayoría de los casos los padres y madres de las adolescentes dieron el apoyo económico y moral, asimismo, las madres de los ex novios de las adolescentes brindaron su apoyo, solo en dos de los casos la pareja asumió la responsabilidad.</p> <p>Los que pensaron las participantes del estudio al enterarse del embarazo fue que tenían que asumir una responsabilidad grande, por tal motivo, sus vidas cambiarían por completo, el nerviosismo fue inevitable y la incertidumbre fue notoria al no saber qué hacer o lo que pasaría después.</p>

		<p><i>“Nerviosa, que iba a pasar ahora que estoy embarazada” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Que mi vida ya no iba a ser igual, que todo cambiaria, que venía una responsabilidad grande” Expresión madre adolescente 6.</i></p> <p>El apoyo de los padres de familia fue esencial para que las adolescentes continuaran sus estudios, ya que las motivaron y proporcionaron lo necesario económicamente hablando, en otros de los casos, recibieron el apoyo de sus parejas.</p> <p>Las dificultades enfrentadas por las madres adolescentes tienen relación con el factor económico, el hecho que no estuviera el papa del hijo durante esta etapa, la indiferencia de los padres de familia, saber que ahora tendrían una responsabilidad y tenían que despojarse de sus actividades habituales. Los comentarios desalentadores y destructivos de vecinos y familiares, representaron un obstáculo en los primeros tres meses de embarazos.</p> <p><i>“Los tres meses durante el embarazo, me sentía triste, ya que me hacían malos comentarios” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Fue que la gente me criticaba y me llegue a sentir muy triste” Expresión madre adolescente 4.</i></p> <p><i>“No tener al papá de mi hijo 100% al lado, que mi padre me rechazará” Expresión madre adolescente 5.</i></p> <p>Los aspectos que hubieran facilitado este proceso radican en el hecho que las adolescentes hubieran estado preparadas para enfrentar la situación física y psicológicamente, haber estado en la edad adecuada, que el padre asumiera la responsabilidad paterna y que las personas cercanas a ellas no comentaran frases despectivas sobre su embarazo.</p> <p>La mayor parte de las adolescentes participantes dijeron que tienen una relación muy buena con los padres de sus hijos porque se apoyan mutuamente, quienes respondieron que no tienen una mala comunicación es porque casi no conversan y no están juntos.</p>
B	Cambios en la relaciones familiares	Un factor muy importante en la temática del embarazo adolescente son las relaciones con los padres de familia, en esto se destaca que previamente a esta situación la relación con sus madres era muy

		<p>buena en términos de confianza y comunicación, excepto una participante que dijo que su mamá está en EEUU y siempre ha estado a cargo de su abuela. En cuanto a la relación con los padres de familia siempre fue distante e indiferente.</p> <p><i>“Mi relación es regular ya que me crie con mi abuelita, mi mamá está en EEUU y mi papá con su mujer” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p>Actualmente valoran la relación con sus padres casi igual que antes ya que les continúan apoyado económicamente hablando, en uno de los casos la relación se volvió más fuerte.</p> <p><i>“Con mi mamá somos más unidas, siempre me apoya con él bebe y con mis estudios económicamente, con mi papa no muy buena porque no hablamos” Expresión madre adolescente 6.</i></p>
C	Cambios en la vida de la madre adolescente	<p>Para las participantes han tenido cambios y se han tenido que acostumbrar a estos, sus horarios de dormir no son los mismos de antes, ya que el recién nacido requiere de atención a altas horas de la noche cuando se siente fatigado o está enfermo, si tienen que salir tienen que llevar a su hijo con ellas, es por eso que no pueden frecuentar los lugares que habitualmente visitaban. Quienes tienen pareja se han adaptado a vivir en familia y en los casos en los que las adolescentes asumieron la responsabilidad con sus padres hacen doble rol (padre y madre).</p> <p><i>“Muchas cosas, mi tiempo libre, mis horas de dormir, con el tiempo me he adaptado a ser estudiante, ser esposa y madre” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Uno de los cambios fue que no podía salir que tenía que estudiar y trabajar y que las metas que tenía ya no se podían realizar, o tal vez si pero a largo plazo” Expresión madres adolescente 6.</i></p> <p>La visión de futuro de las adolescentes sufrió cambios, quienes estudian en cinco años se ven como profesionales con trabajos estables con salarios bien remunerados que contribuyan en la mejora de calidad de vida de sus hijos. Las adolescentes que llegaron hasta la secundaria aspiran a tener un buen trabajo para dar todo lo necesario a sus niños, a su vez, desean ver sus hijos estudiando. El nexo de conexión en sus respuestas es que todas las participantes enrumban sus metas pensando en el bienestar de sus hijos antes que el de ellas.</p>

		<p>Esta experiencia de vida ha dejado en las adolescentes una serie de aprendizajes, en esto se destaca que ahora establecen un orden de prioridad, en este caso se preocupan por todo lo relacionado a sus hijos, luego de este suceso valoraron el sacrificio de sus padres y sus consejos, comprendieron que es necesario pensar las opciones antes de tomar una decisión, porque esta trae consigo consecuencias ya sean positivos o negativos,</p>
D	A nivel de comunidad	<p>A nivel de comunidad se pueden tomar algunas medidas para la prevención de esta problemática, primeramente se brinda información de esto, se puede dar continuidad desde las escuelas realizando campañas que contengan charlas en las que se oriente a los estudiantes sobre el uso del preservativo y métodos anticonceptivos, esto puede llevarse a cabo desde las consejerías escolares.</p> <p>La comunicación entre padres e hijos es primordial para disminuir esta problemática, en esto ellos recomiendan que los padres deben brindar confianza a sus hijos y ser amigos, mantener conversaciones continuas, deben brindar ejemplos de vida real para que los adolescentes sepan lo que conlleva tener un hijo a temprana edad</p>

5.3.Tabla comparativa entrevista y grupo focal

Objetivo	Grupo focal	Entrevistas
<p>Identificar los facilitadores y obstaculizadores que han enfrentado las madres adolescentes y sus familias a partir del embarazo precoz.</p>	<p>El apoyo de los padres de familia fue esencial para que las adolescentes continuaran sus estudios, ya que las motivaron y proporcionaron lo necesario económicamente hablando, en otros de los casos, recibieron el apoyo de sus parejas.</p> <p>Los que pensaron las participantes del estudio al enterarse del embarazo fue que tenían que asumir una responsabilidad grande, por tal motivo, sus vidas cambiarían por completo, el nerviosismo fue inevitable y la incertidumbre fue notoria al no saber qué hacer o lo que pasaría después.</p> <p><i>“Nerviosa, que iba a pasar ahora que estoy embarazada” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p>Las dificultades enfrentadas por las madres adolescentes tienen relación con el factor económico, el hecho que no estuviera el papa del hijo durante esta etapa, la indiferencia de los padres de familia, saber que ahora tendrían</p>	<p>Los obstáculos percibidos por los padres de familia son las dificultades que enfrentaron los padres durante el embarazo están el hecho que sus hijas eran una niñas que no estaban preparadas para este proceso, la parte económica ya que ellos como abuelos del nuevo miembro de la familia tenían que asumir la responsabilidad, por otro lado una de las madres expreso que ella durante el embarazo no percibió dificultades ya que ella se dio cuenta que la hija estaba embarazada cuando esta tenía 5 meses porque se fajaba.</p> <p><i>“Que no estaba preparada para enfrentar esa situación. Dificultades económicas principalmente ya que nos toca a nosotros como abuelitos maternos asumir las responsabilidades” Expresión padre/madre 2.</i></p> <p><i>“Yo ya me vine dando cuenta que estaba embarazada cuando ya tenía los 5 meses, ya no podía enfrentar nada porque ideay ya estaba en el hecho y tenía que soportarlo, se fajaba y yo no</i></p>

	<p>una responsabilidad y tenían que despojarse de sus actividades habituales. Los comentarios desalentadores y destructivos de vecinos y familiares, representaron un obstáculo en los primeros tres meses de embarazos.</p> <p><i>“Los tres meses durante el embarazo, me sentía triste, ya que me hacían malos comentarios” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Fue que la gente me criticaba y me llegue a sentir muy triste” Expresión madre adolescente 4.</i></p> <p><i>“No tener al papá de mi hijo 100% al lado, que mi padre me rechazaré” Expresión madre adolescente 5.</i></p> <p>Los aspectos que hubieran facilitado este proceso radican en el hecho que las adolescentes hubieran estado preparadas para enfrentar la situación física y psicológicamente, haber estado en la edad adecuada, que el padre asumiera la responsabilidad paterna y que las personas cercanas a ellas no comentaran frases despectivas sobre su embarazo.</p> <p>La mayor parte de las adolescentes participantes dijeron que tienen una relación muy buena con los padres de sus hijos porque se apoyan mutuamente, quienes respondieron que no tienen una mala comunicación es porque casi no conversan y no están juntos.</p>	<p><i>echaba de ver porque no permanecía conmigo aquí en el día ella ya venía en la noche del trabajo, entonces no podía verle nada” Expresión padre/madre de familia 1.</i></p> <p>Las preocupaciones que suscitaron en esta faceta tienen relación con la deserción escolar de sus hijas, esto porque las circunstancias ameritaban el cuidado de un niño, por tal motivo les ayudaron para que siguieran estudiando</p> <p>Según los padres/madres de familia ellos cometieron algunas fallas que incidieron en el embarazo de sus hijas, una de estas es la libertad que les otorgaron, por irresponsabilidad debido a problemas de salud y finalmente uno de ellos dijo que siente que no fallo debido a que siempre le aconsejo respecto a las malas compañías y siempre le brindo confianza para establecer una buena comunicación.</p> <p><i>“Siempre tuvimos buena comunicación antes y durante el embarazo, siempre le aconseje, se le prohibían las malas compañías y no siento que falle con ella” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p> <p>Ante un embarazo adolescente, suscitan rumores y comentarios en el entorno, a esta acción se unen amistades y vecinas, estas opiniones afectan a la familia y a la futura madre, al respecto los entrevistados percibieron chismes y asombro por parte de las personas cercanas, lo que a ellos les</p>
--	--	---

		<p>provoco decepción. Uno de los padres de familia dijo que por su parte no fue víctima de expresiones despectivas porque su hija tenía un novio y suponían que él era el responsable del embarazo de su hija.</p> <p><i>“Ahora si ya va a saber lo que es bueno”</i> <i>“Salió con su domingo 7”</i> <i>“Fachenta ya se brotó el ombligo” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p> <p>Entre los factores facilitadores esta la relación de padres de familia e hijas antes del embarazo era buena, explicaron que existía bastante comunicación basada en la confianza, siempre les aconsejaban y en ocasiones les daban regaños. Actualmente la comunicación en algunos de los casos la relación es buena, debido a la empatía de las madres hacia sus hijas en los roles maternos, sin embargo, en una de las situaciones la relación no es muy buena debido a que la adolescente aun no madura y aun no quiere asumir su responsabilidad.</p> <p>Otro de los factores que incidieron positivamente es que los padres enfrentaron la situación brindándoles apoyo económico y aconsejándolas a no abandonar sus estudios. Las madres de familia al haber vivido embarazos tomaron esta situación recordando sus gestaciones, ellas se solidarizaron por el hecho de ser mujeres y conocer lo que esta etapa de la vida implica.</p>
--	--	---

<p>Valorar la percepción de la familia ante un embarazo precoz en sus hijas adolescentes.</p>	<p>La primera persona que se dio cuenta es clave, la respuesta de las participantes es que la familiar más cercana a quien comentaron la situación fue la mamá, suegra, y prima, luego se dieron cuenta el novio o los padres. Lo importante de esta información es que las adolescentes buscaron en primer lugar el apoyo de mujeres, porque son más comprensivas ante este momento crucial de la vida.</p> <p>La reacción de los padres de familia se desencadenó en sentimientos de tristeza y enojo, se sintieron sorprendidos ante gran noticia, las madres siempre apoyaron a sus hijas, los padres su parte mostraron indiferencia que fue expresada dejando de comunicarse, razón por la cual las adolescentes se sintieron rechazadas, al final aceptaron la situación y decidieron apoyarlas.</p> <p><i>“Se pusieron tristes los dos, pero igual me dijeron que me iban a apoyar” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Mi madre se sorprendió y se puso muy enojada, mi padre me rechazo tanto a mi hijo como a mí” Expresión madre adolescente 5.</i></p> <p>Un factor muy importante en la temática del embarazo adolescente son las relaciones con los padres de familia, en esto se destaca que previamente a esta situación la relación con sus madres era muy buena en términos de</p>	<p>La reacción de los padres y madres de familia ante la noticia que su hija adolescente estaba embarazada está relacionada a la aceptación de la situación preparándose para los aconteciera después, como es asumir la responsabilidad y de crianza del nieto o nieta, algunos de ellos expresaron que ante la noticia entraron a un estado de shock.</p> <p>La manera en que enfrentaron la situación fue brindándoles apoyo económico y aconsejándolas a no abandonar sus estudios. Las madres de familia al haber vivido embarazos tomaron esta situación recordando sus gestaciones, ellas se solidarizaron por el hecho de ser mujeres y conocer lo que esta etapa de la vida implica.</p> <p>Los padres brindaron su opinión respecto a los motivos por los cuales sus hijas resultaron embarazadas, en esto se destaca lo siguiente:</p> <p>En uno de los casos, la madre dijo que la hija se embarazo a temprana edad debido a que desde pequeña salía a trabajar, en su opinión, esto le dio más libertad a la adolescente y ella no podía cuidarla como antes. Otro de los participantes expreso que su hija se dejó guiar por malas influencias, “amiguitas” y por el libertinaje.</p> <p><i>“Porque lo primero porque anduvo trabajando de muy chiquita ella, salía a trabajar y entonces fue allí donde obtuvo la libertad ella que ya no la cuidaba, ella trabajaba y ya no podía cuidarla” Expresión padre/madre de familia 1</i></p>
---	---	--

	<p>confianza y comunicación, excepto una participante que dijo que su mamá está en EEUU y siempre ha estado a cargo de su abuela. En cuanto a la relación con los padres de familia siempre fue distante e indiferente. <i>“Mi relación es regular ya que me crie con mi abuelita, mi mamá está en EEUU y mi papá con su mujer”</i> Expresión madre adolescente 2.</p> <p>Actualmente valoran la relación con sus padres casi igual que antes ya que les continúan apoyado económicamente hablando, en uno de los casos la relación se volvió más fuerte.</p> <p><i>“Con mi mamá somos más unidas, siempre me apoya con él bebe y con mis estudios económicamente, con mi papa no muy buena porque no hablamos”</i> Expresión madre adolescente 6.</p> <p>En cuanto a quien asumió la responsabilidad del embarazo es interesante el hecho que en la mayoría de los casos los padres y madres de las adolescentes dieron el apoyo económico y moral, asimismo, las madres de los ex novios de las adolescentes brindaron su apoyo, solo en dos de los casos la pareja asumió la responsabilidad.</p> <p>Para las participantes han tenido cambios y se han tenido que acostumbrar a estos, sus</p>	<p>La relación de los padres de familia con sus hijas antes del embarazo era buena, explicaron que existía bastante comunicación basada en la confianza, siempre les aconsejaban y en ocasiones les daban regaños. Actualmente la comunicación en algunos de los casos la relación es buena, debido a la empatía de las madres hacia sus hijas en los roles maternos, sin embargo, en una de las situaciones la relación no es muy buena debido a que la adolescente aun no madura y aun no quiere asumir su responsabilidad.</p> <p><i>“Es difícil, ella no quiere madurar ser responsable”</i> Expresión padre/madre de familia 2</p> <p>Para algunos de los entrevistados, sus hijas han cambiado en aspectos como la responsabilidad ya que tienen que trabajar para sustentar económicamente a sus hijos, también creen que han presentado cambios emocionales, no obstante, una de las madres dijo que su hija es la misma de siempre, según su opinión, aún no ha madurado.</p> <p><i>“No ha tenido ningún cambio porque siempre ha sido así todo el tiempo, burlesca, charlatona y habla y juega como si fuera una niña, es bromista, no ha madurado todavía”</i> Expresión padre/madre de familia 1.</p> <p>A partir del embarazo de las adolescentes el cambio más sentido por los entrevistados es que las madres se sintieron decepcionadas porque no querían que sus hijas resultaran embarazadas a tan</p>
--	--	--

	<p>horarios de dormir no son los mismos de antes, ya que el recién nacido requiere de atención a altas horas de la noche cuando se siente fatigado o está enfermo, si tienen que salir tienen que llevar a su hijo con ellas, es por eso que no pueden frecuentar los lugares que habitualmente visitaban. Quienes tienen pareja se han adaptado a vivir en familia y en los casos en los que las adolescentes asumieron la responsabilidad con sus padres hacen doble rol (padre y madre).</p> <p><i>“Muchas cosas, mi tiempo libre, mis horas de dormir, con el tiempo me he adaptado a ser estudiante, ser esposa y madre” Expresión madre adolescente 2.</i></p> <p><i>“Uno de los cambios fue que no podía salir que tenía que estudiar y trabajar y que las metas que tenía ya no se podían realizar, o tal vez sí pero a largo plazo” Expresión madres adolescente 6.</i></p> <p>La visión de futuro de las adolescentes sufrió cambios, quienes estudian en cinco años se ven como profesionales con trabajos estables con salarios bien remunerados que contribuyan en la mejora de calidad de vida de sus hijos. Las adolescentes que llegaron hasta la secundaria aspiran a tener un buen trabajo para dar todo lo necesario a sus niños, a su vez, desean ver sus hijos estudiando. El nexo de conexión en sus respuestas es que todas las</p>	<p>temprana edad, en otros de los casos no perciben cambios ya que el apoyo familiar es el mismo y porque han asumido la responsabilidad de otros nietos.</p> <p><i>“Aquí para mí todo ha sido normal, no ha cambiado nada porque como todo el tiempo he mantenido criando nietos, ya con eso no se me dificulta nada” Expresión padre/madre de familia 1</i></p> <p>En dos de los casos los abuelos maternos se hicieron responsables, únicamente en uno el padre biológico del recién nacido asumió su responsabilidad.</p> <p>Para los entrevistados los factores que inciden en el embarazo de las adolescentes son la desobediencia de los hijos, ya que los padres cumplen con aconsejarles respecto a lo que está bien y mal, en ocasiones puede ser porque los padres son descuidados y no prestan atención a sus hijos. Otro de los puntos es asociado al uso desmedido del internet y el internet por parte de los adolescentes porque en estas pueden ver información errónea sobre sexualidad, asimismo la música puede contener letras que son dañinas para los adolescentes.</p> <p><i>“El Internet tiene que ver mucho porque les abre la memoria y la tecnología está al cien por ciento ahorita y por eso a veces quedan hasta aplazadas, salen embarazadas por mucha</i></p>
--	--	--

	<p>participantes enrumban sus metas pensando en el bienestar de sus hijos antes que el de ellas.</p> <p>Esta experiencia de vida ha dejado en las adolescentes una serie de aprendizajes, en esto se destaca que ahora establecen un orden de prioridad, en este caso se preocupan por todo lo relacionado a sus hijos, luego de este suceso valoraron el sacrificio de sus padres y sus consejos, comprendieron que es necesario pensar las opciones antes de tomar una decisión, porque esta trae consigo consecuencias ya sean positivos o negativos,</p>	<p><i>tecnología que hay ahorita” Expresión padre/madre de familia 1.</i></p> <p><i>“Descuido de los padres y madres”</i> <i>“Dejar que hagan lo que quieran”</i> <i>“Redes sociales”</i> <i>“Músicas sexuales” Expresión de padre/madre de familia 3.</i></p> <p>Algunos de los entrevistados opinan que el uso de las redes sociales e internet no se puede controlar, ya que aunque en las casas no exista acceso a este servicio, los adolescentes pueden entrar a estos sitios a través de la activación de datos, también porque no saben lo que hacen cuando están fuera de sus hogares. Uno de los padres sugiere que si se puede controlar, cortándoles el servicio de internet, limitándoles el uso del celular y aconsejándoles.</p> <p><i>“Limitar lo que es el celular”</i> <i>“Quitarles el internet”</i> <i>“Vigilar las cosas que hacen”</i> <i>“Aconsejarles” Expresión padre/madre de familia 2.</i></p> <p><i>“No se puede ya que a veces salen de nuestra casa a hacer trabajos de la escuela y no saben que ven en la calle o ciber” Expresión padre/madre de familia 3.</i></p>
--	--	---

<p>Proponer acciones para prevenir el embarazo precoz, desde las escuelas y las familias.</p>	<p>A nivel de comunidad se pueden tomar algunas medidas para la prevención de esta problemática, primeramente se brinda información de esto, se puede dar continuidad desde las escuelas realizando campañas que contengan charlas en las que se oriente a los estudiantes sobre el uso del preservativo y métodos anticonceptivos, esto puede llevarse a cabo desde las consejerías escolares.</p> <p>La comunicación entre padres e hijos es primordial para disminuir esta problemática, en esto ellos recomiendan que los padres deben brindar confianza a sus hijos y ser amigos, mantener conversaciones continuas, deben brindar ejemplos de vida real para que los adolescentes sepan lo que conlleva tener un hijo a temprana edad.</p>	<p>En cuanto a las acciones que pueden implementarse desde las escuelas se obtuvo información desalentadora, ya que los padres de familia dicen que el gobierno le ha quitado autoridad a los maestros, además no existen medios para que puedan hacerse capacitaciones y charlas relacionadas con el tema. Dijeron que los padres de familia solo asisten a las escuelas para retirar las calificaciones, no existe exigencia respecto al tema y por eso es difícil realizar actividades sobre prevención de embarazos en los que asistan con sus hijos. Una de las madres expuso que se puede trabajar desde las escuelas aconsejando a los adolescentes, opina que los psicólogos pueden jugar un papel importante en esta tarea, a su vez sugiere que se trabaje el tema de la droga porque está ligado al embarazo adolescente.</p> <p><i>“Aconsejarlas y darles charlas eso es lo que se puede hacer, aunque los psicólogos las traten con ellas también y lo único sí que lo que tienen que mantener es la marihuana, eso es lo que está perjudicando, la droga, porque en el tiempo de antes no había droga y uno no salía embarazada y ahora no, ahora a tierna edad ya comienzan con las drogas entonces allí es donde se pierde la juventud” Expresión padre/madre de familia 1.</i></p> <p>Otras acciones que pueden tomarse en cuenta es el uso del preservativo y métodos de planificación familiar, enfatizaron principalmente en que hay que explicarles a las adolescentes que tener un</p>
---	--	--

		<p>hijo les cambia la vida porque tienen que trabajar para sustentarlo económicamente, esto se puede realizar si se les orienta en las escuelas trabajos investigativos y ejemplificaciones. Lo que se puede hacer desde las familias es fortalecer los lazos de comunicación, brindarles confianza, hacer énfasis en la fe cristiana y el amor, no obstante una persona entrevistada dijo que no se puede hacer nada desde la familia porque no es allí que salen embarazadas, además los padres cumplen con aconsejarlas.</p> <p>“Buena comunicación” “Respeto” “No tener preferencia” “Darles confianza” “Amor con autoridad” “Temor a Dios (fe cristiana)” Expresión padre/madre de familia 2</p>
--	--	--

