

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



IMPACTO DE LOS EMBARAZOS EN LA FAMILIA DE ORIGEN, EN JÓVENES DE 17 A 19 AÑOS EN LA ADOLESCENCIA TARDÍA, DEL CASERÍO LOS IRAHETA, CANTÓN SAN FELIPE, MUNICIPIO DE APASTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL.

PRESENTADO POR:

MIGUEL ALEJANDRO CALDERÓN ORELLANA.

ZOILA ANGÉLICA HERNÁNDEZ TOBAR.

KAREN LISSETH LÓPEZ MUNGUÍA.

DOCENTE ASESOR:

LIC. LUIS ALBERTO MARTÍNEZ TICAS.

SAN VICENTE, 28 DE OCTUBRE DE 2019.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

**Msc. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO**

**RECTOR**

**ING. JUAN ROSA QUINTANILLA**

**VICERECTOR ADMINISTRATIVO**

**ING. FRANCISCO ALARCÓN**

**SECRETARIO GENERAL**

**AUTORIDADES DE LA FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL**

**ING. ROBERTO ANTONIO DÍAZ FLÓRES.**

**DECANO**

**LIC. LUIS ALBERTO MEJÍA ORELLANA.**

**VICE- DECANO**

**MASTER ELIDA CONSUELO FIGUEROA DE FIGUEROA**

**SECRETARIA**

**LIC. GLENN ROOSEL MUÑOZ SANTILLANA**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**LIC. LUIS ALBERTO MARTÍNEZ TICAS**

**ASESOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN**

**OCTUBRE, 2019**

**SAN VICENTE, EL SALVADOR, CENTRO AMÉRICA.**

## **AGRADECIMIENTOS.**

Agradezco a Dios y a mi familia por haber estado conmigo en todo momento, por haber dado esas motivaciones para ser el primer profesional con el grado académico de licenciado en la familia. Además darle las gracias a mi futura esposa Rosa Haydeé García Rosa y a mi hija Alejandra Danelly Calderón García, por darme esas ganas de salir adelante como profesional y padre de familia.

Mis más sinceros agradecimientos y dedicación de este trabajo de graduación a Rosa Elia Ponce de Orellana, por ser el apoyo económico y motivacional que he tenido desde que comencé a formarme en el sistema educativo de El Salvador. De igual manera a mis tíos y tía Vilma Estela Orellana, Marvin de Jesús Orellana y Omar Gustavo Orellana quienes fueron apoyo fundamental a lo largo de todo el proceso de mi formación.

A Regina Isabel Orellana por ser la mejor mamá del mundo y a quien enorgullezco y honro con el presente trabajo de graduación, a mi padre Orestes Miguel Calderón por darme motivación y apoyo en todo lo que puede otorgarme. Por consiguiente, a mis hermanos Mónica Lourdes Caderón Orellana y Roberto Carlos Calderón Orellana por darme esos ánimos de salir siempre adelante.

A mis Abuelos por parte de padre, Orestes Antonio Calderón y Arminda de Calderón por darme los mejores y sabios consejos para mí vida y trabajo, a mí abuelo por parte de madre, Candelario de Jesús Orellana por sus consejos.

De igual forma a mis compañeras de equipo de investigación Karen Lisseth López Munguía y Zoila Angélica Hernández, por la paciencia y dedicación para con el trabajo de grado. De igual manera a Ana Munguía por darnos un lugar de trabajo en su hogar.

De la misma manera quiero agradecer a mis camaradas, amigos y hermanos del Comando Bakunin por transmitirme alientos de progreso y a la vez desastres con actividades de sano esparcimiento, las cuales sirvieron para despejar el estrés acumulado.

De esta manera doy gracias a todos aquellos que se involucraron en el apoyo, motivación y consejos en todo mi proceso de investigación, por lo anterior debo agradecer la Universidad de El Salvador por darme esta oportunidad de formarme en sus entrañas.

**Miguel Calderón.**

## **AGRADECIMIENTOS.**

Primeramente le doy gracias a Dios por haberme guiado en el transcurso de mi formación académica, quien me ha dado la sabiduría y fortaleza en cada etapa de mis estudios para poder llegar hasta el final de mi carrera.

De la misma manera le doy gracias a mi madre Ana Munguía por su amor y apoyo incondicional el cual siempre me ha brindado, quien ha sido una bendición como madre en mi vida, gracias mamá por estar siempre en todas mis etapas de estudio, en mis alegrías y mis tristezas, siempre dándome ánimos, fortaleza en cada situación. Gracias por ser una persona maravillosa y darme todo lo que has podido, por haberme enseñado principios y valores; por enseñarme que por duras que parezcan las circunstancias de la vida siempre hay una nueva oportunidad y que jamás me debo dar por vencida, gracias por ser mi todo, eres única e irremplazable.

Ha mi hermana Carmen Elena López por estar siempre cerca de mi sin condiciones animándome y apoyándome en todo, en cada paso de mi carrera, por la paciencia que me ha tenido en mis momentos de angustia y dificultades cuando más la he necesitado, brindándome su cariño, apoyo y tiempo para ayudarme, eres una bendición como hermana.

Gracias al Lic. Luis Alberto Martínez Ticas por su apoyo y habernos guiado durante todo el proceso de trabajo de graduación, por brindarnos de su tiempo y dedicación en dicho proceso académico.

Agradezco a cada uno de los docentes en su área profesional, quienes formaron nuestras bases para hoy poder estar aún paso de lograr dicho objetivo académico como lo es obtener el título de Licenciatura en Trabajo Social.

A mis compañeros y amigos Zoila Angélica Tobar Hernández y Miguel Alejandro Calderón Orellana por ser un equipo de trabajo único, en la que a pesar de las dificultades, tristezas y alegrías siempre estuvimos unidos en el desarrollo del trabajo de tesis.

Gracias a todos/as los anteriores expuestos quienes me han apoyado y acompañado en el transcurso de mi formación académica, que Dios los bendiga hoy, mañana y siempre.

**Karen López.**

## **AGRADECIMIENTO.**

Agradecida con Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi formación académica y profesional tu amor y tu bondad no tienen fin, me permites culminar todos mis logros que son resultados de tu ayuda, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad.

Le doy gracias a mis padres: Adela de Jesús Tobar de Hernández y Rafael Antonio Hernández por haberme acompañado en todo momento cuando ellos estaban físicamente conmigo aunque la vida no siempre es como uno quiere Dios los llamo a formar parte del reino celestial, por los valores que me inculcaron durante estuvieron conmigo, por haberme dado una excelente educación sé que estarían orgullosos de verme culminar mi formación profesional por lo que tanto ellos anhelaron, puedo decir con la Mirada hasta el cielo mamá y papá lo logre.

A mis tíos Francisco Tobar y Cecilio Alvarado por a verme brindado su ayuda a lo largo de mi formación profesional. A Miguel Alejandro Calderón y Karen López por haber sido unos excelentes compañeros y amigos durante nuestro desarrollo de tesis, por haberme brindado su ayuda y a ver compartido momentos de alegría y tristeza.

Gracias Abogado Luis Alberto Martínez Ticas por su apoyo y motivación para el desarrollo y culminación de nuestro estudio profesional, por ser un asesor dedicado y profesional en nuestro trabajo de graduación, por sus aportes significativos a través de su profesionalismo.

A mis amigas por confiar y creer en mí, por haber hecho de mi etapa universitaria un trayecto de vivencias que nunca olvidare.

A todos los antes expuestos que me han acompañado en este proceso de formación que sin lugar a duda han formado parte importante de mi vida, agradezco la dedicación de cada uno de ustedes, así como también la confianza que pusieron en mi persona Dios los bendiga.

**Zoila Hernández.**

## **SIGLAS Y ACRÓNIMOS.**

CONNA..... CONSEJO NACIONAL DE LA NIÑEZ Y DE LA ADOLESCENCIA.

ECOSF.....EQUIPOS COMUNITARIOS DE SALUD FAMILIAR.

ENS.....ENCUESTA NACIONAL DE SALUD DE INDICADORES MÚLTIPLES.

OMS.....ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.

OPS.....ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.

UNICEF.....FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA.

UNFPA.....FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS.

LEPINA.....LEY DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

PNUD.....PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO.

## ÍNDICE GENERAL.

AGRADECIMIENTOS.....	3
SIGLAS Y ACRÓNIMOS. ....	6
1. INTRODUCCIÓN.....	11
2. RESUMEN. ....	13
3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN. ....	15
3.1. Objetivo general:.....	15
3.2. Objetivos específicos: .....	15
4. JUSTIFICACIÓN.....	16
5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. ....	17
6. MARCO TEÓRICO. ....	20
6.1 CAPITULO I: ANTECEDENTES DE LOS EMBARAZOS EN ADOLESCENTES Y SU IMPACTO EN LA FAMILIA DE ORIGEN.....	20
6.1.1. La adolescencia. ....	20
6.1.2. La familia como base primordial en la adolescencia. ....	22
6.1.3. Conceptualización de familia en el transcurso del tiempo. ....	24
6.1.4. Repercusiones de los embarazos en la adolescencia en la familia de origen.....	30
6.1.5 Origen de los embarazos en la adolescencia. ....	31
6.1.6. Crecimiento de los embarazos en la adolescencia en el transcurso del tiempo en El Salvador. ....	33
6.1.7. Índices de embarazos en la adolescencia del departamento de San Vicente. ....	34
7. CAPITULO II: PROCESO QUE CONTRIBUYE AL CRECIMIENTO DE LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA TARDÍA. ....	37
7.1. Factores que contribuyen al incremento de los embarazos en adolescencia tardía en el caserío los Iraheta. ....	37
7.1.1. Factor familiar:.....	37
7.1.2. Factor personal. ....	39
7.1.3. Factor social. ....	39
7.1.4. Factor cultura.....	39
7.1.5. Factor económico.....	40
7.1.6. Factor institucional. ....	40

7.2. Incidencia de las relaciones familiares en el crecimiento de los embarazos en la adolescencia tardía. ....	41
7.3. La comunicación familiar en el desarrollo de la adolescencia tardía como parte fundamental. ....	42
7.4. Nivel educativo de la familia de origen. ....	43
7.5. Falta de accesibilidad a información adecuada sobre educación sexual y reproductiva. ....	44
7.6. Carencia de instituciones encargadas de promover programas de salud en educación sexual y reproductiva. ....	45
7.7. Ambiente familiar en la adolescencia tardía. ....	46
7.8. El afecto en la familia como parte fundamental para el/la adolescente. ....	48
7.9. Importancia del apoyo familiar en la adolescencia tardía. ....	48
7.10. Crisis familiar por el embarazo en la adolescencia tardía. ....	49
7.11. Principales causas de los embarazos en la adolescencia tardía en el caserío los Iraheta. ....	51
7.12. Consecuencias para la madre adolescente: ....	52
7.13. Consecuencias para el padre adolescente. ....	53
7.14. Consecuencias socio-culturales. ....	53
<b>8. CAPITULO III: IMPACTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DENTRO DE LA ETAPA TARDIA EN LA FAMILIA DE ORIGEN. ....</b>	<b>54</b>
8.1. Repercusiones en la familia de origen por el embarazo en la adolescencia tardía. ...	54
8.2. Impacto que genera la noticia del embarazo del/la adolescente en la familia de origen. ....	55
8.3. Principales problemáticas para la familia de origen. ....	63
8.4. Consecuencias del embarazo adolescente para la familia de origen. ....	65
8.5. Perspectiva de la familia acerca del embarazo de la/el adolescente. ....	67
<b>9. CAPITULO IV: ASPECTOS METODOLOGICOS DE LA INVESTIGACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ENTREVISTAS Y ENCUESTAS CON LAS FAMILIAS DE ORIGEN Y ADOLESCENTES DEL CASERÍO LOS IRAHETA. ....</b>	<b>69</b>
9.1. Metodología de la investigación. ....	69
9.2. Lugar. ....	70
9.3. Actores. ....	70
9.3.1. Dentro de los diferentes actores locales se encuentran: ....	71
9.4. Instrumentos y técnicas. ....	71
9.5 Universo. ....	72
9.5. Muestra. ....	72



9.6. Procedimiento.....	72
9.7. Procesamiento de la información.....	73
9.8. Análisis de las entrevistas realizadas en el “caserío los Iraheta”.....	73
9.9. Impacto en las familias de origen del “caserío los Iraheta”.....	73
9.10. Crisis en la familia de origen ante el embarazo en la/el adolescente.....	76
9.11. Principales problemáticas para la familia de origen.....	79
9.12. Consecuencias del embarazo adolescente para la familia de origen.....	80
9.13. Perspectiva de la familia de origen acerca del embarazo de la/el adolescente.....	82
9.14. SISTEMA DE HIPÓTESIS.....	83
10. CONCLUSIONES.....	117
11. RECOMENDACIONES.....	118
12. REFERENCIAS.....	119
ANEXOS.....	124

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tasa global de fecundidad (TGF) estimada para 2007.....	32
Tabla 2: Tasas de fecundidad de adolescentes en El Salvador.....	34
Tabla 3: Registro de control prenatal en el departamento de San Vicente.....	35
Tabla 4: Sistema de hipótesis .....	84
Tabla 5: ¿La familia orienta a los/as adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva? .....	87
Tabla 6: ¿La familia ha recibido charlas sobre educación sexual?.....	87
Tabla 7: ¿Cuánto es el ingreso mensual en la familia?.....	88
Tabla 8: ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por los padres?.....	88
Tabla 9: ¿La madre de la familia de origen a que edad tuvo su primer hijo/a?.....	89
Tabla 10: ¿Han contado con información adecuada sobre educación sexual?.....	89
Tabla 11: ¿Han contado con la intervención de un/a profesional de Trabajo Social para la concientización sobre salud sexual y reproductiva en el caserío los Irahetas? .....	90
Tabla 12: ¿Ha tomado en cuenta apoyar a su hija para que continúe sus estudios?.....	90
Tabla 13: ¿Cómo afrontaron la situación del embarazo a nivel familiar?.....	91
Tabla 14: ¿Qué grado de información poseen como padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos?.....	91
Tabla 15: ¿Los/as jóvenes del caserío Los Iraheta continúan sus estudios después de conocer la situación del embarazo a temprana edad?.....	92
Tabla 16: ¿El embarazo en la adolescencia tardía ha traído a la familia de origen algún tipo de daño psicológico? .....	92
Tabla 17: Presupuesto.....	116

## **1. INTRODUCCIÓN.**

La investigación está sujeta a una situación que se presenta en todo el mundo y Latinoamérica no es la excepción, los embarazos en la adolescencia tardía son un común denominador para los pueblos de latinoamericanos, creando consigo diferentes problemáticas que aquejan los países en vías de desarrollo. Estos problemas se miran en las altas tasa de natalidad a nivel mundial, en el consumo de recursos primarios y el empobrecimiento que aqueja a toda Latinoamérica y el Caribe.

En El Salvador las niñas y adolescentes se encuentran inmersas en un entorno comunitario caracterizado por patrones culturales a través de los cuales se naturaliza el embarazo y la maternidad antes de los 18 años de edad. La estimación del crecimiento poblacional de El Salvador es muy alta, sin embargo se hacen esfuerzos políticos y sociales para normalizar el aumento de embarazos adolescentes, según cifras de la Encuesta Nacional de Salud de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014 (ENS) la fecundidad actual en El Salvador a nivel nacional y por áreas urbana y rural es más alta en el área rural generando 2.6 nacimientos por mujer y en la urbana 2.1 nacimientos por mujer.

Según el Fondo de Población de la Naciones Unidas (FPNUD) En el departamento de San Vicente se estima controles prenatales elevados de adolescentes, por consiguiente este departamento encabeza altos índices de embarazos en sus 14 municipios que lo componen, visualizando así el municipio de Apastepeque el cual es el segundo en la tabla de control prenatal de niñas y adolescentes.

La investigación está compuesta por cuatro capítulos los cuales poseen fundamentos teóricos para el abordaje del estudio de la situación que aqueja al caserío “Los Irahetas” del municipio de Apastepeque, departamento de San Vicente. La investigación está basada en el impacto que tienen los embarazos en la etapa de la adolescencia tardía en la familia de origen, por consiguiente, se presenta una breve reseña de lo que se encontrara en el estudio científico.

En el primer capítulo se abordan los antecedentes de los embarazos en adolescentes y su impacto en la familia de origen, su desarrollo es fundamental para entender la situación de los embarazos en adolescentes de manera general, además se abordan las etapas que tiene la

adolescencia como un proceso en el cual los años edad son claves para identificar cada una de las etapas que poseen diversas características, el apartado también contiene estadísticas a nivel mundial, de país y a nivel departamental, teniendo como eje central el impacto en la familia de origen de los/as adolescentes.

Por consiguiente, se encuentra el capítulo dos donde se estudian los procesos que contribuyen al aumento de los embarazos en la adolescencia tardía, así mismo se abordan los factores que contribuyen a un/a adolescente a ser madre a temprana edad de la misma manera se hace énfasis en la familia de origen como el ente social garante de la transición de valores, cultura y educación. Los sub acápite de esta parte de la investigación colocan a la familia como un pilar de equilibrio y del desequilibrio que los/as adolescente poseen, además se conoce la importancia de las instituciones públicas o privadas en las zonas rurales pero que en dicho lugar geográfico son carentes.

Seguidamente se encuentra el capítulo tres donde se desarrolla el impacto del embarazo adolescente dentro de la etapa tardía en la familia de origen, por lo tanto es esencial esclarecer las repercusiones que conlleva un embarazo en la etapa tardía, en consecuencia se deben tolerar las diferentes crisis donde la familia de origen es la principal afectada en sus relaciones interpersonales con los diferentes miembros que la conforman, del mismo modo la perspectiva de la familia de origen ante un embarazo se desenvuelve como un sub acápite que genera una idea teórica de la dinámica familiar.

También se encuentra un capítulo cuatro el cual está designado como análisis de datos de los resultados obtenidos en las entrevistas y encuestas de la investigación con las familias de origen y adolescentes del caserío “Los Iraheta”, en él se presenta la esencia de los resultados obtenidos en el caserío “Los Iraheta” tanto cualitativos y cuantitativos es decir que es la muestra relevante de la investigación científica integrada.

Al final se presenta la propuesta de intervención, referencias bibliográficas, anexos. De esta manera todo lo planteado dará como resultado un aporte a los profesionales en la rama de las ciencias sociales con un conocimiento más vivencial y datos que favorezcan la creación de nuevas investigaciones.

## **2. RESUMEN.**

La investigación parte de un enunciado altamente difundido, su importancia radica en los altos índices de embarazos en la adolescencia tardía en el caserío “Los Iraheta”, el cual representa un impacto en la familia de origen en los diferentes ámbitos como lo económico, social y cultural que pueden representar riesgos en las relaciones interpersonales en la familia de origen. El impacto en los embarazos en adolescentes comienza con los riesgos para la salud de la madre y su hijo. Los jóvenes con baja escolaridad, con menores expectativas académicas y laborales tienden a iniciar a temprana edad su vida sexual activa, a utilizar menos los anticonceptivos. La incidencia de la mala información en educación sexual y métodos anticonceptivos, sigue siendo un tema tabú en las sociedades y específicamente en el caserío “Los Iraheta”. Es por ese motivo que se analizó el impacto en las familias de origen y la adolescencia tardía.

## **ABSTRACT**

The investigation is based on a highly disseminated statement, its importance lies in the high rates of pregnancies in late adolescence in the “Los Iraheta” farmhouse, which represents an impact on the family of origin in different fields such as economic, social and cultural that may represent risks in interpersonal relationships in the family of origin. The impact on teenage pregnancies begins with the health risks of the mother and her child. Young people with low schooling, with lower academic and work expectations tend to start their active sex life at an early age, to use contraceptives less. The incidence of bad information in sex education and contraceptive methods, remains a taboo subject in societies and specifically in the village "Los Iraheta". It is for that reason that the impact on families of origin and late adolescence was analyzed.

### **3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

#### **3.1. Objetivo general:**

- Conocer el impacto de los embarazos en la familia de origen, en jóvenes de 17 a 19 años en la adolescencia tardía, del caserío Los Iraheta, cantón San Felipe, municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente.

#### **3.2. Objetivos específicos:**

- Identificar las consecuencias que tiene el embarazo en la familia de origen, durante la adolescencia tardía en el caserío Los Iraheta.
- Describir factores socioculturales que inciden en el embarazo en adolescentes de 17 a 19 años en el caserío Los Iraheta.
- Analizar la intervención del Trabajador/a Social ante una situación de crisis social de la familia de origen en embarazos en adolescentes del caserío los Iraheta.

#### **4. JUSTIFICACIÓN.**

Los embarazos en adolescentes en etapa tardía es un problema a nivel de toda Latinoamérica y específicamente en El Salvador. “Las tasas de fecundidad en adolescentes en América Latina y el Caribe van de 15.8 cada 1000 mujeres a 100,6 cada 100 mujeres para el período 2010-2015”. (FPNUD, 2018) Esta es una situación que aún sigue siendo una grave problemática que nos compete a todos. Los embarazos en la adolescencia en etapa tardía, generan problemas de violencia, desigualdad, pobreza e incremento de la población en condiciones deplorables sin oportunidad a una vida sana y saludable de manera integral.

La investigación se dirigió a un grupo social frágil y con altos índices de embarazos en adolescentes en etapa tardía en un lapso de tiempo corto y consecutivo, en caserío Los Iraheta cantón San Felipe, Municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente, según el equipo comunitario de salud familiar (ECOS) se presentan tasas de embarazos adolescentes cada año, dicha situación no disminuye y se encuentra en aumento. Dicho caserío colinda al Norte con el caserío Guiliguiste, al Este con el caserío los Flores, al Oeste con el caserío los Montes y al Sur con la carretera panamericana.

Se realizó una investigación que oriente a los promotores de la Unidad de Salud del municipio de Apastepeque a minimizar los altos índices de embarazos en los/as adolescentes en etapa tardía, de manera que puedan mejorar los programas de educación sexual y reproductiva, así mismo que se actualice el enfoque de prevención y metodologías idóneas que permitan a los adolescentes en etapa tardía tener una mejor perspectiva sobre temas de sexualidad y reproducción familiar, de tal forma que se disminuya el número de embarazadas en la adolescencia tardía, y que puedan tener una mejor calidad de vida y futuro en la sociedad, generando un cambio para los adolescentes en la etapa tardía que son posibles padres o madres a temprana edad.

Se conoció de manera más expedita la situación que afrontan los adolescentes, con el fin de identificar el verdadero impacto que tiene el embarazo en la adolescencia tardía dentro de la familia de origen, de tal manera que dicha investigación es de mucho valor para la población adolescente y a la vez para la profesión de Trabajo Social y carreras de las



ciencias sociales, por tanto es un apoyo para la creación de nuevos proyectos que se podrían ejecutar en el área educación sexual y reproducción familiar. La investigación conoció el impacto del embarazo en adolescencia tardía dentro de la familia de origen, de tal forma puede ayudar a disminuir los altos índices de adolescentes embarazadas en etapa tardía en el caserío “Los Iraheta”, Así mismo se obtuvo un mejor conocimiento e identificación de los factores principales que inciden a que los embarazos en la adolescencia tardía.

## **5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

El embarazo precoz es aquel que se produce en niñas y adolescentes a partir de la pubertad, comienza el proceso de cambio físico que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, sin embargo, que la niña esté preparada para ser madre (Pérez Porto, 2008).

En la etapa de la adolescencia se fundamentan cambios tanto físicos como psicológicos los cuales serán determinantes en el desarrollo del ser humano, el cual traerá consigo una transformación del/la adolescente en la que factores socioculturales, el entorno de vida, religión, costumbres, calidad de vida y relaciones familiares serán entes contribuyentes en la toma decisiones.

Según Erikson (1968) la crisis psicosocial de la adolescencia consiste en el conflicto de la identidad versus la confusión de identidad.

La adolescencia, definida como “un periodo de vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva y psicológica pasa de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica”, es un período crítico. Muchos autores delimitan esta etapa de una forma imprecisa, pero la Organización Mundial de la Salud de ahora en adelante (OMS) la define como la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años (Peláez J.1999).

Existe una gran gama de factores que pueden interferir en el embarazo en la adolescencia tardía, como problemas psicológicos, físicos, sociales, económicos; la investigación se centra en factores socioculturales que inciden de gran manera a que se dé este tipo de embarazos en

esta etapa de la vida, produciendo diferentes problemáticas dentro de la familia de origen y en la sociedad.

En diferentes ocasiones la familia de origen puede ser agentes de maltrato psicológico para las/los adolescentes, lo cual ocasiona daños en su salud, al ser rechazadas/os y abandonadas/os por su familia, debido al impacto que genera en la familia de origen. Por consiguiente, se vuelve un fenómeno de gran interés investigativo debido a la identificación de altas tasas de jóvenes embarazadas en etapa tardía, forzando a los jóvenes a vivir en condiciones de vulnerabilidad.

Por este motivo se vuelve importante conocer: ¿cuál es el impacto del embarazo durante la adolescencia tardía en la familia de origen? Donde los adolescentes se ven afectadas por diferentes problemáticas en su entorno de vida. Limitándoseles a ciertos derechos como: buena alimentación, salud, educación y recreación; de tal manera que se excluyen de sus derechos y sus deberes. No olvidando que este problema es también de la sociedad y esta circunstancia al volverse crítica en un ambiente de escasas genera más pobreza, violencia, desigualdad de género y menos oportunidades de tener un mejor futuro.

Los/as adolescentes en etapa tardía no están totalmente conscientes de las consecuencias que sus decisiones puedan traer para sí mismos. Esta investigación aportara datos significativos, concretos y confiables, proporcionando nuevos resultados para la Unidad de Salud de Apastepeque y Eco Familiar del Caserío Los Iraheta en el desarrollo de actividades de educación sexual y reproductiva, mejorando la situación de la familia y de los/as adolescentes en el caserío los Iraheta, cantón San Felipe Municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente.

La familia de origen no es la única involucrada en la problemática planteada, sino también el Estado y las instituciones como el Instituto Nacional de la Juventud, El Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia entre otras encargadas de velar por los/as adolescentes. Es importante hacer una valoración de lo que está haciendo el Estado y las instituciones para promover estrategias que ayuden a disminuir los embarazos en la adolescencia, ya que el

Estado es el encargado de velar por los derechos de la niñez y adolescencia en el cual este garantizará el goce de un pleno desarrollo en la sociedad proporcionando los diferentes programas y proyectos que fortalezcan el crecimiento pleno de cada uno de los/as adolescentes en relación con instituciones como el Instituto Nacional de la Juventud, el Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia entre otras que promuevan y garanticen el desarrollo de estos programas estas es una instituciones que tienen la finalidad garantizar los derechos, como así mismo deberes de niños, niñas y adolescentes de manera integral sin discriminación, desarrollando programas que favorezca el cumplimiento pleno de estos derechos y deberes.

De la misma manera conocer más afondo el papel que están desempeñando por los derechos y deberes de estos adolescentes no solo el Estado ni la LEPINA si no también las diferentes instituciones encargadas de velar por la niñez y adolescencia. De igual manera reflejar más afondo el abordaje que desempeñan desde el ámbito sociocultural en aspectos sociales y culturales de una comunidad en la sociedad debido a que el ámbito sociocultural es determinante en un área rural y urbana en la que se puedan generar riesgos a un embarazo en la adolescencia.

El estado e instituciones fundamentan un papel de gran importancia ya que al generarse un embarazo en la adolescencia implica nuevos acontecimientos y situaciones en la que en muchas ocasiones enfocándonos en el área rural, se ven abandonados y discriminados a los/as adolescentes en sus derechos, privándolos de estos, por lo tanto, el rol que el Estado e instituciones realizan es fundamental para que sigan valiendo sus derechos.

En dicha investigación se refleja el trabajo que desempeña el Estado y las instituciones para mejorar la situación de los/as adolescentes en los diferentes contextos y específicamente en el área rural como lo señala la investigación, plasmando la intervención de las instituciones y actores locales como : Iglesia, Eco Familiar, Unidad de Salud de Apastepeque, Unidad de la Mujer de Apastepeque y centros escolares que son parte de los actores sociales involucrados en la atención de la problemática que se considera propicia para la obtención de datos sociales.

## **6. MARCO TEÓRICO.**

### **6.1 CAPITULO I: ANTECEDENTES DE LOS EMBARAZOS EN ADOLESCENTES Y SU IMPACTO EN LA FAMILIA DE ORIGEN.**

#### **6.1.1. La adolescencia.**

La adolescencia es una etapa fundamental en el desarrollo de la vida de los jóvenes ya que estos enfrentan cambios físicos, biológicos, psicológicos y sociales en la que el adolescente adquiere valores y actitudes, en su forma de pensar las cuales ayudaran de manera positiva o negativa a fundamentar las bases para su futuro según se han sus decisiones y forma de comportamiento ante los cambios que experimente en de la sociedad.

Teniendo en cuenta que la adolescencia es según la Organización Mundial de la Salud de ahora en adelante OMS *“El periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años”*, se hace un debate de las edades donde la etapa adolescente comienza pero se enfatiza que es una de las etapas donde los adolescentes maduran sus ideas y crean una personalidad que muchas veces puede cambiar con facilidad según el entorno donde se desarrollan tal y como se mencionan a continuación *“En la adolescencia cambia la apariencia de los jóvenes; debido a los sucesos hormonales de la pubertad, sus cuerpos adquieren una apariencia adulta. También cambia su pensamiento; son más capaces de pensar en términos abstractos e hipotéticos. Y sus sentimientos cambian acerca de casi todo. Todas las áreas del desarrollo convergen a medida que los adolescentes enfrentan su principal tarea: establecer una identidad, en la que se incluye la sexual, que llegará hasta su adultez”*. (Papalia & Wendkos Olds, 2019)

Además la adolescencia siendo una etapa más del desarrollo humano se puede ver en diferentes etapas donde se crean niveles según la edad del o la joven, la Organización Panamericana de Salud y la Organización Mundial de la Salud OPS/OMS menciona las tres etapas de la adolescencia (CESOLAA, 2017):

Adolescencia temprana, 10 a 13 años.

En ella el o la joven presenta una serie de señales que varían según el contexto donde él se desarrolle entre algunas se pueden mencionar el crecimiento rápido, caracteres sexuales secundarios, capacidad reproductiva; primeros enamoramientos, ambivalencia (afecto y rechazo; dependencia y autonomía), primeros conflictos y peleas, rebeldía y obstinación.

Adolescencia media, 14 a 16 años.

En este periodo los cambios se intensifican y el adolescente tiene sus emociones en constante desequilibrio en ella se presentan situaciones como intensa preocupación por la apariencia física, búsqueda de la propia identidad: diferente a la del adulto (lenguaje, ropa), proceso de identidad de la personalidad y definición de la orientación sexual y grupo de amigos: mixtos. Amistad con mayor intimidad y grupos de pertenencia (positivos o negativos)

Adolescencia tardía, 17 a 19 años.

Por consiguiente en la última etapa se estima que el adolescente va generando su identidad y personalidad en conjunto con el contexto donde los jóvenes se desarrollan en esta etapa se estiman los cambios siguientes:

- Maduración biológica completa.
- Aceptación de la imagen corporal.
- Consolidación de la identidad: ¿Quién soy? ¿Qué haré con mi vida?
- Definición de la vocación y lo necesario para lograrlo.
- Relaciones de pareja más estables.
- Mayor capacidad de intimar en sus relaciones interpersonales: relaciones más maduras, los amigos influyen menos.
- Identidad sexual estructurada.
- Nivel de pensamiento adulto.
- Familia: vuelven relaciones con los padres más cercanas, menos conflictos.
- Formación escala de valores propios, desarrollo moral consolidado.

### **6.1.2. La familia como base primordial en la adolescencia.**

La familia es fundamental en la adolescencia ya que es la primera en enseñar en la que se transmiten valores, normas, costumbres, tradiciones, creencias y cultura. Esta es la encargada en primera instancia en orientar al adolescente en el desarrollo de su vida, por ese motivo se vuelve importante el desarrollo de lazos de confianza y buenas relaciones familiares en que les servirán a el/la adolescente a desenvolverse dentro de la sociedad, una sociedad en la que a diario se experimentan cambios orientados a esquemas políticos, socioculturales y económicos que influyen de gran manera en la persona sometiéndolo a una lucha diaria y constante de sobrevivencia.

Según Minuchin: la familia constituye el factor sumamente significativo, es un grupo social natural, que determina las respuestas de sus miembros a través de estímulos desde el interior, que se refleja en la protección psico-social de sus miembros y desde el exterior donde se permite la acomodación a una cultura y la transformación de esa cultura. (Minuchin & Fishman, 2004)

Es por eso que se vuelve tan esencial cada una de las pautas de comportamiento, enseñanza, convivencias en núcleo familiar del adolescente, ya que será determinante para su inserción en la sociedad. La etapa de adolescencia se busca la identidad, tomar sus propias decisiones, el querer ser independiente y que según Erikson: la crisis psicosocial de la adolescencia consiste en el conflicto de la identidad versus la confusión de identidad (Erikson, 2000).

En la adolescencia se corren muchos riesgos en la que el/la adolescente puede precipitarse y marcar de una manera u otra su futuro ya sea de forma positiva o negativa como lo es un embarazo en la adolescencia, un embarazo precoz, inesperado debido a que durante la adolescencia hay confusión de identidad; no se está preparado/a biológicamente ni psicológicamente para asumir tal papel de madres y padres adolescentes.

Esta situación es un problema de salud pública y social que se viene registrando en toda Latinoamérica según Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas (UNFPA) las

cuales llevan un registro continuo de estadísticas sobre la niñez y adolescencia con índices de embarazos precoz, el cuales es uno de los más grandes desafíos hoy en día, una problemática que necesita de más apoyo de políticas y programas que se descentralicen y puedan ser enfocados a nivel general para toda la población con igualdad y equidad.

La influencia de la familia en el desarrollo del adolescente es vital, pues si este se forma dentro de una estructura familiar adecuada esto facilitará sus relaciones con las personas de su edad y su posterior integración dentro de la sociedad adulta donde deberá asumir nuevas responsabilidades

La familia es el núcleo esencial en el que el adolescente debe encontrar por un lado el apoyo, confianza protección y cariño necesario y así mismo el respeto de sus necesidades de independencia de perfección y de creatividad en el desarrollo de la adolescencia.

La interacción al interior de la familia juega un papel muy importante dentro de la etapa de adolescencia, es la primera en educar al niño o niña de tal manera que es quien transmite una infinidad de valores, costumbres, mitos y religión. Esta representa escenarios de la vida cotidiana muy importantes en la que se fundamentan y se forjan piezas claves para que el adolescente se desarrolle en esta etapa de manera plena, no obstante se sabe que es una etapa difícil en la que la familia no puede estar al pendiente de todo el entorno que rodea al adolescente, pero según se ha el aprendizaje que este haya obtenido en años anteriores por parte de su familia así serán los resultados cuando se vea inmerso en las sociedad en diverso aspectos de la vida y así poder tomar buenas decisiones forjándose un buen futuro.

Pero es de recalcar que la familia no es la única responsable de estas decisiones sino también la influencia del entorno y ambiente que rodea al adolescente como lo son aspectos sociales, culturales, religiosos, económicos y educativos, los cuales son aspectos decisivos para el pleno desarrollo de la etapa de la adolescencia.

### **6.1.3. Conceptualización de familia en el transcurso del tiempo.**

La familia durante la evolución del ser humano ha experimentado diversos cambios desde su conceptualización y conformación como estructura familiar, esta es la que se conforma por miembros de parentesco u unión en la que se desarrollan diversos tipos de comportamientos y modelos a seguir conforme a las relaciones familiares que se desarrollen entre sí.

La familia es el grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco. (Código de Familia, 1993).

Definición de familia. Desde una concepción tradicional, se puede observar que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” (Oliva Gómez & Villa Guardiola, 2014)

Siguiendo a la historiadora y psicoanalista francesa Elisabeth Roudinesco, podemos distinguir tres grandes períodos en su evolución:

En el primer momento se fundamenta la tradición en la que se solía servir de manera que se pudiese garantizar y asegurar un patrimonio sin que fuera tomado en cuenta la vida de manera afectiva o sexual de las personas contrayentes en la que se ejercía una autoridad patriarcal de poder en la que el hombre era la máxima autoridad de la familia sin dejar espacio a la mujer de poder tomar decisiones.

El segundo momento se refiere a la familia moderna impuesta desde los siglos XVIII hasta mediados del XX en el que se pierden los intereses afectivos como el amor y reciprocidad de deseos carnales dividiéndolos en el trabajo y dedicándose a la educación de hijos con ideales.

Finalizando con un nuevo periodo de la década de 1960 con la imposición de una familia contemporánea o posmoderna en la que se unen dos personas con diferentes ideológicas buscando relaciones afectivas íntimas, sexuales con una nueva problemática de poder y autoridad que contribuye al aumento de divorcios separación y reconstrucción de un nuevo núcleo familiar y conyugal (Bonacic, 2014).

A lo largo de la historia del ser humano el concepto de familia ha transcurrido y evolucionado de gran manera en la que de un sistema patriarcal se ha llegado a la modernidad en la que se



desglosa una diversidad de tipos de familia en la que la familia pasa de ser un solo tipo de estructura conformado por padres e hijos a un familia diversificada en sentimientos y estructura físicas figuras paternas.

Dentro de los tipos de familia se pueden mencionar:

Según la autora Ángela Quintero (1997) existen los siguientes tipos de familias.

Concepto tradicional.

Familia de Origen o nuclear.

Está conformada por dos generaciones, padres e hijos unidos por lazos de consanguinidad conviven bajo el mismo techo y por ende desarrollan sentimientos más profundos de afecto, intimidad e identificación.

Está constituida por una familia nuclear padres biológicos o sustitutos y hermanos, pese a los procesos de composición y recomposición y al aislamiento geográfico o funcional de la familia de origen será siempre la misma. Es importante diferenciar, ya que, la mayoría funciona al menos en dos sistemas familiares, la nuclear actual pareja e hijos y la familia de origen donde inicio su existencia. (Quintero, 1997)

Familia extensa o conjunta.

Está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes, descendientes o colaterales, recoge varias generaciones.

Familia ampliada.

Modalidad derivada de la anterior, en tanto permite la presencia de elementos no consanguíneos o convivientes a fines como son los vecinos, colegas o paisanos. (Ángela Quinteros, 1997)

Familias de nuevo tipo.

Familia simultánea o reconstituida.

Está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital. En la nueva familia puede ser que los hijos sean de diferentes padres o madres.

Familias mono parentales o con un solo progenitor.

Se da por causas de separación, abandono, muerte o ausencia por motivos forzosos de uno de los padres el otro se hace cargo de los hijos.

Familias homosexuales.

Se supone una relación estable entre dos personas del mismo sexo. Los hijos llegan por adopción y procreación asistida.

Familia disfuncional según Minuchin, es un sistema que opera a través de pautas transaccionales, la familia no es disfuncional porque no posee todos integrantes es disfuncional mediante las malas relaciones interpersonales que se dan en familia y que impiden trascender un ciclo natural de toda familia estancándose en uno solo según se han su situación familiar (Minuchin & Fishman, 2004)

Mientras que Quinteros 1977 la define como Familias con un solo progenitor, monoparentales o uniparentales. Se encuentran constituidas por uno de los padres quien se responsabiliza y convive con los hijos, se puede dar en casos de separación, abandono, divorcio o muerte. La autora la describe mediante una disfuncionalidad física y no de relaciones interpersonales.

En la sociedad en general la familia de origen es la que se conoce como nuclear, siendo esta una de las bases fundamentales que guían el desarrollo de los adolescentes, la cual influye en muchos factores esenciales en su conducta y proceso de la etapa de crecimiento. Sin embargo, es muy difícil como familia poder estar al control de todo el entorno que rodea a los hijos adolescente en los diferentes cambios que experimenta durante su desarrollo los cuales son determinados tanto por factores individuales, familiares como sociales. No obstante, la familia busca externar las diferentes situaciones que se le presentan en su núcleo familiar, las

pautas y cambios que ocurren de diferente índole y que generan un impacto muy desigual en cada una de las familias en una sociedad.

Conceptualización de familia en el transcurso del tiempo.

La familia durante la evolución del ser humano ha experimentado diversos cambios desde su conceptualización y conformación como estructura familiar, esta es la que se conforma por miembros de parentesco u unión en la que se desarrollan diversos tipos de comportamientos y modelos a seguir conforme a las relaciones familiares que se desarrollen entre sí.

La familia es el grupo social permanente, constituido por el matrimonio, la unión no matrimonial o el parentesco. (Código de Familia, 1993)

Definición de familia. Desde una concepción tradicional, se puede observar que “la familia ha sido el lugar primordial donde se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros” (Oliva Gómez & Villa Guardiola, 2014)

Siguiendo a la historiadora y psicoanalista francesa Elisabeth Roudinesco, podemos distinguir tres grandes períodos en su evolución:

En el primer momento se fundamenta la tradición en la que se solía servir de manera que se pudiese garantizar y asegurar un patrimonio sin que fuera tomado en cuenta la vida de manera afectiva o sexual de las personas contrayentes en la que se ejercía una autoridad patriarcal de poder en la que el hombre era la máxima autoridad de la familia sin dejar espacio a la mujer de poder tomar decisiones.

El segundo momento se refiere a la familia moderna impuesta desde los siglos XVIII hasta mediados del XX en el que se pierden los intereses afectivos como el amor y reciprocidad de deseos carnales dividiéndolos en el trabajo y dedicándose a la educación de hijos con ideales.

Finalizando con un nuevo periodo de la década de 1960 con la imposición de una familia contemporánea o posmoderna en la que se unen dos personas con diferentes ideológicas buscando relaciones afectivas íntimas, sexuales con una nueva problemática de poder y autoridad que contribuye al aumento de divorcios separación y reconstrucción de un nuevo núcleo familiar y conyugal. (Bonacic, 2014)

A lo largo de la historia del ser humano el concepto de familia ha transcurrido y evolucionado de gran manera en la que de un sistema patriarcal se ha llegado a la modernidad en la que se desglosa una diversidad de tipos de familia en la que la familia pasa de ser un solo tipo de estructura conformado por padres e hijos a un familia diversificada en sentimientos y estructura físicas figuras paternas.

Dentro de los tipos de familia se pueden mencionar:

Según la autora Quintero (1997) existen los siguientes tipos de familias.

Concepto tradicional.

Familia de Origen o nuclear.

Está conformada por dos generaciones, padres e hijos unidos por lazos de consanguinidad conviven bajo el mismo techo y por ende desarrollan sentimientos más profundos de afecto, intimidad e identificación.

Está constituida por una familia nuclear padres biológicos o sustitutos y hermanos, pese a los procesos de composición y recomposición y al aislamiento geográfico o funcional de la familia de origen será siempre la misma. Es importante diferenciar, ya que, la mayoría funciona al menos en dos sistemas familiares, la nuclear actual pareja e hijos y la familia de origen donde inicio su existencia. (Quintero, 1997)

Familia extensa o conjunta.

Está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes, descendientes o colaterales, recoge varias generaciones (Quinteros, 1997)

Familia ampliada.

Modalidad derivada de la anterior, en tanto permite la presencia de elementos no consanguíneos o convivientes a fines como son los vecinos, colegas o paisanos. (Quinteros, 1997)

Familias de nuevo tipo.

Familia simultánea o reconstituida.

Está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos viene de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital. En la nueva familia puede ser que los hijos sean de diferentes padres o madres. (Quinteros, 1997)

Familias mono parentales o con un solo progenitor.

Se da por causas de separación, abandono, muerte o ausencia por motivos forzosos de uno de los padres el otro se hace cargo de los hijos. (Quinteros, 1997)

Familias homosexuales.

Se supone una relación estable entre dos personas del mismo sexo. Los hijos llegan por adopción y procreación asistida. (Quinteros, 1997)

Familia disfuncional según Minuchin, es un sistema que opera a través de pautas transaccionales, la familia no es disfuncional porque no posee todos integrantes es disfuncional mediante las malas relaciones interpersonales que se dan en familia y que impiden trascender un ciclo natural de toda familia estancándose en uno solo según se han su situación familiar. (Minuchin & Fishman, 2004)

Mientras que Quinteros 1977 la define como Familias con un solo progenitor, monoparentales o uniparentales. Se encuentran constituidas por uno de los padres quien se responsabiliza y convive con los hijos, se puede dar en casos de separación, abandono, divorcio o muerte. La autora la describe mediante una disfuncionalidad física y no de relaciones interpersonales. (Quinteros, 1997).

En la sociedad en general la familia de origen es la que se conoce como nuclear, siendo esta una de las bases fundamentales que guían el desarrollo de los adolescentes, la cual influye en muchos factores esenciales en su conducta y proceso de la etapa de crecimiento. Sin embargo, es muy difícil como familia poder estar al control de todo el entorno que rodea a los hijos adolescente en los diferentes cambios que experimenta durante su desarrollo los cuales son determinados tanto por factores individuales, familiares como sociales. No obstante, la familia busca externar las diferentes situaciones que se le presentan en su núcleo familiar, las

pautas y cambios que ocurren de diferente índole y que generan un impacto muy desigual en cada una de las familias en una sociedad.

#### **6.1.4. Repercusiones de los embarazos en la adolescencia en la familia de origen.**

Las repercusiones de los en embarazos en la familia de origen tienden a ser múltiples debido a una gran gama de factores que influyen en el ambiente familiar y que determinan la situación de estos en diferentes contextos en los cuales la familia recibe el mayor impacto a diferencia del impacto social ya que esta es la protagonista principal en esta problemática de salud y social en consecuencia que aún sigue siendo responsable del/ a adolescente en la que el contexto y circunstancias en las que se dio este embarazo será determinante para la familia.

Según estadísticas de instituciones como UNICEF y UNFP la mayoría de embarazos en adolescentes se dan entre otros adolescentes de las mismas edades en la que estos no están conscientes de sus propias decisiones y actúan por impulsividad, el adolescente aún no está acto/a para la toma plena de decisiones, se encuentra la brusquedad de identidad e inserción a la sociedad de manera que busca ser independiente.

La falta de información y poco acceso a la información sobre educación sexual y reproductiva es uno de los factores que contribuyente a que este suceso ascienda en sus estadísticas anuales; la políticas públicas y programas no ha suficientes para logra frenar en toda Latinoamérica los embarazos en adolescentes ya que es un reto de gran envergadura.

Se necesita descentralizar las políticas y programas de gobierno en el que estos puedan ser desarrollados para todos y principalmente en áreas rurales en la que por ser una contexto en la que la sociedad no está modernizada totalmente y sus recursos son limitado se genera desigual e inequidad, es lamentable visualizar de parte de instituciones públicas de gobierno ejercer un tipo de trabajo con ideologías egoístas centralizados e enfocadas solo en el área urbana dejando de lado a la población del área rural sin el goce de este tipo de programas que ayuden a frenar este tipo de problemáticas como lo son embarazos en la adolescencia.

El impacto dentro de la familia de origen suele ser trágico debido a que no todas las familias cuentan con los mismo recursos e ingresos en su familia y un embarazo en la adolescencia puede traer consigo crisis familiares debido al impacto que este genera en sus padres según se

hayan fundamentado sus relaciones familiares y lazos de confianza, esto puede traer consigo el rompimiento de relaciones familiares, frustración familiar, crisis económica, crisis sociales rechazo y hasta el abandono de la familia.

Sin embargo el impacto que este refleje será distinto según el contexto familiar y lugar residencia; este es un factor muy determinante para cada familia según hayan sido fomentado las relaciones familiares, lazos de confianza, valores, costumbres, tradiciones, cultura y creencias no dejando a un lado los recursos con que estos cuenten. Estas son pautas determinantes para el apoyo para el/la adolescente o el rechazo por parte de la familia.

De acuerdo con los estudios del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la familia, en términos generales y desde su diversidad, sigue siendo la única instancia de apoyo que tienen las adolescentes embarazadas y madres. Muchas de las familias propias terminan aceptando la situación, incluso frente a circunstancias difíciles, y acogen a la adolescente, a su bebé y en algunos casos a su pareja, como se observa en ciertos casos.

En otros casos la adolescente es abandonada o expulsada de su hogar sin consideraciones a consecuencia del embarazo en la que en ciertos casos la familia del adolescente se hace responsable de este embarazo y recoge a la adolescente haciéndose responsable de la responsabilidad.

#### **6.1.5 Origen de los embarazos en la adolescencia.**

El surgimiento de esta situación se generó a finales de los años 80, ha tenido mucho impacto en las mayorías de sociedades donde las jóvenes no están preparadas biológica y psíquicamente para enfrentar una responsabilidad de criar un nuevo ser humano, en América Latina y el Caribe es muy común tener estas situaciones por diferentes causas como lo explica a continuación el Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio Número 4, enero de 2007 “Entre las primeras cabe destacar el inicio cada vez más temprano del ejercicio de la sexualidad en los y las jóvenes, y el impacto incierto que ejerce la “erotización” de los medios de comunicación, incluso en programas dirigidos a niños y adolescentes. En lo político, debe constatararse la insuficiente educación sexual en el sistema educativo en muchos de los países, la falta de políticas públicas de salud sexual y reproductiva para adolescentes y mujeres jóvenes no unidas, y la no consideración

de los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes”. Por consiguiente América Latina y el Caribe las sociedades no desarrollan políticas públicas con mayor injerencia en los lugares donde la situación se vive replica cada año.

El embarazo en la adolescencia tiene relevancia en las sociedades donde las políticas de salud pública no se expanden en todo el territorio por diferentes motivos como los aspectos económicos, la partidocracia y metodologías en la praxis etc. Para comprender esta situación es necesario conocer los diferentes contextos socioculturales donde la o el adolescente vive día con día, además de visualizar el contexto globalizador que genera más medios de comunicación e información en todo el mundo todo ello se abona para que las decisiones y actuación en los y las adolescentes creen esta situación donde la región de América Latina y el caribe está sumergida.

Dentro de las regiones a nivel mundial con un nivel de fecundidad en la etapa adolescentes se encuentra América Latina quien es una de las que presentan un porcentaje más alto de embarazos adolescentes, es por ello que manifiestan un alto crecimiento poblacional en lo que respecta a personas jóvenes en la región tal y como lo muestra la siguiente tabla de embarazos cuya madre era adolescente.

**Cuadro 1** Tasa Global de la Fecundidad (TGF).

<b>GRANDES REGIONES DEL MUNDO: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) ESTIMADA PARA 2007, TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD DEL GRUPO DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ESTIMADA PARA 2007 Y PORCENTAJE DEL TOTAL DE NACIDOS VIVOS CUYA MADRE ERA ADOLESCENTE.</b>			
Región	TGF 2007	Tasa Especifica de fecundidad: 15 a 19 años, 2007	Porcentaje del total de nacidos vivos cuya madre era adolescente.
El mundo	2,55	52,9	13
África	4,68	103,4	17
Asia	2,35	39,94	11
Europa	1,43	17,41	7
<b>América Latina y el Caribe</b>	<b>2,38</b>	<b>75,57</b>	<b>18</b>
América del Norte	1,98	45,49	12
Oceanía	2,23	25,5	7
A esta cifra corresponde a alrededor de 2004.			

Tabla 1: Tasa global de fecundidad (TGF) estimada para 2007



### **6.1.6. Crecimiento de los embarazos en la adolescencia en el transcurso del tiempo en El Salvador.**

En El Salvador las niñas y adolescentes se encuentran inmersas en un entorno comunitario caracterizado por patrones culturales a través de los cuales se naturaliza el embarazo y la maternidad antes de los 18 años de edad.

El entorno social está lleno de mensajes que promueven la tolerancia y el ejercicio de la violencia de género en la comunidad, generando un ambiente caracterizado por la coacción y violencia, la desigualdad de género y la desigualdad generacional.

La estimación del crecimiento poblacional de El Salvador es muy alta, sin embargo, se hacen esfuerzos políticos y sociales para normalizar el aumento de embarazos adolescentes, según cifras de la Encuesta Nacional de Salud de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014 de ahora en adelante (ENS) la fecundidad actual en El Salvador a nivel nacional y por áreas urbana y rural es más alta en el área rural generando 2.6 nacimientos por mujer y en la urbana 2.1 nacimientos por mujer.

En la misma ENS se muestran las edades y zonas urbanas y rurales donde las adolescentes en las edades de 15 y 19 años poseen un nacimiento a temprana edad lo cual genera 74 nacimientos por cada mil mujeres y como datos individuales por zonas se estima en la urbana las cifras de 66 mujeres mientras que en la rural son 87 mujeres. Además, un dato de interés que refleja la ENS de las adolescentes de 15 a 19 años que el 19 por ciento son personas que han comenzado su proceso reproductivo presentando un nivel educativo de primaria (1° grado a 6° grado) siendo el 36 por ciento de ellas. Adicionalmente, las jóvenes de 15 a 19 años que tienen un nivel educativo de primaria tienen casi 25 veces más probabilidad de tener un nacido vivo en relación con las universitarias.

Para tener cifras más exactas se presenta el siguiente cuadro donde se enmarcan las edades y zonas urbanas/rural y sus datos estimados según la ENS.

**Cuadro 2** Tasas de Fecundidad en adolescentes de El Salvador.

TASAS DE FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES EN EL SALVADOR.			
	URBANO	RURAL	TOTAL
EDAD			
15-19	66	87	74
20-24	118	130	122
25-29	104	121	110
30-34	78	87	81
35-39	41	63	48
40-44	9	29	15
45-49	2	3	2

Fuente: Encuesta Nacional de Salud de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014.

Tabla 2: Tasas de fecundidad de adolescentes en El Salvador.

Por consiguiente, se mantiene un alto índice de embarazos en la etapa adolescente en las zonas rurales de El Salvador lo que nos da la pauta para que las políticas, programas y proyectos se miren más enfocados en lo rural donde es muy complicado el acceso a servicios por parte del Estado.

**6.1.7. Índices de embarazos en la adolescencia del departamento de San Vicente.**

Con este apartado se dará a conocer las altas series de embarazos adolescentes en el departamento de San Vicente donde se conocerán inscripciones en control prenatal de niñas y adolescentes de 10 a 19 años según edad. 2015, según el fondo de población de las naciones unidas.

La siguiente ilustración detalla cuantos controles prenatales sean inscritos en los trece municipios del departamento de San Vicente del año 2015.

**Registro de control prenatal en el departamento de San Vicente.**

<b>TABLA DEL DEPARTAMENTO</b>		<b>Inscripciones en control prenatal de niñas y adolescentes de 10 a 19 años según edad. 2015</b>			
<b>Municipio</b>	<b>10 a 14</b>	<b>15 a 17</b>	<b>18 a 19</b>	<b>10 a 19</b>	
<b>01- San Vicente</b>	<b>13</b>	<b>123</b>	<b>100</b>	<b>236</b>	
<b>02- Apastepeque</b>	<b>10</b>	<b>49</b>	<b>58</b>	<b>117</b>	
<b>03- Guadalupe</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	
<b>04- San Cayetano Istepeque</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	
<b>05- San Estebán Catarina</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>38</b>	
<b>06- San Ildefonso</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>43</b>	
<b>07- San Lorenzo</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>31</b>	
<b>08- San Sebastián</b>	<b>4</b>	<b>21</b>	<b>26</b>	<b>51</b>	
<b>09- Santa Clara</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>27</b>	
<b>10- Santo Domingo</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>29</b>	
<b>11- Tecoluca</b>	<b>7</b>	<b>85</b>	<b>72</b>	<b>164</b>	
<b>12- Tepetitán</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	
<b>13- Verapaz</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	

*Tabla 3: Registro de control prenatal en el departamento de San Vicente.*

## Registro de control prenatal en el departamento de San Vicente.

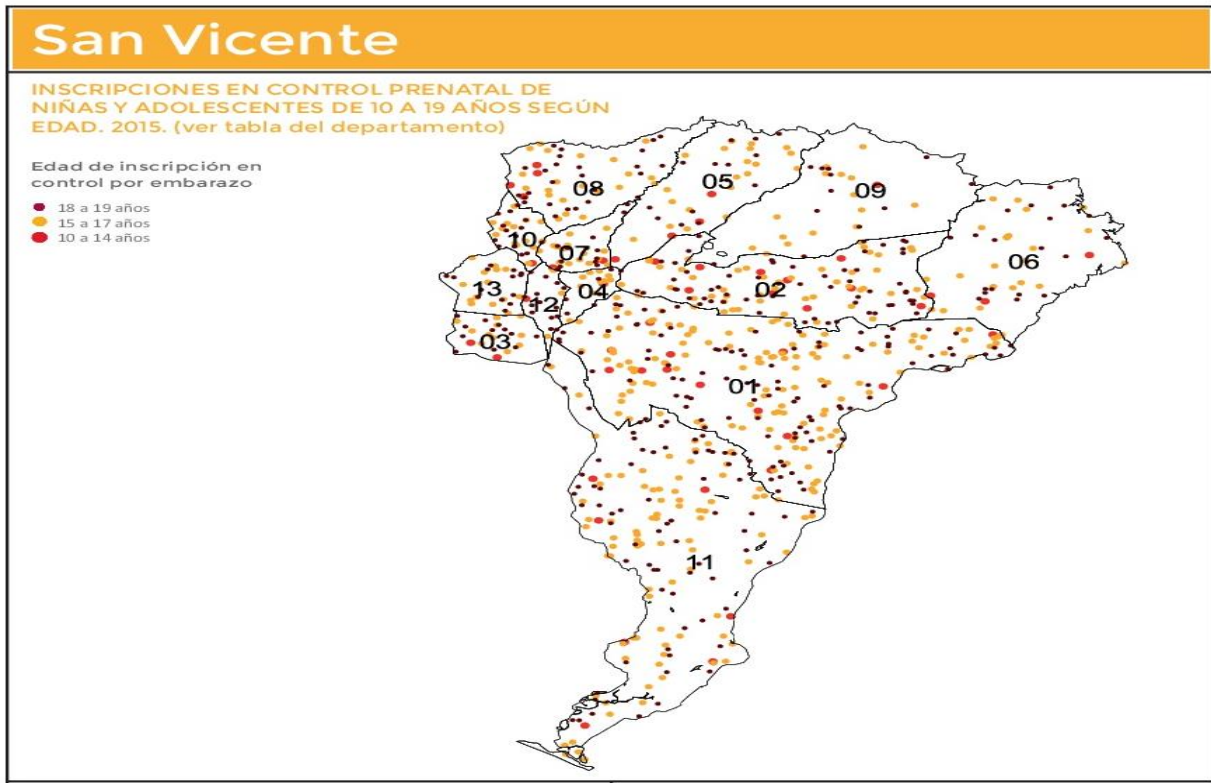


Ilustración 1: Registro de control prenatal en el departamento de San Vicente

*Fuente: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) El Salvador, Mapa de Embarazos en Niñas y Adolescentes en El Salvador 2015, primera edición, El Salvador, Julio de 2016.*

En base a las inscripciones en este año 2015 se puede percibir que el municipio de Apastepeque es el segundo con 117 adolescentes inscritas a controles prenatales de 10 a 19 años de edad según del cuadro 3, lo que nos da un dato general sobre las jóvenes que comprende este municipio del departamento de San Vicente.

Por consiguiente es un municipio donde prevalecen los embarazos a temprana edad y es de gran interés el conocer las consecuencias y el impacto que genera en la familia tanto de la o el adolescente para poder así generar datos sociales y estadísticos en beneficio a las comunidades, que en el caso de El Salvador las que más se miran con esa situación son las de la zona rural según la ENS.

## **7. CAPITULO II: PROCESO QUE CONTRIBUYE AL CRECIMIENTO DE LOS EMBARAZOS EN LA ADOLESCENCIA TARDIA.**

### **7.1. Factores que contribuyen al incremento de los embarazos en adolescencia tardía en el caserío los Iraheta.**

Los factores asociados al crecimiento de los embarazos en la adolescencia tardía se simplifican en seis factores, los cuales tienen a ser los más importantes según la investigación y análisis de datos en el impacto de los embarazos en la familia de origen, en jóvenes de 17 a 19 años en la adolescencia tardía, del caserío Los Iraheta, cantón San Felipe, municipio de Apastepeque, departamento de San Vicente, donde estos factores han incidido en el desarrollo de los/as adolescente del caserío los Iraheta con gran influencia en la etapa de adolescencia tardía, en la búsqueda de identidad, inserción a la sociedad, aceptación de los demás y toma de sus propias decisiones, entre los seis factores principales se mencionan:

#### **7.1.1. Factor familiar:**

El rol de la familia es determinante para los seres humanos en ella se aprende lo que en la sociedad se practica y es un ciclo o espiral que se percibe por generaciones, por consiguiente, la familia es una de las bases fundamentales para que las persona pueda formar parte de un sistema económico-social.

Para entender una familia disfuncional no es necesario que esta esté con todos sus miembros (mamá, papá e hijos), la disfuncionalidad es vistas de dos formas la primera es cuando hay carencia física de parte de una figura materna o paterna y la segunda donde están todos sus miembros pero que estos no tienen lazos interpersonales afectuosos lo que genera un contexto inadecuado en el desarrollo de los hijos e hijas. Las familias poseen diversas situaciones interpersonales donde las decisiones de los padres tienden a repercutir en la o el joven algunas de estas circunstancias son:

**Sobreprotección:** manifestándose de una manera ansiosa al crear sentimientos de culpa en el adolescente, el cual hace que estos experimenten sentimientos de resentimientos en la que se cree que no se le tiene confianza el cual los obliga a mentir y hasta mantener relaciones amorosas a escondidas, poniéndolos en riesgo de un embarazo precoz.

**Autoritarismo:** el que provoca de manera repentina una conducta de rebeldía en el/la adolescente, que causa un constante enfrentamiento con la figura autoritaria de sus padres o con quien han crecido debido a la falta de figuras paternas o emigración de estos; el cual limita a los jóvenes en la necesidad de independencia en la búsqueda de su personalidad e inserción a la sociedad, lo cual trae consigo la pérdida de comunicación.

**Agresión:** este es un factor muy importante tanto de manera física como verbal, ya que puede traer problemas de integridad y autoestima en el/la adolescente, lo que provocara daños en su personalidad de manera que los impulsa a tomar malas decisiones.

**Permisividad:** la falta de reglas claras y límites en las acciones que el /la adolescente ejerce son fundamentales ya que esto provoca la pérdida de autoridad de los padres conduciéndolos a el embarazo en la adolescencia.

**Autoridad dividida:** Causa la pérdida de autoridad en los padres a origen de la confusión de las reglas y normas debido a que los padres no están en un común acuerdo en cuanto a ciertas acciones, lo cual genera que el/la adolescente adapte una conducta desmoralizada con sus padres.

No obstante es importante mencionar que los patrones en la madre de la familia de origen en la historia son determinantes, ya que son modelos a seguir como un patrón repetitivo en el desarrollo a nivel familiar.

### **Características asociadas al contexto de las familias del caserío Los Irahetas.**

**Adaptación:** capacidad de utilizar los recursos en bien común y la ayuda mutua, y la utilización de los mismos para resolver los problemas cuando el equilibrio de la familia se ve amenazada.

**Participación:** distribución de responsabilidades entre los miembros de la familia, compartiendo solidariamente los problemas y toma de decisiones.

**Crecimiento:** logro de la madurez emocional y física, autorrealización de los miembros de la familia, a través del apoyo mutuo.

**Afecto:** relación de cuidado y amor que existe entre los miembros de la familia.

Resolución: capacidad de resolver los problemas del grupo familiar, compartiendo el tiempo, espacio, y dinero entre los integrantes de la familia. La forma de abordar cada uno de los aspectos señalados es como a continuación se señala. (Rangel, 2004)

### **7.1.2. Factor personal.**

Este es esencial en el desarrollo de la adolescencia ya que según la convivencia, relaciones familiares y comunicación familiar así será la facilidad de planteamiento de proyectos de vida en su futuro tomando en cuenta que en este factor la personalidad, actitud, autoestima, confianza, problemas personales, grupos de amigos, rendimiento académico, condiciones de vida, antecedentes familiares, conflictos y crisis marcan de gran manera las decisiones de los/as adolescentes ('Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala', 2012).

Los factores personales más relevantes son bajas expectativas académicas, baja autoestima y baja religiosidad.

### **7.1.3. Factor social.**

Este según Gómez de Giraudo señala que "Todo riesgo supone siempre una perspectiva vincular, ya que toda acción humana tiene un destinatario". Es decir que toda conducta social nos lleva a considerar estos factores que incluyen variables tales como la familia, el grupo de padres, el papel de los medios de comunicación, las normas, los valores y las creencias del contexto en el que se vive.

Estos modelos ejercen un papel muy esencial en la adolescencia de manera trascendental ya que las relaciones sociales con los otros, las relaciones de afecto y apoyo forman una parte muy significativa que puede generar resultados positivos o negativos en los adolescentes a iniciar a temprana edad relaciones sexo-coitales, lo cual trae consigo una conducta de riesgo para su futuro en la que los medios de comunicación y marketing no se quedan a un lado incitándolos al sexo a temprana edad (Aguar, 2008).

### **7.1.4. Factor cultura.**

Influyen debido al tipo de cultura que los/as adolescentes hayan crecido y desarrollado desde lo aprendido de la niñez, donde algunos embarazos a temprana edad son resultado de

la necesidad y vacíos de saber que es una familia, tener hijos para saber que es la feminidad y reproducirse para poder ocupar un lugar en la sociedad.

Según Téllez "cultura es todo lo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, el derecho, las costumbres..." Sin embargo la cultura no es una colección de rasgos y piezas sueltas. La cultura no es una mera colección de objetos y costumbres varias sino que hay que considerarla como un sistema. La cultura es una manera particular de interrelación de los elementos integrantes (Téllez Infantes, 2013).

#### **7.1.5. Factor económico.**

Esta condición pueden causar problemas para el acceso a los servicios de salud, así como el no reconocimiento de los derechos humanos, de la salud sexual y reproductiva, que pueden disminuir la capacidad de elegir de una forma libre e informada acerca de la sexualidad. De hecho, "las y los adolescentes y jóvenes de familias en condiciones de pobreza tienen mayores probabilidades de iniciar su vida sexual a una temprana edad, quedar embarazadas y tener más hijos" (Cusihuamán Reyes & Gonzales Paredes, 2011). Los adolescentes con menor educación y menos oportunidades de generar ingresos se convierten en víctimas de un ciclo continuo de pobreza.

La situación económica que cada adolescente viven es diferente donde en muchos caso los recurso económicos son limitados, los ingresos no son lo suficientemente justo ni adecuados como para vivir una vida sana ni digna ya que se carece de muchas necesidades y que en el área rural se vuelve más complicado debido a que los ingresos provienen solamente de la agricultura, al no contar con otro tipo de fuentes de empleo, por lo tanto esto complica la situación familiar aún más, creando expectativas y pensamientos erróneos en el/la adolescente y como resultado de eso un embarazo precoz que tienen a complicar la crisis economía en la familia.

#### **7.1.6. Factor institucional.**

Esta es una de las barreras que hoy en día se tienen debido a que la mayoría de instituciones que brindan apoyo y velan por los derechos de la niñez y adolescencia no están visibilizándose ni ejerciendo su rol a nivel general con equidad e igual según los programas institucionales y de Estado. la población del área rural es la más afectada con embarazos a



temprana edad ya que según la UNFPA, la educación es un elemento clave en la problemática de los embarazos en adolescentes, ya que este se verá reflejado en los embarazos a temprana edad y como es de esperarlo el área rural es la que carece de muchos recursos, cuentan con población que no logro terminar sus estudios, lo cual afecta de gran manera en los/as adolescente siendo un modelo a seguir por falta de información adecuada y acceso limitado a esta información sobre educación sexual y reproductiva dejándolos en completo abandono.

Según la OMS señala que existen factores que impiden el acceso de los y las adolescentes a que usen los servicios disponibles entre ellos se encuentra las actitudes de los profesionales de salud que rehúsan prestar servicios a personas menores de cierta edad.

Así mismo la incompatibilidad entre los horarios de los adolescentes con el tiempo de atención del personal de salud, la falta de dinero para pagar los servicios, le renuencia de los adolescentes a utilizar los servicios de salud para evitar llamar la atención sobre sus inquietudes acerca de su sexualidad, la falta de capacitación del personal de salud en cuanto a la atención para él o la adolescente (Cusihuamán Reyes & Gonzales Paredes, 2011).

## **7.2. Incidencia de las relaciones familiares en el crecimiento de los embarazos en la adolescencia tardía.**

Diversos estudios sobre fecundidad en adolescentes coinciden en que las relaciones familiares influyen considerablemente en el comportamiento sexual de la adolescente. Tal como lo demuestra la investigación realizada por Wu Lawrence L. (1997), en el cual concluye que los adolescentes que pertenecen a familias desestructuradas, ya sea por separación y/o divorcio de los padres buscan compensación emocional en la actividad sexual y/o en un embarazo, para suplir la falta de afecto dentro del entorno familiar.

Las relaciones familiares son pilares fundamentales en el desarrollo de los/as adolescentes ya que estas reflejaran el futuro de ellos y que tienden a marcar de gran manera sus vidas, si estas se han formado de manera idóneas el desarrollo y los riesgos del adolescente serán menos pero si no se fundamentaron sobre buenas bases familiares esto influirá en el contexto y el desarrollo del adolescente, lo cual incrementara los riesgos de embarazos en la adolescencia tardía (Urreta Palacios, 2008).

La familia no es solo un núcleo familiar unido por lazos sanguíneos o por afinidad, sino también un medio de interacción en el cual las figuras paternas son las responsables de educar, transmitir los diferentes conocimientos, valores, actitudes, afecto, apoyo y cultura en los primeros años de vida de los hijos, por lo tanto la familia es un ente fundamental en el desarrollo del y la adolescente en el que se pondrá en práctica todo lo aprendido en la familia dando paso a nuevas experiencias que serán ejercidas por él y la adolescente.

Las relaciones familiares que se generan en la familia son las que fortalecen los momentos de crisis, sosteniendo a la familia unidad, a diferencia de malas relaciones que en muchas ocasiones son el principio de problemas y donde los jóvenes adolescentes pueden estar expuestos a diferentes riesgos en la toma de decisiones por la falta de confianza, de no contar con una buena relación con los padres para poder conversar sobre sus inquietudes personales sobre sus experiencias de manera que no se da la se le abre la oportunidad de dialogar, de ser escuchados, comprendidos, apoyados de manera que se sientan seguros de poder buscar solución en la familia; tomando en cuenta que la adolescencia es un etapa de búsqueda de identidad, de nuevas experiencias y actitudes dentro de la sociedad.

Este tipo de malas relaciones en la familia de origen es una de las principales causas que se atribuyen a los embarazos en la adolescencia tardía debido a que se carece espacio familiar en el que el /la adolescente pueda expresar sus ideas, dudas y necesidades de manera natural sin ningún miedo o temor a que la familia le pueda reprimir o castigar todo esto depende de la relación familiar y pilares de apoyo que se hayan forjado en el desarrollo de los hijos en el hogar.

### **7.3. La comunicación familiar en el desarrollo de la adolescencia tardía como parte fundamental.**

La comunicación es vital porque mediante está los miembros de la familia pueden expresar compartir sus ideas y así tomar mejores decisiones en sus proyectos de vida que cada uno posee. La comunicación es el proceso de intercambio de información entre la familia donde se dan a conocer valores, creencias, ideas y sentimientos entre todos sus miembros lo que tiende a ser fundamental en el desarrollo del adolescente.

En cada una de las familias la comunicación varía en cuanto a lo que transmiten y la manera de hacerlo según el entorno de vida, lo que representado un gran obstáculo en las familias de origen del caserío Los Iraheta debido a sus trabajos agrícolas y poco grado de escolaridad esta se ha vuelto un tanto crítica lo cual trae como consecuencia que los jóvenes del caserío no cuenten con la comunicación de sus padres para la toma de decisiones lo cual ha contribuido a la alta tasa de embarazo en la adolescencia tardía convirtiéndose en padres a temprana edad.

La comunicación familiar se define como: “Un espacio de interacción social que transcurre en el proceso de actuación de la familia, se intercambian, a veces de manera indiscernibles, mensajes que entrañan tanto contenidos cognitivos como afectivos. Su transmisión ocurre en diferentes niveles, la relación entre ambos se conecta con los estilos que adquiere. Los significados de la comunicación resultan esenciales en las vivencias de las personas, por ende constituye un poderoso resorte en la función de regulación y autorregulación de la personalidad” (Rodríguez García, 2012).

En la adolescencia la comunicación familiar juegan un papel fundamental en relación al desarrollo de su identidad su grado de opinión crítica de la realidad y la valoración de cada situación en la solución de problemáticas y dudas; la comunicación hace que sea resistente la familia ya que si no la hay ninguna interacción de comunicación fácilmente se pueden ver afectados todos los miembros de la mismas.

#### **7.4. Nivel educativo de la familia de origen.**

La formación académica de los padres es un elemento determinante dentro de las principales consecuencias de lo embarazos en la adolescencia tardía debido a que no cuentan con la información adecuada sobre educación sexual y reproductiva.

El nivel de formación alcanzado por los padres, que suele estar en relación con la posición social que ocupan (Izloffinan, 1995), es un aspecto que permite conocer el ambiente en el que se mueve el niño, así como la vida cultural y oportunidades para el aprendizaje que éste le ofrece.

El nivel educativo de los padres es una de las dimensiones más características del clima familiar referido a los esquemas prácticos de conducta que reducen las múltiples pautas educativas paternas a unas pocas dimensiones básicas que, cruzadas entre sí, dan lugar a diversos tipos habituales de educación familiar (Quintana, 1993). Diversas clasificaciones identifican una serie de estilos educativos paternos, que van desde el más autoritario o restrictivo (Becker, 1964; Badwin, 1949; Baumrind, 1971), hasta el totalmente permisivo pasando por uno claramente democrático.

La educación de la familia es muy importante para los adolescentes en cuanto a que estas son pautas de modelos a seguir y según entrevistas realizadas en el caserío Los Iraheta dentro de la investigación los embarazos en jóvenes adolescentes ha tenido una estrecha relación con el nivel de educación de los padres y deserción escolar. Este indicador fundamental en la que los padres cuentan con un grado bajo de escolaridad y en otros casos no cuentan con ningún tipo de educación haciendo más difícil la educación que esto puedan dar a sus hijos adolescentes; este también se asocia a la falta de recursos económicos los cuales limitan a la familia a poder dar una mejor educación a sus hijos adolescentes ya que sus ingresos son bajo y no se posee los recursos necesarios para una vida digna llena de mejores oportunidades (Ruíz de Miguel, 2001).

#### **7.5. Falta de accesibilidad a información adecuada sobre educación sexual y reproductiva.**

Según la Plataforma de Acción de Beijing indica: La tendencia a tener experiencias sexuales a temprana edad, sumada a la falta de información y servicios, aumenta el riesgo de embarazos no deseados y a edad prematura, así como de contraer el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual y de abortar en condiciones peligrosas. La maternidad prematura sigue siendo un obstáculo para el progreso educacional, económico y social de la mujer en todo el mundo. No se suele enseñar a los adolescentes a respetar la libre determinación de la mujer y a compartir con ella la responsabilidad que conllevan las cuestiones relativas a la sexualidad y a la reproducción.

La falta de información sobre educación sexual es una de las problemáticas que favorecen al incremento de los embarazos en la adolescencia tardía y sobre todo en los grupos étnicos con

diferentes culturas y grado de educación como lo es el área rural debido a la exclusión e invisibilización en el desarrollo de programas de salud; en la que a este tipo de población no se le toma en cuenta en los diferentes programas, planes, políticas y estrategias a desarrollar por parte de las instituciones encargadas por parte del Estado en servicios gratuitos de salud y bienestar integral (Cusihuamán Reyes & Gonzales Paredes, 2011).

No obstante existen diferentes obstáculos que les impiden acceder a programas de salud como la accesibilidad del lugar en la que hay que recorrer distancias y horarios pero uno de los obstáculos más grandes son la falta de sensibilidad por parte de las instituciones en cuanto a proveer servicios de manera accesible adaptándolos al contexto del lugar en la que puedan descentralizar la ayuda las políticas de trabajo y movilizarse a estos lugares promoviendo los programas de salud con efectividad de igualdad. El embarazo en la adolescencia tardía en el caserío Los Iraheta pareciera que las instituciones se invisibilizan dejando a un lado los valores y principios rectores de solidaridad, igual, equidad, responsabilidad en el desarrollo de su labor como instituciones.

Todas estas circunstancias desfavorecen especialmente el área rural, de tal manera que el caserío los Iraheta los adolescentes no cuentan con acceso en sus mayoría a la información sobre educación sexual y reproductiva suman un punto más a favor para que se den altos índices de embarazos a temprana edad y en malas condiciones de vida en la que los padres han asumido responsablemente ese nuevo ser, ya que ninguno estaba preparado para este acontecimiento inesperado.

#### **7.6. Carencia de instituciones encargadas de promover programas de salud en educación sexual y reproductiva.**

La carencia de instituciones en el área rural que velan por los derecho de los adolescentes y brindan programas de prevención en educación sexual y reproductiva es un elemento de desventaja para las/los adolescentes debido a que en el caserío Los Iraheta no cuenta más que con un solo Eco Familiar el cual solo tiene un promotor de salud para varios caseríos de manera que no se cuentan ni con recursos necesarios para poder realizar algún tipo de campaña o capacitaciones que ayuden a frenar los índices de embarazos en la adolescencia tardía.

Las intuiciones encargada por parte del Estado no están ejerciendo su labor ya que se vuelven estáticas y brindan sus servicios solo a la población del área urbana; si las instituciones trabajaran con enfoques endógenos con igual de derechos esta problemática de salud descendiera a un menor índice, mediante la intervención de profesionales idóneos para el desarrollo de programas de salud que aporten beneficio a la población del área rural. Esta es una de las realidades que se viven a diario no solo en este caserío si no en todas las áreas rurales, una responsabilidad que se ha dejado a cargo de los ecos familiar los cuales no alcanzan al desarrollo laboral de todas las áreas de trabajo de manera integral debido a la falta de recursos de salud y el poco personal con el que se cuenta como lo reflejan los datos en el caserío Los Iraheta, se necesita de más personal profesional la intervención de un/a trabajador/a social, un/a Psicólogo/a que puedan hacer un trabajo en conjunto con el promotor de salud de manera que se fortalecen los programas de prevención mediante capacitaciones, diálogos familiares, y charlas que puedan mejorar la situación de los/as adolescente en el caserío Los Iraheta con la ayuda de las intuiciones encargadas de la niñez y adolescencia.

#### **7.7. Ambiente familiar en la adolescencia tardía.**

El contexto familiar que rodea a los/as adolescentes es determinante para el desarrollo y toma de decisiones; el ambiente que los rodea, los patrones inadecuados de educación, conducta, crianza influyen de gran manera en los adolescente, la falta de comunicación y relaciones familiares son un modelo que regirá de gran manera la conducta de los/as adolescentes estos pueden traer consigo riesgos que afecta el futuro de ellos, tomando en cuenta la realidad que se vive en el área rural del caserío Los Iraheta según la investigación es una situación precaria de abandono en la que se carecen de muchos recursos y un embarazo en la adolescencia viene agravar más la situación familiar.

Estos elementos que desfavorecen al caserío los Iraheta en relación al ambiente del hogar, falta de comunicación, desconfianza y falta de información, pocos recursos y poca información sobre temas de educación sexual; la mayoría de adolescentes entrevistadas no contaban con información sobre sexualidad, lo cual fue un factor que las llevo a un embarazo a temprana edad.

Márquez et al. (2007) afirman que los ambientes de crianza en la adolescencia son una influencia capital en el funcionamiento adaptativo, el desarrollo psicológico saludable y el éxito en la escuela, así como en desenlaces psicopatológicos como el uso y abuso de drogas, la conducta agresiva y los problemas de ansiedad. Por su parte, Moreno et al. (2009) evidencian que la interacción negativa entre padres e hijos afecta a otros niveles de relación social en los adolescentes.

Magagnin ha referido que las conductas desadaptativas de los adolescentes se asocian a un clima familiar negativo caracterizado por la presencia de frecuentes conflictos, la existencia de problemas de comunicación entre padres e hijos, así como a la carencia de cohesión afectiva y apoyo parental.

De igual manera, Kashani señala que la carencia de apoyo parental representa un importante factor de riesgo asociado con el desarrollo de problemas de conducta. En esta misma línea, Valdés, Carlos y Torres (2012) evidencian la importancia que ejercen diferentes variables vinculadas al contexto familiar (la situación socioeconómica, el ajuste familiar, el nivel de convivencia y conflicto) en la conducta violenta de los adolescentes en entornos escolares.

El ambiente familiar que se vive en la familia de origen es esencial ya que de este dependen muchas decisiones de los adolescente; lastimosamente para el caserío los Iraheta este ambiente no ha sido el ideal para su desarrollo en consecuencia a factores que lo determinan al inicio del capítulo de manera que esto ha llevado en la búsqueda de soluciones en la situación familiar la que no ha sido la mejor, pero buscaron esa compensación cariño, apoyo y confianza en una pareja otro adolescente, quien las llevo a un embrazo en la adolescencia tardía en la búsqueda de un mejor futuro sin saber que esto solo agravaría su situación de vida.

Hoy en día estas adolecentes no cuenta con muchas aspiraciones para su futuro, sus metas, sus planes a futuro ya que se convirtieron en madres a temprana edad las cuales carecen de muchos más recursos; en estas sociedad egoísta llena de discriminación por su situación de vida y aún más sin ninguna institución que les pueda ver de otra manera sus situación actual.

## **7.8. El afecto en la familia como parte fundamental para el/la adolescente.**

El afecto es una parte esencial dentro de la familia ya que es quienes hacen sentirse queridos apoyados en cada una de las situaciones de la vida de manera que es fortalece las relaciones familiares, la comunicación; los cuales fortalecen y guiaran en la toma de decisiones a los adolescente y en la búsqueda de su identidad e independencia propia.

Los/as adolescentes de caserío Los Iraheta han carecido de afecto quienes en sus relatos dan a conocer que iniciaron relaciones sexuales a temprana edad por la falta de afectó del ambiente familiar querían contar con una familia donde se les diera afecto y en este caso una relación amorosa fue lo idóneo en sus búsqueda de amor de sentirse queridos/as por la falta de afecto emocional que en la familia de orden no contaban la familia es la responsable de transmitir no solo valores si no también afecto lo cual hará sentir más seguro/a al adolescente en la atapa de adolescencia; sin embrago no es la culpa completamente de los padres sino de la crianza que a estos les dieron.

Existen abundantes datos que indican una disminución durante la adolescencia de la cercanía emocional, de las expresiones de afecto (Collins y Repinski, 1994), y de la cantidad de tiempo que padres e hijos pasan juntos (Larson, Richards, Moneta, Holmbeck y Duckett, 1996).

Por este motivo es fundamental trasferir afecto en el hogar ya que en la adolescencia se vuelve un poco más difícil el poder convivir con los adolescentes, en cuanto a que ellos tienen su círculo de amigos y buscan una independencia tomando sus propias decisiones y en la que si estos no cuentan con este afecto lo buscaran en otro lugar lo cual en esta etapa de la adolescencia los pone en riesgo principalmente de un embarazo precoz cambiando toda sus perspectiva de ver la vida y tomando responsabilidades a temprana edad que no les corresponden por la falta de afectó que se ve reflejado en gran manera en el caserío Los Iraheta según relatos de los/as adolescentes.

## **7.9. Importancia del apoyo familiar en la adolescencia tardía.**

El apoyo familiar es uno de los más importantes y significativos para el/la adolescente ya que en este es donde se le acepta, se le ama y se estimula al adolescentes por los miembros de la familia, según Baptista, el soporte familiar se manifiesta por medio de acciones que



demuestran atención, cariño, diálogo, libertad, afectividad y autonomía entre los integrantes de la familia.

Los tipos de apoyo familiar según Pinkerton y Dolan son:

- **El familiar concreto:** práctica de actos de asistencialismo entre los miembros de la familia.
- **El familiar emocional:** relacionado con la empatía, la preocupación y la atención, los consejos, útil en momentos de grandes dificultades y de tomar decisiones en el contexto familiar y la estima o apoyo incondicional de la familia.

De igual manera se representan las dimensiones de apoyo familiar del Inventario de Percepción de Soporte Familiar (IPSF), las cuales incluyen para la evaluación de apoyo o soporte familiar las siguientes dimensiones:

- **Dimensión Afectivo-Consistente:** se refiere a expresiones de afectividad, como respeto, apoyo y empatía entre los integrantes de la familia.
- **Dimensión Adaptación familiar:** se refiere a la ausencia de comportamientos y sentimientos de tipo negativo en relación con la familia, como la agresividad, rabia, competitividad entre los integrantes de la familia.
- **Dimensión Autonomía familiar:** se encuentra asociada a confianza, libertad y privacidad entre sus miembros.

El apoyo familiar representara un aparte de la seguridad de los adolescentes en la toma de decisiones en cuanto a que ellos suelen sentirse apoyados, en la búsqueda de soluciones en la crisis familiares es en conjunto en apoyo mutuo, el apoyo familiar fortalece la seguridad de los adolescentes en sus decisiones le da una guía de dirección de que hacer y no hacer lo cual ayudara a que estos tomen decisiones con los padres, la confianza, afecto que se le ha transmitido beneficiando su futuro.

#### **7.10. Crisis familiar por el embarazo en la adolescencia tardía.**

El impacto que se origina en el núcleo familiar y como un sistema sociocultural en la sociedad presentan muchas crisis a nivel familiar las cuales muchas de ellas son crisis debido a cambios psicosociales en la que se puede originar desde una crisis traumática, personal o

interpersonales en la familia o fuera de ella pero que siempre repercute dentro del círculo familiar lo cual causa un cambio del estado familiar en la que todos sus miembros se ven inmersos dentro de ella y son afectados en la que también buscaran soluciones en conjunto como familia.

Las crisis familiares son eventos de la vida los cuales pueden generar cambios funcionales dentro del sistema familiar, el sano funcionamiento aun en crisis depende de las buenas relaciones, comunicación y afectó que se hayan desarrollo en la familia; lo principal en la crisis es que la familia pueda reconocer esta situación, aceptarla para luego resolverla canalizar de manera favorable en la que se busquen soluciones viables para todos.

Dentro de las crisis familiares tenemos:

Crisis normativas: también llamadas evolutivas están en relación con las etapas del ciclo vital de la familia. Son situaciones planeadas, esperadas o que forma parte de la evolución de la vida familiar. Cambios que obligadamente se suscitan dentro de la familia, por lo que se llaman también intrasistémicas. Se pueden encontrar complejas transformaciones en los roles familiares.

Las crisis paranormativas: Se definen como experiencias adversas o inesperadas. Eventos provenientes del exterior (Inter sistémicos), que generalmente resultan impredecibles para la familia. Estás crisis se asocian con grandes periodos de disfunción, durante los cuales los miembros de la familia presentan dificultades en la comunicación y para la identificación de los recursos necesarios para resolverlas. Las crisis normativas como las paranormativas, pueden ser de 2 tipos: Las instrumentales y afectivas.

Instrumentales: Aspectos dinámicos y mecánicos de la vida diaria.

Afectivos: Aquellos que amenazan las situaciones emocionales de la vida familiar.

Las características instrumentales o afectivas no se muestran aisladas, si no que con frecuencia interactúan y se potencian entre sí. Aquí se niegan o no se desean reconocer, se evaden responsabilidades, mal interpretación.

Todo tipo de crisis implica un importante peso sobre el funcionamiento familiar y requiere de un proceso de adaptación capaz de mantener la continuidad de la familia y de consentir el

crecimiento de sus miembros. Las crisis pueden suceder simultáneamente, así como presentarse varios eventos críticos a la vez.

Cada familia experimenta diferentes tipos de crisis familiares las cuales pueden servir en pro de una mejora familiar tomando en cuenta las bases familiares con las que se encuentren si fueron favorables en el proceso de crisis y soluciones no obstante sabemos que para muchas familias estas crisis son difíciles de canalizar de superar y tienden a marcar de gran manera al círculo familiar desfavorablemente tomando actitudes ordinarias con los demás miembros en la que el adolescente es el más afectado y esto se verá reflejado en la toma de decisiones de estos y su manera de percibir cada situación en su vida a corto y largo plazo.

La familia es un extenso proceso de adaptación según la vida del ser humano tomando en cuenta la manera de identificar y abordar cada crisis así mismo la manera de comportarse, la confianza, apoyo, solidaridad compromiso con el que la familia cuenten en la situación de conflicto de crisis; el área rural tienden a ser muy tensa ya que el tipo de crianza y educación de los padres es un factor que desfavorece la manera de solucionar estas crisis, no se cuenta con conocimientos ni con el apoyo, confianza y comprensión necesaria para la búsqueda de soluciones favorables que no afecte de manera permanente a sus miembros, debido a su cultura su forma de vida marginadas por la sociedad forzándolos a sobrevivir con lo que se tiene y sin acceso a recursos ni instituciones que les ayuden a resolver sus crisis a nivel familiar como lo refleja el caserío Los Iraheta en la toma de malas decisiones en sus adolescentes con embarazos en la adolescencia tardía.

### **7.11. Principales causas de los embarazos en la adolescencia tardía en el caserío los Iraheta.**

Para Gispert existen determinantes que favorecen al embarazo en adolescentes, los que clasificó en diversos rubros:

**Incidentes intrafamiliares:** Falta de comunicación, especialmente con padres. Discusiones entre los miembros de la familia, ambiente hostil. Distanciamiento o enemistad con los progenitores, principalmente con la madre. Padre desentendido, ausente del hogar, agresivo, impetuoso.

**La falta de afectó familiar el deseo de un embarazo:** Para tener algo propio que amar. Como prueba de haber sido amada. Para identificarse con la madre, hermanos o parientes. Para retener el novio y formalizar

**Inicio de la vida sexual activa:** Contactos heterosexuales clandestinos previos. Relaciones sexuales completas con pareja o novio. Conducta sexual promiscua. Haber sido objeto de abuso sexual.

**Deserción escolar:** Mala estudiante, apática, irresponsable, faltista, reprobadora. Agresiva con los maestros y compañeras (hasta agresión física). Preferencia por compañía varonil, incluso de mayor edad. No participante de distractores (deportes, artes, canto, paseos, excursiones).

**Falta de autoestima:** Deficientes relaciones humanas con compañeros. Trato con temor, tensión, desconfianza. Deseos de llamar la atención. Mostrar dependencia (hacia el varón) e infantilismo. Uso de tabaco, alcohol o drogas.

**Pocos recursos económicos:** lo cual tare consigo a que se busque la solución de salir de casa y tener una apareja solucionara los problemas de dinero para no carecer de los recursos necesarios o disminuir los gastos de familia.

**Factores biológicos** Menarquía temprana. Desarrollo precoz de caracteres sexuales secundarios. 21 Depresión nerviosa. Retraso mental superficial o profundo. Antecedentes maternos de embarazo en adolescencia. Antecedentes de embarazo previ

#### **7.12. Consecuencias para la madre adolescente:**

Abandono de sus estudios.

Distorsión del pensamiento.

Cambios en su estado de ánimo.

Madre soltera.

Mala alimentación para la madre y el recién nacido.

Problemas de salud.

### **7.13. Consecuencias para el padre adolescente.**

Abandono de los estudios.

Búsqueda de trabajos por lo general no calificados

Dependencia económica de la familia, convirtiéndose en un círculo vicioso, sea que consolide.

### **7.14. Consecuencias socio-culturales.**

a) Cambio de estado civil: a veces consolidan las relaciones afectivas con la pareja, y se casan por voluntad propia; pero en otras ocasiones son obligados a contraer nupcias, en este caso se garantiza menos la duración y estabilidad de esta pareja.

b) Deterioro de las relaciones afectivas con la pareja: por lo general, cuando el padre del niño no asume la paternidad, se deterioran las relaciones afectivas y éstas se separan. Quedando el niño al cuidado solo de la madre o de los abuelos.

c) Limitación de la vida social: desde el momento que se conoce del embarazo no planificado, la madre en la mayoría de los casos tiende a alejarse de sus pares, por vergüenza, temor al rechazo y a la crítica.

d) Dificultades laborales: generalmente trabajan sin contrato y en puestos mal remunerados, siendo habitual el despido al descubrirse la gestación y le es muy difícil conseguir un nuevo empleo en estas condiciones o si ya se tiene un niño.

e) Dificultades para independizarse económicamente: quedan expuestas a la posibilidad de depender total o parcialmente del núcleo familiar, con todas sus consecuencias (búsqueda de empleo, deserción).

## **8. CAPITULO III: IMPACTO DEL EMBARAZO ADOLESCENTE DENTRO DE LA ETAPA TARDIA EN LA FAMILIA DE ORIGEN.**

### **8.1. Repercusiones en la familia de origen por el embarazo en la adolescencia tardía.**

Las repercusiones a nivel familiar suelen darse de diferente índole en las que cada una de las familias suele reaccionar de manera diferente en dicho acontecimiento donde juega un papel importante la crianza, valores, relaciones familiares y apoyo que se haya desarrollo en el núcleo familiar, no obstante es difícil de entender y aceptar en la familia de origen que uno de los integrantes adolescente en etapa tardía se convierta en una madre o padre de familia a temprana edad.

El funcionamiento de la familia incluye el cumplimiento de las funciones básicas en las esferas económicas, educativa, afectiva y reproductiva, se analiza la interrelación que pudiese surgir entre estas y como involucra a la sociedad, pues según el psicólogo bielorruso Vygotsky (1896-1934), en el proceso de formación del hombre como individuo y personalidad, existe interacción dialéctica entre lo natural y lo social.

Las repercusiones del embarazo en adolescentes tienden a complicar más situación de vida con respecto a los pocos recursos con los que cuentan y de sus ingresos económicos, los cuales tienden a estresar y causar una crisis dentro de la familia con la llegada de un nuevo ser, quien necesitará de todo lo necesario para su desarrollo pleno y sobrevivencia.

En muchos de estos casos, es común que se produzca un conflicto familiar. Cuando conviven tres generaciones en una misma casa, es natural que se generen tensiones en todos los miembros de la familia. Surgen dificultades, asimismo, el/la joven trata de eludir su propia carga de responsabilidad y espera que su madre haga todo el trabajo. O puede que esta, con sus mejores intenciones, se arrogue el derecho de cuidar de su nieto, se convierte en el hijo de la abuela, quien lo atiende y lo cuida para que su hija pueda seguir adelante; la joven no vive, ni disfruta la responsabilidad de madre, ni lo que esto implica. Se observa entonces, la llamada violación de límites generacionales, poniéndose de manifiesto, frecuente, las crisis para normativa o no transitoria por alteración en la membresía.

## **8.2. Impacto que genera la noticia del embarazo del/la adolescente en la familia de origen.**

Este tiende a darse de diferentes maneras en el cual los padres reaccionan de diferentes maneras en la que la madre de la/el adolescente suele aceptar en primer lugar el hecho sucedido, pero que por otra parte el padre está en desacuerdo, es en este momento donde pueden generarse conflictos familiares, indiferencias de conductas en cuanto a la aceptación del padre o la madre, toman en cuenta las relaciones familiares y grado de comunicación que se tiene dentro de la familia.

Este impacto puede darse de manera positiva o negativa, tomando en cuenta los factores que describen a las familias y en este caso las del caserío “Los Iraheta” del área rural, quienes están destinadas a una situación de vida muy difícil de sobrellevar en cuanto a recursos e ingresos; la falta de oportunidades para estas familias y la falta de instituciones orientadoras en diferentes temas de salud y educación, representan algunas de las principales causas de los embarazos en adolescentes, no perdiendo de vista la historia familiar los modelos de vida que estas familias han seguido por años hasta la actualidad su forma de crianza y contexto que los rodea. Por este motivo se vuelve más difícil el impacto que genera en la familia de origen, pues no cuentan con un grado académico; los embarazos en la adolescencia tardía son un reto de gran envergadura, ya que es una lucha a diario por sobrevivir en la sociedad con grandes desigualdades en las que suelen ser invisibles para las instituciones quienes deberían abordar políticas de igualdad y movilizarse en las diferentes zonas de un territorio, para brindar su aporte y contribuir a la disminución de los embarazos anuales del caserío “Los Iraheta” y no solo en este sino también en todos los territorios rurales de El Salvador.

El impacto en las familias de origen ante un embarazo en la adolescencia tardía suele darse en diferente índole, de las cuales se mencionan los siguientes aspectos:

### **Las tensiones en el núcleo familiar:**

Las tensiones que se viven en el sistema familiar son diferente a las que atraviesa cada familia, las cuales en su mayoría traen un desequilibrio social, económico, psicológico y físico. Generando de esta manera las diferentes crisis que se presentan en el núcleo familiar. Es de vital importancia reconocer que las familias en el desarrollo y su evolución individual y familiar tienden a transcurrir una serie de dificultades que los han llevado a una crisis,

creando cambios significativos dentro de cada familia de origen en su acontecer diario y dinámica familiar.

**Existen cuatro tipos de crisis según lo establece Ángela Quintero:**

**Crisis de desajuste o desgracias inesperadas:** Corresponde a la presencia de eventos traumáticos, imprevistos que afectan súbitamente al sistema familiar. Las desgracias inesperadas tienen tanta posibilidad de ocurrir en familias sanas como en aquellas que sufren todo tipo de disfunciones. No obstante, los problemas ordinarios y la nueva crisis pueden confundirse.

En esta crisis de desajuste la noticia de un embarazo en la adolescencia tardía podrá traer un imprevisto de confusión en la que la familia de origen en la que se experimentan diferentes emociones, ya sea de rechazo o de aceptación, una adolescente embarazada en el núcleo familiar que carece de recursos, en la que no se cuenta con buenas relaciones familiares se está a la espera de cuál puede ser su reacción ante tal acontecimiento y en el área rural se presenta de manera aún más negativa, afectando al núcleo de la familia de origen, en cuanto a que la educación de los padres es determinante en dicha situación de embarazo en el/la adolescente.

**La crisis de desvalimiento más grave:** esta tiene lugar cuando la ayuda que se necesita es muy especializada o difícil de reemplazar y en los casos en que la incapacidad física o mental es reciente y aún no ha sido del todo aceptada. Involucra también a aquellos que dependen en lo económico de personas ajenas al hogar y a los usuarios de instituciones de beneficencia estatal, no gubernamental o particular.

De tal forma que se vuelve más tensa la situación familiar con la llegada de un nuevo ser al hogar, en cuanto a que estas personas de cierta manera pueden ser dependientes económicamente de alguien en especial en la familia de origen o contar solo con un proveedor, el cual es el único que lleva al hogar un ingreso económico, este no estaría en acuerdo con esta noticia, debido al incremento de responsabilidades de la familia en este caso un/a adolescente que no puede hacerse responsable de dicho embarazo.



**Crisis estructural:** Son aquellas crisis concurrentes en las que se exageran de manera regular determinadas fuerzas dentro de la familia. Aunque éstas sean tensiones extrínsecas, la crisis es en esencia una exacerbación de una pauta intrínseca. Puede no haber tensión externa perceptible; estas familias, de vez en cuando, como respuesta a fuerzas misteriosas, repiten la vieja crisis familiar.

Este tipo de crisis puede afectar aún más con una repetición de una desintegración en la familia de origen a causa de la noticia de un embarazo en la adolescencia, ya que estos vuelve más frágil al núcleo familiar, no pueden más con esta doble responsabilidad, a causa de sus dificultades que como familia atraviesan, lo cual puede traer el abandono de la/el adolescente, dejándolo/a la deriva sin ningún tipo de apoyo por parte de la familia de origen.

**Crisis vital, o de maduración, o de desarrollo:** Son universales y por lo tanto previsibles, normales, superables, y no pueden prevenirse. Pueden representar cambios permanentes en el status y función de los miembros de las familias y no sólo fases temporarias. Pueden surgir a raíz de factores biológicos y sociales, más que de la estructura familiar. Comprenden las etapas propias del ciclo vital familiar: formación de la pareja, nacimiento o llegada de los hijos, escolaridad adolescencia, independencia de los hijos, período medio y terminal de las familias. Siendo las más vulnerables el nacimiento de los hijos (desde el primogénito hasta el menor), su adolescencia y su egreso de la familia. (Quintero, 1997, p 48).

Estas dan la posibilidad de aceptación lo que trae consigo seguridad en la/el adolescente para afrontar esta situación de un embarazo a temprana edad, en relación a que el núcleo familiar ve como algo previsible este acontecimiento, lo cual como familia lo tomaron en cuenta con sus hijos/adolescentes y por ello esta noticia no es del todo desconcertadora porque era predecible, era un acontecimiento que podía surgir.

**Enojo:** Se podría mencionar entonces, que ante aquellas situaciones que se perciben como frustrantes, el enojo propicia una fuerza impulsadora para superarlas, no obstante, la dirección en la que actúa el enojo, es necesario canalizarla de manera que esta no ocasione una agresión hacia otras personas. En este caso, es importante que las madres y padres de familia en primer lugar identifiquen las formas en las que están expresando su enojo, para que luego, si fuese necesario, canalicen su emoción. Según Levy (2000), el enojo en muchas oportunidades dirige a la persona a buscar la causa de su frustración y vencerla a manera de

competencia. De ahí que sea importante identificar por medio de la investigación, esas situaciones que generan enojo en las madres y padres de familia.

La expresión del enojo, así como de las otras emociones, no es una conducta que se suele presentar por igual en todas las personas. Sin embargo, Bisquerra (2000), menciona que ante la emoción del enojo, existe una impaciencia particular por actuar, una respuesta inmediata e irrefrenable, que en algunas ocasiones se convierte en un ataque físico o verbal. Por otro lado, Bisquerra menciona (2000, p. 100), que la ira puede manifestarse hacia adentro, es decir, por medio de la “supresión de la emoción hacia alguien, para transformarla en irritación consigo mismo”.

Estas maneras de expresar el enojo, son estilos poco adecuados de expresión pues buscan de una u otra forma atacar, ya sea a la persona que lo produjo, a terceras personas o a sí mismo, es por ello que Bisquerra (2000) establece este tipo de expresión del enojo como respuestas agresivas.

**Tristeza:** es la emoción que activa el proceso psicológico que nos permite superar pérdidas, desilusiones o fracasos. Nos permite establecer distancia con las situaciones dolorosas para impulsar la interiorización y cicatrización del dolor generado por ellas. Así mismo, el sentir tristeza, nos ayuda a empatizar con la tristeza de los otros y así crear redes de apoyo y consuelo.

Las emociones que el ser humano siente en la cual una noticia imprevista como un embarazo en la/el adolescente puede generar el surgimiento un descontento reflejado mediante la tristeza en algunas de las familias, recibir esta noticia es causa de tristeza sin olvidar que son familias que buscan algo mejor para ellos referente a su forma de vida y no cometieran los mismos errores que ellos en su momento hicieron y no repetir nuevamente este ciclo vicio de un embarazo a temprana edad.

**Depresión:** es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma

más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

La depresión es un trastorno que se puede diagnosticar de forma fiable y que puede ser tratado por no especialistas en el ámbito de la atención primaria.

**Rechazo familiar:** las familias siempre tiende a apoyar a sus hijos y en la mayoría de casos según documentos de la OMS y Unicef la familia es quien se responsabiliza generalmente de dicho embarazo y brindan su apoyo en esta circunstancia inesperada en la que no pueden abandonar a sus hijos; sin embargo en ciertos casos familiares el adolescente se responsabiliza de dicho embarazo; esta situación determinante provoca cambios familiares a la/el adolescente.

**Aceptación:** la relaciones familiares y la unión del apoyo familiar que se forman en los primeros años de vida hacen posibles en algunas familias la aceptación del embarazo del/la adolescente de manera viable, ciertas familias toman en cuenta que los miembros de la familia es la única que se apoya siempre y que a pesar de la falta de recursos que puedan existir tienen un grado de aceptación y un acto de valores morales como religiosos que forman parte de la familia y no pueden abandonarlo/a, dejando al adolescente a la deriva sin saber qué puede pasar con el/la adolescente y ese nuevo ser que formara parte de la familia.

### **Crisis en la familia de origen ante el embarazo en la adolescencia.**

En la dinámica familiar, en cuanto a sus estructura, relación familiar, funciones de la familia, valores , reglas, normas y comunicación este evento viene a cambiar toda la perspectiva de la familia en su entorno de vida, lo cual cambia el funcionamiento, no están en común acuerdo en la decisiones y se toman de manera individual sin contar con los demás, ven este acontecimiento como algo que marco de gran manera sus vidas; el impacto tiene a marcar el presente y futuro del/la adolescentes y no hay más que el suceso que están viviendo con la desilusión del/la adolescente con un embarazo a temprana edad, lo cual causa un descontrol total de la familia culpabilizando a todo lo que los rodea para sentirse mejor.

En algunas familias se produce crisis que alteran la dinámica familiar y la subjetividad individual por desmoralización, debido a la presencia de un embarazo oculto. La familia se siente desmoralizada ante la sociedad por este evento imprevisto. Quizás la crisis más frecuente es la de desorganización, pues abarca la presencia de los cambios económicos desfavorables, sobretodo, en familia antes afectada y que se agrava por la presencia de un nuevo miembro en la familia con necesidades a satisfacer, y la asociación de enfermedades que se asocian o complican el embarazo. Numerosos estudios indica que la maternidad en las adolescentes, significa riesgo

Este embarazo representa una crisis existencial por lo cual no está dentro de sus alcances en los planes de la familia de origen, generando una diversidad de sentimientos y actitudes ante esta situación surgen muchas dudas, miedos y preocupaciones en cuanto a que no contaban con recursos ni ingresos adecuados que ayudaran a cambiar esta dificultad lo cual trae consigo diferentes problemáticas como discusiones familiares las cuales no se han resuelto de manera pasiva sino culpabilizándose unos a otros de tal manera que la familia se desequilibra y aún más con el desarrollo de dicho embarazo en lo emocional, económico, social y comunicación. Toman actitudes que pueden hacer más hostil el ambiente familiar, no obstante la falta de recursos hace que se presenten más problemáticas como el hacinamiento y sano desarrollo de un embarazo para la adolescente, poniendo en riesgo dicho embarazo mal nutrición y la situación que se vive a diario en cuento a que no se esperaba por la familia un embarazo en la adolescencia tardía en la familia de origen.

### **Perdida de relaciones familiares.**

Dentro del núcleo familiar se aprende y enseña a través de los valores, maneras de pensar y cómo se comunica. Gracias a esta coordinación, dentro de la familia se va construyendo la manera de enfrentar las dificultades diarias y de ver las cosas mediante la negociación o respetando y aceptando otros puntos de vista.

La falta de comunicación tiene que ver con los numerosos malentendidos que se dan dentro de las familias. Un pequeño error en la comunicación puede causar mal ambiente durante mucho tiempo.

Los problemas en la comunicación comienzan con la aparición de algún resultado del excesivo “individualismo” de los miembros o de los estilos educativos que utilizan los padres. Entre estos resultados podemos encontrar:

**Falta de tiempo.** La falta de tiempo para estar juntos en familia es un factor clave para la falta de comunicación. Hoy en día el ritmo de vida es acelerado y además se le muestra más importancia a cosas más triviales como internet, TV, etc.

**Poca paciencia.** Es otro factor que contribuye en gran medida a la falta de comunicación. Cuando aparece la irritación se busca la manera más fácil para resolver la situación: ignorar al otro.

**La disciplina.** El ser autoritario y no dejar expresar al niño sus necesidades puede ser perjudicial. Además, dejar demasiada libertad de elección, convirtiendo su demanda en lo más importante también puede serlo. Se debe buscar el equilibrio hacia una comunicación positiva.

La falta de comunicación en familia tiene que ver con problemas psicológicos en niños y adolescentes de carácter emocional y comportamiento. Estos problemas se pueden extender fuera de la familia afectando en el trabajo, escuela y otros entornos sociales

Las relaciones familiares son muy necesarias ya que la familia es la base fundamental de la sociedad y es ahí donde se forman las personas con sus actitudes, valores y modo de pensar de todo ser humano, los padres tienen que tener una buena comunicación con sus hijos adolescentes en etapa tardía ya que ellos son encargados de orientar y educar.

## **Preocupaciones financieras.**

Suele ser lo primero que la familia piensa por lo limitada que es su situación de vida en recursos e ingresos sumado a la falta de oportunidades de empleo con las que cuenta en el área rural en la que sus fuente de ingresos es la agricultura sin ninguna institución que les ayude ni apoye que los oriente para una mejor vida, la carencia de recursos e ingresos es una preocupación que viven a diario para poder subsistir sin esperanzas de mejores oportunidades ligado a sus contextos de vida y con una responsabilidad más en la familia, viviendo una situación financiera más dificultosa en la que la/el adolescente no tendrá todo lo necesario para poder crear de manera adecuada al nuevo ser de la familia, sumando los imprevisto de salud que generan más gastos esta situación familiar en sus finanzas en la que no todos los días se cuenta con trabajo para llevar el sustento al hogar es sacrificado el poder sostener a la familia y sobrellevar esta problemática, subsistiendo con lo que se tiene sin más que aferrarse a la vida con lo que venga luchando a día a día.

Muchas veces la responsabilidad económica recae en un solo miembro de la familia, puede ser la madre, el padre, el hijo mayor que trabaja, etc. Y empieza una demanda irracional contra esta persona, sin considerar sus propias necesidades personales y sin pensar en el esfuerzo diario que hace por los demás. Los otros se colocan en una posición demandante sin aportar en nada a la economía familiar. Otras familias se organizan sintiéndose un equipo en el que todos están incluidos. Inclusive los hijos deben, llegada cierta edad, aportar para el bien común, creando vínculos más solidarios. Es necesario poder observar la existencia de situaciones donde el uso del dinero sirve como un medio para agredir al grupo familiar o cómo este grupo descalifica a uno de sus miembros: - Hombres y mujeres criticados por sus sueldos bajos. - Situaciones imprevistas que hacen que la familia ataque al que no puede proveer. - Mala organización de la economía familiar. - Despidos inesperados por los cuales el familiar además de sentirse mal en lo personal carga con la culpa y la demanda de los demás. - Problemas personales de uno de los miembros (ludopatía, adicciones, personalidad irresponsable, etc.) Una de las cosas más importantes que una familia debe saber es en qué posición de afecto se encuentra cada uno, y cómo desde esa necesidad de cariño, de posesión, de frustración, de rabia o de comportamiento solidario va a relacionarse con la economía en

casa. Si los miembros de la familia se quedan en la posición de que es “el otro que tiene que resolver el problema” entonces la crisis se hará inminente y la parte económica terminará.

### **8.3. Principales problemáticas para la familia de origen.**

La actitud de la familia ante este acontecimiento, resulta decisiva para mantener la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, tratándose de un proceso en que no sólo es importante tomar en consideración los aspectos biológicos sino también hay que considerar importantes factores psicosociales.

El problema que se presenta para las embarazadas adolescentes es que están transitando por el difícil camino de transformarse en una mujer adulta y, a la crisis de la adolescencia desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez para las que no se han desarrollado totalmente (González. 2006).

En la familia de origen de los/as jóvenes suelen acontecer diversidad de problemáticas las cuales surgen por situaciones del entorno, siendo una situación el embarazo en la adolescencia tardía en este aprecian diferentes problemáticas en la familia de origen.

**Hacinamiento.** El hacinamiento refiere a la relación entre el número de personas en una vivienda o casa y el espacio o número de cuartos disponibles. Dado que el acceso de los pobres a los recursos es limitado, las instalaciones de vivienda que ocupan tienden a ser menos apropiadas que aquellas disponibles para las personas no pobres. En general, esto se refiere a la ubicación, la infraestructura, equipamientos y servicios colectivos y de la vivienda.

La falta de viviendas hace que la adolescente embarazada resida en la casa de sus padres dado que los recursos económicos son insuficientes para poder tener una vivienda propia contando con poco espacio.

**Alimentación inadecuada.** La alimentación y la actividad física son factores importantes para mantener la salud. Cuando se come de manera inadecuada el organismo se deteriora y aparecen enfermedades como desnutrición, sobrepeso, obesidad, diabetes, presión alta,

osteoporosis, infartos, embolias, algunos tipos de cáncer o incluso trastornos neurológicos. Por eso una alimentación correcta es importante para mantenerse sano y activo.

Por la falta de ingreso, no se cuenta con una adecuada alimentación y se da una mala nutrición y aún más para la adolescente embarazada la cual necesita una buena alimentación para que él bebe pueda desarrollarse de manera adecuada ya que al no tener una alimentación adecuada se dan un sinnúmero de enfermedades entre ellas anemia por falta de nutrientes y vitaminas que necesita el organismo.

Previas soluciones a nivel familiar en el embarazo de la adolescente.

El embarazo en la adolescencia, a nivel mundial, sigue siendo un impedimento para mejorar la condición educativa, económica y social de la mujer y en el caso de los jóvenes, el matrimonio y la maternidad precoz limitan en alto grado las oportunidades de educación y empleo. Es en Latinoamérica donde el incremento de la reproducción se ve más frecuente en jóvenes adolescentes en etapa tardía.

El embarazo en las adolescentes en etapa tardía es un problema que preocupa, llegando a ser considerado como un problema de salud pública y social; en todas partes se ve un aumento en el número de estos embarazos, el incremento se ve en todos los niveles sociales aunque con predominio en el área rural, falta de educación sexual y desconocimiento de los métodos de control de la natalidad. Ante todo, se debe tener presente que la preparación para la vida sexual, de la pareja, familiar y reproductiva del ser humano y en particular, del adolescente, comienza con la vida, en las edades más tempranas, con los saberes, los valores, los modelos conductuales que la familia y los adultos en general les transmiten a diario en el proceso de socialización.

La familia de origen tiene que contar con previas soluciones a nivel familiar que ayuden en el embarazo de la adolescente a tener recursos familiares es decir que sean una familia fuerte, para que la familia de origen pueda brindarle su ayuda a la adolescente embarazada en etapa tardía ya que esta no cuenta con recursos económicos por el hecho de ser una madre adolescente en etapa tardía y se le dificulta optar por un empleo por el hecho que no continuo con sus estudios académicos, de igual manera un diálogo fluido tener una buena comunicación, brindarles una orientación acerca de los métodos anticonceptivos que tienen



que utilizar para la prevención de futuros embarazos y si es necesario acudir a un centro comunitario de salud para que ellos les brinden la información necesaria.

**Falta de servicios básicos:** Conlleva a la familia a poseer limitaciones de recursos indispensables como lo son la alimentación, vestido, vivienda, salud y educación necesarios para el desarrollo humano, la ausencia de estos recursos los coloca en el plano de la pobreza que para la Comisión Económica para América Latina y el Caribe de ahora en adelante CEPAL la define así “la pobreza es la carencia de recursos económicos o de condiciones de vida que la sociedad considera básicos, de acuerdo con normas sociales de preferencia que reflejan derechos sociales mínimos y objetivos públicos (Velázquez, 2010)”. Donde es evidente que para obtener oportunidades es necesario que esta brecha de desigualdades cambie, y así brindar a todos y a todas las mismas oportunidades en una sociedad más justa.

**Ingresos económicos bajos:** Para las familias el tema de ingresos económicos es muy sentido en los países subdesarrollados en especial énfasis en el área rural, al no contar con suficientes ingresos las familias se ven estancadas en la pobreza lo que ocasiona crisis dentro de la misma, los bajos ingreso generan la oportunidad de adquirir servicios básicos importantes, “la pobreza se siente en la escasez de cuestiones básicas para toda persona: vivienda, trabajo, alimentación, salud, educación, etc. Cada uno de estos bienes tiene un valor monetario, y procurárselos requiere de dinero (PNUD, 2014)”. Es por ello que dependerá el ingreso económico de la familia para que esta pueda tener acceso a todos los recursos que son indispensables para el desarrollo humano.

#### **8.4. Consecuencias del embarazo adolescente para la familia de origen.**

El embarazo adolescente ocasiona una serie de cambios en las familias siendo un evento que podría ser positivo o negativo, los embarazos producen efectos psicológicos, sociales y económicos en las familias que no poseen una estabilidad socioeconómica, estas situaciones se pueden visualizar en lo rural y urbano pero con más énfasis en el área rural.

Las consecuencias del embarazo adolescente en la familia de origen pueden verse en tres niveles que son fundamentales en toda situación de este tipo:

**Nivel psicológico:** El aspecto psíquico es de mucha importancia porque en él radica la actitud con la que se toman los eventos socioculturales, el impacto psíquico en la o el adolescente al saber que serán padres es el estrés relacionado con el manejo de un embarazo no planeado y la alteración de los planes educativos y ocupacionales, Estrés debido a la transición entre múltiples roles producto de la maternidad, tanto el matrimonio o la unión (si la hay), Depresión, percepción de desesperanza, intentos más frecuentes de suicidio y por consiguiente Frustración debido a la dificultad para lograr las aspiraciones educativas y ocupacionales que permitan proporcionar la satisfacción de las necesidades de la familia. (Forero, 1991).

**Nivel social:** En este nivel la o él adolescente tiende a ser más antisociable ocasionando un autoaislamiento de los grupos donde él o ella socializaba, creando también relaciones más tensas con el padre y la madre, pareja y otros miembros de la familia. (Forero, 1991) Plantea otros aspectos que incurren a la y él adolescente tales como el abuso físico y emocional, abandono y maltrato de los niños, costos económicos para la sociedad por la prestación de servicios médicos y de bienestar y costos sociales debido a la pérdida de potencial humano cuando las adolescentes abandonan sus estudios.

**Nivel económico:** Este nivel se mira afectado por razones que se experimentan en todos los países subdesarrollados al no poseer una economía estable se crean sectores de pobreza en las sociedades y en ellas se crean situaciones que desestabilizan al Estado como lo es el embarazo adolescente donde las familias de la y la adolescente se miran afectadas en el aspecto económico y que reducen las capacidades de consumo en bienes y servicios que son indispensables para satisfacer las necesidades humanas.

Las consecuencias del embarazo en la familia de origen son diversas pero las más representativas son las que anteriormente se mencionan, la OMS también plantea las consecuencias sociales y económicas que enfrentan los países subdesarrollados y su planteamiento es el siguiente “Muchas adolescentes que se quedan embarazadas se ven obligadas a dejar la escuela. Una adolescente con escasa o ninguna educación tienen menos aptitudes y oportunidades para encontrar un trabajo. Esto puede también tener un costo económico para el país, puesto que se pierden los ingresos anuales que una mujer joven hubiera ganado a lo largo de su vida de no haber tenido un embarazo precoz”. (OMS, 2018).

De tal modo que los embarazos en la etapa de la adolescencia tardía son situaciones que llevan a las sociedades a tener mayor desestabilidad psíquica, económica y social.

### **8.5. Perspectiva de la familia acerca del embarazo de la/el adolescente.**

La familia es un ente primordial donde el ser humano socializa por primera vez, con anterioridad se explica y se recalca la labor que tiene ella dentro de la sociedad en general, cuando ocurren sucesos que repercuten al interior del grupo tal es el caso de un embarazo a temprana edad se ponen a prueba los lazos emocionales y la resiliencia familiar ante la situación que en muchas ocasiones se repite en los contextos donde existe violencia, mala atención de instituciones y lo primordial una baja economía que origina pobreza o pobreza extrema.

Al tener un contexto no favorable para el nuevo ser humano, la familia del o la adolescente recae en una desmoralización como lo menciona el siguiente párrafo, “En algunas familias se produce crisis que alteran la dinámica familiar y la subjetividad individual por desmoralización, debido a la presencia de un embarazo oculto. La familia se siente desmoralizada ante la sociedad por este evento imprevisto” (MSc. Dra. Damarys Chacón O’Farril, 2015). Por consiguiente repercuten en la o él adolescente problemas psicológicos y sociales que les ponen a su perspectiva una situación alarmante y donde en muchas ocasiones puedan tomar decisiones inmaduras que ponen en riesgo la vida del nuevo ser humano como lo plantea (Maydel Gálvez Espinosa, 2016) “El embarazo en la adolescencia, además de constituir un riesgo médico elevado, lleva aparejado dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo, lo que se conoce como el "Síndrome del fracaso". Por tanto, es la etapa que puede determinar el sentido de la vida y el bienestar futuro”. Además se denotan situaciones de abandono por parte del padre adolescente dejando todas las responsabilidades a la madre adolescente y su familia de origen.

El resultado de un embarazo adolescente en las edades de 17 a 19 años dentro de la familia de origen sin duda origina problemas interpersonales en las relaciones de cada miembro de la misma, sin embargo al cabo de un tiempo se termina aceptando la situación donde los padres del o la adolescente se responsabilizan con su hija o hijo. Cabe señalar que no todas las familias llegan a esta aceptación de la situación, hay otros casos donde el abandono

familiar se presenta y la adolescente queda sin apoyo alguno de su familia ya que se caracterizan por una cultura conservadoras o con rasgos socioculturales que no les permiten brindar el apoyo económico, psicológico a su hija o hijo, propiciando diferentes decisiones dentro de las familias y diferentes contexto que repercuten en los y las adolescentes.

La figura familiar juega un rol destacado para las y los adolescentes sumergidos en una situación de embarazo prematuro ya que es el único grupo social más cercano a ellos, al crear una buena comunicación interpersonal de los miembros de la familia se podría percibir que una situación como la de un embarazo precoz sería muy fácil superar sin embargo es necesario superar esas barreras socioculturales que existen para poder afrontar de manera madura la situación.

Como fin último, la familia en un concepto social, es la encargada de formar y educar a sus miembros y está sujeta a subjetividades teóricas que las catapultan a ser la figura idónea dentro de la sociedad para generar seres humanos que contribuyan a la vida social, económica, cultural, ambiental etc. Pero la familia tiene diferentes contextos y es allí donde se deben de ahondar las políticas públicas y generar un cambio total en la sociedad propiciando así una nueva forma de formación donde los padres, madres e hijos/as puedan ser partícipes de temáticas que son necesarias y biológicas en la vida de los seres humanos.

## **9. CAPITULO IV: ASPECTOS METODOLOGICOS DE LA INVESTIGACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN ENTREVISTAS Y ENCUESTAS CON LAS FAMILIAS DE ORIGEN Y ADOLESCENTES DEL CASERÍO LOS IRAHETA.**

### **9.1. Metodología de la investigación.**

La metodología que se utilizó en la investigación impacto de los embarazos en la familia de origen, en jóvenes de 17 a 19 años en la adolescencia tardía, del caserío los Iraheta, cantón San Felipe, municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente, fue de carácter mixto con la finalidad de conocer y analizar más a fondo el problema, basándose en la interpretación y análisis de datos.

La investigación de tipo mixto, permite analizar las cualidades de ambos enfoques de investigación, que resultan valiosas y que han realizado aportaciones notables en la sociedad, la combinación de ambos nos permitirá obtener mejores resultados, por una parte la investigación cuantitativa nos da la posibilidad de generalizar resultados, replica y comparación del fenómeno con otros estudios similares; la investigación cualitativa proporciona profundidad en la información, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización, detalles, indagación fresca, natural, holística, y experiencias únicas por la cercanía con el entorno.

Considerando las características de ambos enfoques, por una parte el cuantitativo al utilizar la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confiar en la medición numérica, el conteo y la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población; por otra parte, el cualitativo, utiliza una descripción y refina preguntas de investigación basándose en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones por su flexibilidad se mueve entre los eventos y su interpretación, entre las respuestas y el desarrollo de la teoría.

Se realizaron diversas técnicas como lo son: encuestas, entrevistas no estructuradas, visita domiciliaria, observación y grupos focales; las cuales facilitaron la recopilación de información interna que permitirán conocer más a fondo el problema según los objetivos de

la investigación. En esta investigación el enfoque cuantitativo se aplicará al determinar resultados numéricos utilizando el instrumento de la encuesta y la entrevista no estructurada que describirá la información en el área cualitativa.

Según (Hernández Sampieri, 2017) el enfoque mixto es un proceso que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de una investigación para responder a un planteamiento del problema.

El enfoque mixto resulta muy valioso y ha realizado notables aportaciones al avance del conocimiento. Es por ello que la investigación dará resultados verídicos con un alto contenido científico a nivel general y específico de la problemática planteada.

## **9.2. Lugar.**

Caserío los Irahetas, Cantón San Felipe, Municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente. Dicho caserío colinda al Norte con el caserío Guiliguiste, al Este con el caserío los Flores, al Oeste con el caserío los Montes y al Sur con la carretera panamericana<sup>1</sup>.

(Ver anexo 1).

## **9.3. Actores.**

Basado en el diccionario de Trabajo Social de Ezequiel Ander-Egg (2011) se considera “Actor social: Individuo, grupo, familia, comunidad u organización formal o informal con capacidad real o potencial de incidir económica, política y culturalmente en su propio desarrollo e interacción con otros grupos y con el Estado”. Los actores son una parte importante de investigación con ellos se garantiza una mejor comprensión de la situación, nos brindan información necesaria para su posterior triangulación con la información vertida de las familias y jóvenes en situación de embarazo en etapa tardía.

<http://diccionariodetrabajosocialcolombia.blogspot.com/>

---

<sup>1</sup> Información brindada por Bryan Gómez Munguía, encargado de promoción social de turismo de la Alcaldía Municipal de Apastepeque.

### **9.3.1. Dentro de los diferentes actores locales se encuentran:**

- Organización comunitaria.  
Asociaciones de Desarrollo Comunal (ADESCO).  
Comité de protección civil.  
Consejo directivo Escolar.  
Equipo Comunitario de Salud Familiar (ECOS Familiar).
- Organizaciones externas.  
Alcaldía Municipal de Apastepeque.  
Unidad de Salud de Apastepeque.

### **9.4. Instrumentos y técnicas.**

Partiendo de la metodología realizada se ejecutaron diferentes instrumentos que nos permitiesen conocer y dar una respuesta a los objetivos planteados.

Los instrumentos utilizados fueron: encuesta (Ver anexo 2), entrevistas no estructuradas (Ver anexo 3 y 4).

Por un parte la encuesta se “considera en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida”. (López Roldán Pedro, 2015).

La entrevista no estructurada es aquella que se “realiza sin un guion previo. Sigue un modelo de conversación entre iguales. En esta modalidad, el rol del entrevistador supone no sólo obtener respuestas sino también saber que preguntas hacer o no hacer. En la entrevista en profundidad no hay un guion prefijado sino una serie de temas con posibles cuestiones que pueden plantearse a la persona entrevistada”. (Pilar)

Las técnicas utilizadas son: visita domiciliaria, observación y grupos focales.

### **9.5 Universo.**

Según el Equipo Comunitario de Salud Familiar (ECOS Familiar) la población joven embarazada entre los 17 a 19 años son 25 para los años 2017-2018. **Sobre entiendo que hacen referencia de ese dato del caserío Los Melaras.**

### **9.5. Muestra.**

Para la investigación se tomarán la cantidad de 50 familias que poseen una/un joven entre los 17 a 19 años que están involucrados en el embarazo en la etapa tardía, por lo que se convertirá en una muestra no probalística que según Hernández Sampieri “Es un subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación”. Por consiguiente nuestra muestra está dirigida a las/os jóvenes que viven con su familia de origen y que están involucrados/as en un embarazo en la etapa tardía en el caserío los Iraheta.

### **9.6. Procedimiento.**

El equipo de trabajo de investigación fue el responsable de la elaboración y administración de instrumentos como entrevistas y encuesta para la recolección de datos, ya que la muestra a la que se aplicará la entrevista y encuesta es pequeña debido a que el caserío en el que se realizará la investigación cuenta con un estimado de 200 familias pero las que presentan la problemática de estudio son 50 familias de origen, las cuales están relacionadas con el impacto de los embarazos en la adolescencia tardía.



### **9.7. Procesamiento de la información.**

Los datos obtenidos serán procesados según técnicas estadísticas mediante gráficos de pastel con su respectivo análisis.

Una vez obtenida la información, se procesará mediante el uso de software estadístico disponibles, como lo es Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) es un programa orientado a la realización de análisis estadísticos aplicados a las ciencias sociales.

s

### **9.8. Análisis de las entrevistas realizadas en el “caserío los Iraheta”.**

La información que se presenta se realizó con base a los datos obtenidos mediante la recolección de datos en cada una de las familias de origen del Caserío “Los Iraheta” la investigación titulada impacto de los embarazos en la familia de origen, en jóvenes de 17 a 19 años en la adolescencia tardía, del caserío “Los Iraheta”, cantón San Felipe, municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente, refleja un análisis teórico de la descripción de los resultados obtenidos sobre el impacto que genera el embarazo en adolescentes y en las familias de origen; las consecuencias que originaron el embarazo, los factores socioculturales que incidieron en este y la intervención que el/la trabajador/a social realizaron.

### **9.9. Impacto en las familias de origen del “caserío los Iraheta”.**

Las repercusiones en el sistema familiar suelen manifestarse de diferentes maneras en las que cada una de las familias, juega un papel transcendental en la crianza, valores, relaciones familiares y apoyo que se haya desarrollo en el núcleo familiar, un embarazo en la adolescencia tardía para la familia es una situación difícil de afrontar en la cual su impacto puede ser diferente al de cada familia.

Las repercusiones del embarazo en adolescentes en las familias de origen del Caserío Los Iraheta, tienden a complicar más su situación de vida con respecto a los pocos recursos con los que cuentan y sus ingresos económicos, los cuales tienden a estresar y causar una crisis dentro de la familia con la llegada de un nuevo ser, quien necesitará de todo lo necesario para su desarrollo pleno y sobrevivencia.

En algunos de estos casos se han presentado un conflicto familiar. Con la convivencia de tres generaciones en una misma casa, es natural que se generen tensiones en todos los miembros de la familia; surgen dificultades.

En dicha investigación según los datos recolectados mediante los instrumentos de investigación como la encuesta, entrevista y grupos focales, los cuales son instrumentos de dicha metodología en la investigación realizada, las familia de origen se han hecho responsable de este embarazo en la adolescencia tardía, debido a que la/el adolescente no cuentan con ingresos ni recursos para recibir a un nuevo ser humano, de modo que estos toman dicha responsabilidad soportando a diario la dura realidad de sus condiciones de vida las cuales se tornan más difíciles con el embarazo del/la adolescente.

El impacto del embarazo en la adolescencia tardía en las familias de origen tendió a darse de diferentes maneras, en las cuales los padres reaccionaron de diferentes maneras en la que la madre de la/el adolescente acepto en primer lugar el hecho sucedido pero que por otra parte el padre estuvo en desacuerdo; en este momento se generaron ciertos conflictos familiares de indiferencias de conductas en cuanto a la aceptación que el padre y la madre tomaron, tomando en cuenta las relaciones familiares y grado de comunicación que se tiene dentro de la familia.

Este impacto se dio de manera positiva y negativa tomando en cuenta los factores que describen a las familias y en este caso a las familias del caserío Los Iraheta del área rural, quienes están destinadas a una situación de vida muy difícil de sobrellevar en cuanto a recursos e ingresos; la falta de oportunidades para estas familias y la falta de instituciones orientadoras en diferentes temas de salud y educación, han sido unas de las principales causas de los embarazos en sus adolescentes, no perdiendo de vista la historia familiar los modelos de vida que estas familias han seguido por años hasta la actualidad su forma de crianza y contexto familiar. Por este motivo se vuelve más difícil el impacto que genera en la familia de origen, ya que son familias que no cuenta con un grado académico y donde toda su población vive de la agricultura, gente que lucha a diario por sobrevivir en esta sociedad con grandes desigualdades y que suelen ser invisibles para las instituciones quienes deberían abordar políticas de igualdad y movilizarse en las diferentes zonas de un territorio para

brindar su aporte y contribuir a la disminución de los embarazos anuales del caserío “Los Iraheta” y no solo en este caserío sino también en todos los territorios rurales de El Salvador.

El impacto de las familias del caserío “Los Iraheta” según entrevistas han sido variables, ninguna familia cuenta con los recursos e ingresos apropiados para sobrellevar y responsabilizarse del embarazo del/la adolescente en la que se presentaron diferentes situaciones dentro de la familia de origen de los/as adolescente:

- 1. Asombro e inesperado:** este asombro se da debido a que ningún padre ni madre de la familia de origen se esperaban esta noticia según relatos, ya que no estaban al tanto de todo lo que pasaba con sus hijos/as adolescentes, lo cual pasaba por desapercibido una relación amoroso que daría paso a un embrazo en la adolescencia tardía.
- 2. Enojo:** el cual en la mayoría de los embarazos los/as adolescentes causo una crisis familiar en la que se tomaron decisiones en momentos inapropiados donde las actitudes no fueron las mejores para dialogar con la/el adolescentes del caserío “Los Iraheta”, hasta un punto de expresiones con malas palabras que marcaron para el/la adolescente ese momento y que durante su vida seguirán presente.
- 3. Tristeza:** al ser una noticia imprevista surgió un descontento reflejado en la tristeza en las familias de origen, tomando en cuenta que el/la adolescente estaba estudiando causando tristeza en cuanto a ver su hijo/a culminando sus estudios y se rompiera el modelo de vida en la que ellos no pudieron continuar o seguir con sus estudios académicos por la falta de recursos, en la que a diario se hacia el esfuerzo porque ellos si logaran ese sueño de formarse profesionalmente, no olvidando que son familias que buscan algo mejor para ellos referente a su forma de vida.
- 4. Depresión:** en la madre de la familia de origen al ser más cercanas a los/las adolescentes debido a que ellas permanecen en el hogar reaccionaron de manera pasiva mientras que el padre reaccionó de manera machista pero que le afecta en cuanto a que no querían que sus hijos repitieran la misma historia, ninguna familia esperaba esta noticia lo cual dio como resultado el surgimiento de resentimiento entre

familia, distanciamientos y rompimiento de la poca comunicación y relaciones familiares que se tenía en el núcleo familiar.

5. **Rechazo familiar:** este se presentó en una minoría ya que las familias de origen se responsabilizaron de dicho embarazo y brindan su apoyo en esta circunstancia inesperada en la que no puede abandonar a sus hijos/as; sin embargo se presentaron ciertos casos de algunas familias las cuales hicieron responsables al adolescente que embarazo a su hija de igual manera adolescente; esto ocasiono cambios familiares, la adolescente se trasladó a casa de los padres del adolescente responsable del embarazo, lo cual no ha sido la mejor decisión que se pudo tomar como familia pero que no estaba dentro de sus alcances apoyarla debido a sus recursos e ingresos limitados, sin embargo a pesar de este cambio mediante la decisión de los padres la adolescente no ha contado con todo lo necesario para el desarrollo del embarazo y él bebe tampoco cuenta con buenas condiciones de vida que le favorezcan en el crecimiento a causa que la familia del adolescente tampoco contaban con los recursos apropiados para la llegada de un nuevo miembro en la familia.
  
6. **Aceptación:** las relaciones familiares y la unión del apoyo familiar que se tenía en algunas de las familias posibilitaron la aceptación del embarazo del/la adolescente de manera viable ya que no podían abandonar a su hijo /hija en esta situación, en la que ciertas familias toman en cuenta que los miembros de la familia es la única que se apoya siempre y que a pesar de la falta de recursos tienen un grado de aceptación y un acto de valores morales como religiosos que forman parte de la familia y no pueden abandonarlo/a, dejando al adolescente a la deriva sin saber qué puede pasar con el/la adolescente y ese nuevo ser que formara parte de la familia.

#### **9.10. Crisis en la familia de origen ante el embarazo en la/el adolescente.**

En la dinámica familiar, en cuanto a sus estructuras, relaciones familiares, funciones de la familia, valores, reglas, normas y comunicación este evento vino a cambiar toda la perspectiva de la familia en su entorno de vida, lo cual cambia el funcionamiento, no están en común acuerdo en las decisiones y se toman de manera individual sin contar con los demás

ven este acontecimiento como algo que marco de gran manera sus vidas haciéndolos perder el ritmo de la cotidianidad de sus vidas, en la que la armonía, los valores, el respeto se pierde; el impacto tiende a marcar ese momento y no hay más que el suceso que están viviendo con la desilusión del/la adolescente con un embarazo a temprana edad, lo cual causa un descontrol total de la familia culpabilizando a todo lo que los rodea para sentirse mejor.

Así mismo un descontrol de las decisiones, actitudes que los miembros de la familia presentan en la relación con sus demás y especialmente con la/el adolescente del embarazo teniendo consigo momentos de angustia y desesperación, para la familia de origen no es fácil la situación de la llegada de un nuevo ser y por lo tanto también influye de manera emocional y cada uno reacciona de una manera diferente pero que repercute en el entorno familiar.

Esta representa una crisis existencial la cual no estaba dentro de sus alcances, no estaba en los planes de la familia del orden, generando una diversidad de sentimientos y actitudes ante esta situación en la que como familia surgen muchas dudas, miedos y preocupaciones a nivel familiar, en cuanto a que no contaban con recursos ni ingresos adecuados que ayudaran a cambiar estas dificultades lo cual trajo consigo diferentes problemáticas como discusiones familiares que no se han resuelto de manera pasiva sino culpabilizándose unos a otros de tal manera que la familia se desequilibra y aún más con el desarrollo de dicho embarazo en lo emocional, económico, social y comunicación. Toman actitudes que pueden hacer más hostil el ambiente familiar, no obstante la falta de recursos hace que se presenten más problemáticas como el hacinamiento y sano desarrollo de un embarazo en buenas condiciones para la adolescente, poniendo en riesgo dicho embarazo por la mal nutrición y la situación que se vive a diario en cuanto a que no se esperaba por la familia un embarazo en la adolescencia tardía en la familia de origen.

### **Perdida de relaciones familiares.**

Estas se representaron en un nivel muy bajo que en otras de las consecuencias que dio paso al embarazo en la adolescencia en el caserío “Los Iraheta” y mediante el impacto que generó esta situación se rompieron las pocas relaciones familiares que se tenían, mostrándose así de manera indiferente aislándose de la familia y buscando la manera de ver esta situación desde otra perspectiva pero que su impacto psicológico no le permitirá crecer y ver como algo

constructivo a la familia, este suceso, no se da el espacio para la construcción ni reconstrucción de buenas relaciones familiares.

En las familias del caserío no se cuenta con relaciones familiares concretas lo cual es un factor determinante para que los altos índices de embarazos hayan incrementado. De manera que con el embarazo del/la adolescente estas tienden a estrecharse aún más limitándolos a un espacio de comunicación a causa del impacto que este caso, el cual ha sido de gran influencia en diferentes ámbitos en su contexto de vida y familiar en cuanto a recursos y oportunidades; el entorno familiar se vuelve más hostil, más inmanejable ya que se pierde todo el ideal y eso tienden a quebrantar esa pequeña parte de las relaciones familiares pero que las familias se han responsabilizado del embarazo en cuanto a que los adolescentes no pueden hacerlo ni cuenta con recursos, ni con los conocimientos necesarios para la llegada de un nuevo ser a la familia, esta es una relación solo de responsabilidad no de acercamiento ni mejora de las relaciones familiares; si se contara con instituciones que aportaran y ayudaran al manejo de este tipo de acontecimientos en la familia las relaciones familiares tenderían a mejorar, las familias verían de otra manera dicha problemática y podrían desarrollar bases fundamentales en sus relaciones de comunicación para que este tipo de situaciones no afectaran y ayudaran a afrontar de una mejor manera el embarazo en la adolescencia tardía, en la que no se rompan las relaciones familiares sino sé que fortalezcan y mejoren para el bienestar de todos sus miembros.

### **Preocupaciones financieras.**

Suele ser lo primero que la familia piensa por lo limitada que es su situación de vida en cuanto a recursos e ingresos, sumado a la falta de oportunidades de empleo con las que cuenta en el área rural en la que sus fuente de ingresos es la agricultura, sin ninguna institución que les ayude ni apoye, que los oriente para una mejor vida, la carencia de recursos e ingresos es una preocupación que viven a diario para poder subsistir sin esperanzas de mejores oportunidades, ligado a sus contextos de vida y con una responsabilidad más en la familia, viviendo una situación financiera más dificultosa en la que la/el adolescente no tendrá todo lo necesario para poder crear de manera adecuada al nuevo ser de la familia, sumando los imprevisto de salud que se han generado y han implementado más gastos en sus finanzas, en la que no todos los días se cuenta con trabajo para llevar el

sustento al hogar, es sacrificado el poder sostener a la familia y sobrellevar esta problemática, subsistiendo con lo que se tiene sin más que aferrarse a la vida con lo que venga luchando día a día.

### **9.11. Principales problemáticas para la familia de origen.**

En la familia de origen de los/as jóvenes suelen acontecer diversidad de problemáticas las cuales surgen por situaciones del entorno de vida, siendo una de ellas el embarazo, en la adolescencia tardía; aprecian diferentes problemáticas que afectan a la familia de origen, por consiguiente se logró contextualizar la información en los instrumentos de recolección de la siguiente manera:

#### **Hacinamiento.**

Se vuelve una problemática insostenible en la familia, ya que no cuentan con un espacio ideal para la llegada de un/a nuevo miembro, no se cuentan con el acceso a recursos básicos, pues se carece de un lugar apropiado; es ahí donde se priva a los/las adolescentes de contar con privacidad, en la que cada quien se sienta bien en su propio espacio, es una de las principales problemáticas a nivel familiar que se presenta en el embarazo en la adolescencia tardía en la familia de origen.

#### **Alimentación inadecuada.**

La falta de ingreso conduce a una inadecuada alimentación y se da una mala nutrición, y más para la adolescente embarazada que necesita de pleno desarrollo para que él bebe pueda crecer en sanas condiciones, pero dada la situación mala alimentación se han presentado nacimientos prematuros y con desnutrición en la que la adolescente no estaba preparada para un embarazo a temprana edad, ni sus familia para darle una adecuada condición de vida, lo que tiende a ser comprensible apegándose a las condiciones de vida de la población del área rural, haciendo énfasis en las familias del caserío “Los Iraheta”.

#### **Falta de servicios adecuados.**

Las familias no cuentan con acceso a servicios básicos y sus condiciones de vida son limitadas por la oportunidad de empleo, en la que no pueden acceder fácilmente a los recursos básicos, se carece de mucho, son familias que a diario luchan para sobrevivir con lo necesario

a estas condiciones de vida con pocos recursos. De manera que no hay recursos ni condiciones que garanticen el pleno desarrollo del bebe ni de la adolescente, ambos están en las misma condiciones sin oportunidad de tener algo mejor a nivel familiar, limitándolos aún más con el embarazo.

### **Ingresos económicos bajos.**

Fuente de ingreso es la agricultura de donde las familias de origen subsisten a diario y en la que el padre de familia de origen, es quien lleva este ingreso; siendo muy poco para la familia, (con siete a diez hijos), el ámbito económico es una crisis en las familias del caserío “Los Iraheta”, ya que sus ingresos son restringidos sin oportunidad de poder contar con recursos que garanticen un mejor futuro para cada familia y en general para la población.

La familia tiende a tomar medidas de presión por tener que educar a un niño en medio de un ambiente desfavorable. Las adolescentes embarazadas se sienten presionadas porque no cuentan con los recursos suficientes para la manutención del niño/a puesto que muchas de ellas viven con sus padres y los recursos económicos son muy escasos, según entrevistas realizadas a adolescentes y las familias.

La falta de orientación por parte de los padres de familia afecta en gran manera, ya que en muchas ocasiones es una situación muy difícil de manejar y se tiene la incertidumbre de como poder atravesar esta circunstancia, como poder manejar la situación. Además de que todavía hay muchos tabúes, deficiencias en educación sexual y manejo de problemáticas familiares.

Así mismo, hábitos culturales, los cuales suelen ser una problemática para sobrellevar el desarrollo del embarazo. La religión es predominante y las familias se sienten con vergüenza, culpabilizándose unos a otros por la desmoralización que la familia sufre, por los tabús y crianza que estos tienen en su contexto de vida.

### **9.12. Consecuencias del embarazo adolescente para la familia de origen.**

**Nivel psicológico:** la familia se siente decepcionada, es un evento difícil de asimilar, por lo tanto se generan sentimientos encontrados que hacen que reaccionen de manera diferente, en las que puede surgir emociones de enojo, tristeza, resentimiento y angustias al no saber que decisiones tomar o cuales pueden ser las posibles soluciones para solventar y sobrellevar el



embarazo del/la adolescente del cual tienden a hacerse responsable a consecuencia que el adolescente que embarazo a su hija tampoco cuenta con los recursos apropiados.

**Nivel social:** la familia se siente desmoralizada ante el embarazo de la adolescente, ante la sociedad por dicho evento imprevisto y aún más en el área rural donde guardan un respeto a cada familia en el que este evento produce un desprestigio y bochorno, tomando en cuenta que son personas que toman con mucho respeto la religión y este suele ser un acto inmoral, malo que no está bien causando un estado de baja autoestima e inestabilidad en la familia de manera emocional, rompiendo ideales hasta el punto de sentirse avergonzados y aislándose de los demás por temor a críticas, las cuales no han sido fácil de sobre llevar.

**Nivel económico:** la familia no cuentan con los recursos adecuados para la llegada de un nuevo miembro en la familia que necesitara satisfacer sus necesidades así mismo los imprevistos de enfermedades y complicaciones del embarazo afectándolos de manera desfavorables ya que no cuentan con los ingresos económicos adecuados.

Las consecuencia del embarazo en la familia de origen son diversas, pero las más representativas son las que anteriormente se mencionan, según los datos obtenidos en cada una de las entrevistas a cada familia del caserío “Los Iraheta”, esto ha sido un gran reto en el contexto de vida de cada una de estas familias quienes han luchado a diario por superarlas de forma personal o comunitarias, ya que no cuentan con equipo de apoyo profesional, ni institucional que les haya ayudado a superar y afrontar de una mejor manera con mejores soluciones la situación inesperada del embarazo en la adolescencia tardía, es difícil poder sanar esta problemática cuando no hay corresponsabilidad por instituciones que son responsables de desarrollar programas y proyectos que van enfocados a la prevención y derechos de los jóvenes. El Estado tiene la obligación de velar porque las instituciones encargadas cumplan con su labor y realicen su trabajo de manera que se integre a toda la población sin desigualdad pero que en muchas ocasiones estas se olvidan de dichos principios los cuales son fundamentales de equidad e igualdad en la contribución a la disminución de este tipo de problemáticas de salud que no afectan solamente a las familias sino también estanca el desarrollo de un país a un nivel más vulnerable, debido a las condiciones de vida que se viven en el área rural, agregándole la influencia de la deserción escolar.

Las condiciones de vida de las familias de origen se vuelven difíciles, por falta de oportunidades en la que según relatos de las familias no cuentan con un trabajo estable ni un ingreso digno para el desarrollo de una vida plena en la que un día de trabajo equivale a cinco dólares, lo poco que alcanza para la alimentación, trayendo consigo una escasez de recursos, mal nutrición, situación vulnerable y difícil de sobre llevar para la familia con el embarazo en la adolescencia. Dicha situación afecta la vida familiar a nivel económico, social y psicológico

### **9.13. Perspectiva de la familia de origen acerca del embarazo de la/el adolescente.**

La familia es un ente primordial donde el ser humano socializa por primera vez, con anterioridad se explica y se recalca la labor que tiene la familia dentro de la sociedad en general, cuando ocurren sucesos que repercuten al interior del grupo tal es el caso de un embarazo a temprana edad se ponen a prueba los lazos emocionales y saber controlar las situaciones que afronta la familia donde en muchas ocasiones se repiten los contextos donde existe violencia y la mala atención de instituciones.

El resultado de un embarazo adolescente en las edades de 17 a 19 años dentro de la familia de origen sin duda origina problemas interpersonales, en las relaciones de cada miembro de la misma, sin embargo al cabo de un tiempo se termina aceptando la situación donde los padres del o la joven se responsabilizan con su hija o hijo, tal es el caso de algunas/os adolescentes entrevistados/as del Caserío “Los Iraheta”. Cabe señalar que no todas las familias llegan a esta aceptación de la situación, hay otros casos donde el rechazo familiar se presenta y la adolescente queda sin apoyo alguno de su familia ya que se caracterizan más conservadoras o con rasgos socioculturales que no les permiten brindar el apoyo económico, psicológico a su hija o hijo, propiciando diferentes decisiones dentro de las familias y diferentes contexto que repercuten en los y las adolescentes del caserío “Los Iraheta”, Cantón San Felipe.

La familia es la encargada de formar y educar a sus miembros en la sociedad para generar seres humanos que contribuyan a la sociedad de manera económica, cultural, ambiental y social. En el entorno familiar es donde se abordan diferentes contextos; cabe destacar que no solo la familia es la responsable de la situación de embarazos en la adolescencia tardía, sino

también el Estado e instituciones con el abordaje de políticas públicas con igualdad, sin discriminación geográfica; en el que se genere un cambio total en la sociedad, propiciando una intervención a nivel general de las instituciones, ya que en el caserío “Los Iraheta” como en otros no se cuenta con institución que brinde este tipo de apoyo, ni información para prevenir esta problemática de salud ni mucho menos se cuenta con un/a Trabajador/a Social que brinde su intervención con familias y adolescentes para la prevención y concientización de este tipo de situaciones familiares y de salud pública, lo cual hace que los embarazos en la adolescencia tardía incrementen a un más en el caserío “Los Iraheta” del Cantón San Felipe, Municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente.

#### **9.14. SISTEMA DE HIPÓTESIS.**

##### **Hipótesis general.**

A medida que aumenten los embarazos en adolescentes en etapa tardía, en jóvenes de 17 a 19 años de edad las consecuencias en las familias de origen se verán incrementadas.

##### **Hipótesis general nula.**

A medida que aumenten los embarazos en adolescentes en etapa tardía, en jóvenes de 17 a 19 años de edad las consecuencias en las familias de origen no se verán incrementadas.

##### **Hipótesis específica uno.**

Las barreras socioculturales siguen influyendo en el acceso a la educación sexual y reproductiva, lo cual afecta a los jóvenes en adolescencia tardía, del caserío Los Iraheta al estar expuestos a los embarazos en esta etapa.

##### **Hipótesis específica uno nula.**

Las barreras socioculturales no influyen en el acceso a la educación sexual y reproductiva, lo cual no afecta a los jóvenes en adolescencia tardía, del caserío Los Iraheta al estar expuestos a los embarazos en esta etapa.

### **Hipótesis específica dos.**

La intervención del trabajador/a social debe ser con calidad y calidez profesional en toda su dimensión, para minimizar el impacto de los embarazos de los adolescentes en etapa tardía de 17 a 19 años de edad en la familia de origen del caserío Los Iraheta.

### **Hipótesis específica dos nula.**

La intervención del trabajador/a social no debe ser con calidad y calidez profesional en toda su dimensión, para minimizar el impacto de los embarazos de los adolescentes en etapa tardía de 17 a 19 años de edad en la familia de origen del caserío Los Iraheta.

### **Sistema de hipótesis.**

<b>Hipótesis general (HG)</b>	<b>Variable independiente</b>	<b>Indicadores</b>
A medida que aumenten los embarazos en adolescentes en etapa tardía, en jóvenes de 17 a 19 años de edad las consecuencias en las familias de origen se verán incrementadas.	Aumento de los embarazos en etapa tardía.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Crecimiento poblacional.</li><li>• Mayor consume de los recursos.</li><li>• Inadecuada información.</li></ul>
	<b>Variable dependiente</b>	<b>Indicadores</b>
	Incremento de las consecuencias en la familia de origen.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Deserción escolar.</li><li>• Daños psicológicos.</li><li>• Malos cuidados en recién nacidos.</li><li>• Incrementos de gastos.</li><li>• Hacinamiento.</li></ul>

*Tabla 4: Sistema de hipótesis*

**Sistema de hipótesis.**

<b>Hipótesis específica uno (HE1)</b>	<b>Variable independiente</b>	<b>Indicadores</b>
Las barreras socioculturales siguen influyendo en el acceso a la educación sexual y reproductiva, lo cual afecta a los jóvenes en adolescencia tardía, del caserío “Los Iraheta” al estar expuestos a los embarazos en esta etapa.	Barreras socioculturales en el que viven los/as adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel educativo.</li> <li>• Tipo de vivienda.</li> <li>• Acceso a servicios básicos.</li> <li>• Accesibilidad a los programas de salud sexual.</li> </ul>
	<b>Variable dependiente</b>	<b>Indicadores</b>
	Falta de acceso a educación sexual y reproductiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estereotipo.</li> <li>• Crítica social.</li> <li>• Extrema pobreza</li> </ul>

## Sistema de hipótesis.

<b>Hipótesis específica dos (HE2)</b>	<b>Variable independiente.</b>	<b>Indicadores</b>
La intervención del/la Trabajador Social minimizará el impacto de los embarazos de los adolescentes en etapa tardía de 17 a 19 años de edad. Cuando su intervención sea con calidad y calidez profesional en todas su mediación y concientización.	Intervención del trabajo social con calidad y calidez.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de persuasión.</li> <li>• Conocimientos del área.</li> <li>• Experiencia en el área.</li> <li>• Madurez del profesional.</li> </ul>
	<b>Variable dependiente</b>	<b>Indicadores</b>
	Disminución del embarazo en jóvenes de 17 a 19 años en la etapa tardía.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución del crecimiento poblacional.</li> <li>• Mayores recursos.</li> <li>• Mejor calidad de vida.</li> </ul>

**Cuadros correspondientes al sistema de hipótesis.**

1. ¿La familia orienta a los/as adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Si	9	18 %	Según las estadísticas las familias no cuentan con la capacidad de hablar sobre temas de salud sexual y reproductiva debida bajo grado escolar de los padres de la familia de origen y la falta de entes que promuevan este tipo de temas a nivel familiar.
No	41	82%	
Total	50	100 %	

*Tabla 5: ¿La familia orienta a los/as adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva?*

2. ¿La familia ha recibido charlas sobre educación sexual?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Si	15	30,0 %	Lastimosamente las familias del “caserío Los Iraheta” no cuentan con charlas que les ayuden a manejar temas de salud y educación sexual con los/as adolescentes, debido a la falta de instituciones que no brindan este tipo de intervención con sus profesionales.
No	35	70,0 %	
Total	50	100 %	

*Tabla 6: ¿La familia ha recibido charlas sobre educación sexual?*

3. ¿Cuánto es el ingreso mensual en la familia?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
\$50.00	10	20,0 %	El ingreso en la familia de origen es variante y escaso para poder suplir las necesidades básicas del hogar ya que dependen solamente de la agricultura sin más fuentes de empleo, factor que contribuye a que los/as adolescentes tomen malas decisiones como un embarazo a temprana edad.
\$100.00	19	38,0%	
\$150.00	21	42,0 %	
Total	50	100 %	

Tabla 7: ¿Cuánto es el ingreso mensual en la familia?

4. ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por los padres?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
No estudio	20	40,0%	Se puede observar que el último grado académico alcanzado por los padres del “caserío Los Iraheta” es segundo grado, aunque otro porcentaje significativos de padres no pudo contar con una educación, los padres de familia manifestaron que se les hacía muy difícil estudiar dado que la situación económica era muy baja y que no podían ir a la escuela, ellos tenían que trabajar para ayudar a sus padres.
Primer grado	1	2,0%	
Segundo grado	20	40,0%	
Sexto grado	6	12,0%	
Universidad	3	6,0%	
Total	50	100,0%	

Tabla 8: ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por los padres?



5. ¿La madre de la familia de origen a que edad tuvo su primer hijo/a?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
17 años de edad	15	30,0%	La mayoría de madres de la familia de origen del “caserío Los Iraheta” tuvo su primer hijo a los 19 años manifestaron que en su familia no hablaban del tema de la sexualidad puesto que eran prohibidos y no se tenían que comentar.
19 años de edad	25	50,0%	
20 años de edad	10	20,0%	
Total	50	100,0%	

Tabla 9: ¿La madre de la familia de origen a que edad tuvo su primer hijo/a?

6. ¿Han contado con información adecuada sobre educación sexual?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
No	50	100.0%	La mayoría de familia de origen del “caserío Los Iraheta” no ha contado con una buena educación sexual ya que no hay instituciones que les brinden información y charlas referentes a la educación sexual.
Si	0	000.0%	
Total	50	100%	

Tabla 10: ¿Han contado con información adecuada sobre educación sexual?

7. ¿Han contado con la intervención de un/a profesional de Trabajo Social para la concientización sobre salud sexual y reproductiva en el caserío los Irahetas?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
No	50	100,0%	La presencia de los/as Trabajadores Sociales no se hace presente en el caserío “Los Irahetas” para tratar el tema de salud sexual y reproductiva en las familias de origen y en los/as jóvenes.
Si	0	0,0%	
TOTAL	50	100,0%	

Tabla 11: ¿Han contado con la intervención de un/a profesional de Trabajo Social para la concientización sobre salud sexual y reproductiva en el caserío los Irahetas?

8. ¿Ha tomado en cuenta apoyar a su hija para que continúe sus estudios?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
No	40	80,0%	Los padres y madres de familia repiten un patrón de convivencia familiar donde el joven se mira afectado ya que no se responsabilizan de él o ella por el hecho de esperar a un nuevo ser y crear una nueva familia.
Si	10	20,0%	
TOTAL	50	100,0%	

Tabla 12: ¿Ha tomado en cuenta apoyar a su hija para que continúe sus estudios?

9. ¿Cómo afrontaron la situación del embarazo a nivel familiar?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Castigo	10	20,0 %	Las familias de origen de los/as jóvenes toman decisiones de restricción económica hacia él o la joven lo cual generar deserción escolar por la búsqueda de un empleo que al final es en el campo.
Con soluciones positivas	15	30,0 %	
Rechazo	5	10,0 %	
Restricciones	20	40,0 %	
Total	50	100,0	

Tabla 13: ¿Cómo afrontaron la situación del embarazo a nivel familiar?

10. ¿Qué grado de información poseen como padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Mucho	10	20,0 %	La mayoría de los padres y madres de la familia de origen no cuentan con conocimiento en el tema de métodos anticonceptivos, lo que genera un desconocimiento del tema sumado a este una barrera de convivencia familiar que no permite hablar del tema en la familia de origen.
Ninguno	25	50,0 %	
Poco	15	30,0 %	
Total	50	100,0	

Tabla 14: ¿Qué grado de información poseen como padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos?

11. ¿Los/as jóvenes del caserío Los Iraheta continúan sus estudios después de conocer la situación del embarazo a temprana edad?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Si	5	10,0 %	La mayoría de los/as jóvenes no continúan su grado académico en curso por la razón del embarazo, se limita la educación por búsqueda de empleo.
No	45	90,0 %	
Total	50	100,0	

Tabla 15: ¿Los/as jóvenes del caserío Los Iraheta continúan sus estudios después de conocer la situación del embarazo a temprana edad?

12. ¿El embarazo en la adolescencia tardía ha traído a la familia de origen algún tipo de daño psicológico?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Si	20	40,0	En las familias de origen sea presentado daños psicológicos como la depresión, tristeza y ansiedad por las expectativas que se tenían con sus hijos, por consiguiente se especulaba una mejor formación para romper con el esquema familiar.
No	30	60,0	
Total	50	100,0	

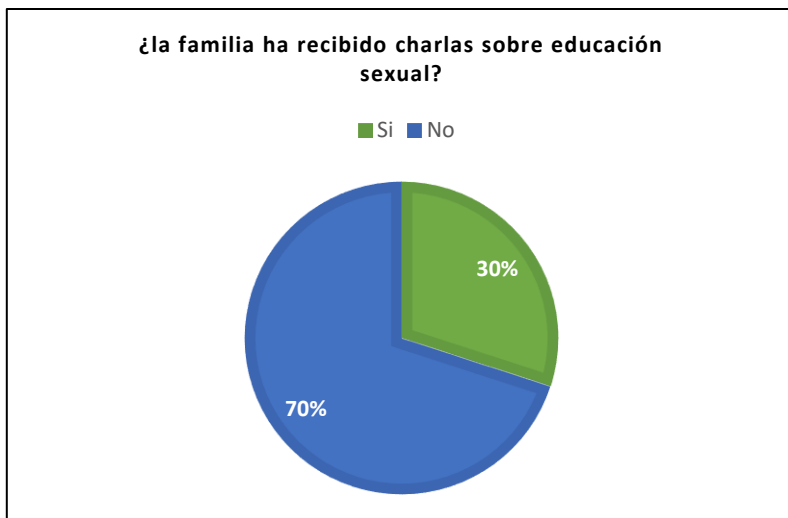
Tabla 16: ¿El embarazo en la adolescencia tardía ha traído a la familia de origen algún tipo de daño psicológico?

13. ¿La familia de origen cuentan con acceso a los recursos básicos del hogar?			
Parámetros	Frecuencia	Porcentaje %	Interpretación de los resultados
Si	10	20,0 %	En las familias del caserío los “Iraheta” la mayoría de ellas no tiene el acceso al agua potable, luz eléctrica y un empleo estable para la manutención del hogar, la mayoría de estas familias son agrícolas y su trabajo es en la tierra con los cultivos de granos básicos y algunos en la ganadería.
No	25	50,0 %	
Algunos	15	30,0 %	
Total	50	100,0	

**Fuente: elaboración propia.**

## GRAFICA 1.

### PREGUNTA 1: ¿La familia ha recibido charlas sobre educación sexual?



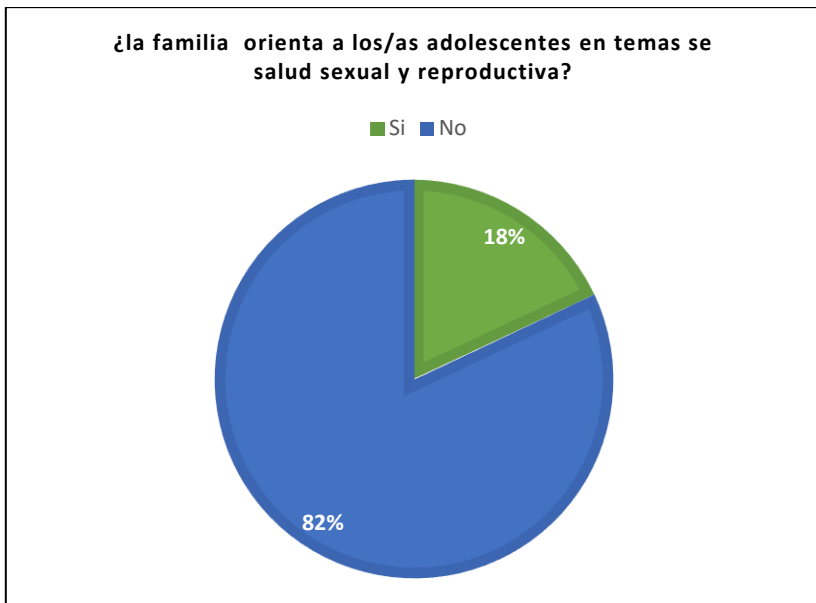
**Fuente:** elaboración propia.

#### Interpretación gráfica.

En la presente grafica se puede observar que el 70% de las familias del caserío “Los Iraheta” no tienen conocimientos de educación sexual y reproductiva propiciando una desventaja que afecta a la población joven en el tema de salud sexual y reproductiva, sin embargo hay un 30% que si recibió estas charlas preventivas.

## GRAFICA 2.

**PREGUNTA: 2 ¿La familia orienta a los/as adolescentes en temas se salud sexual y reproductiva?**



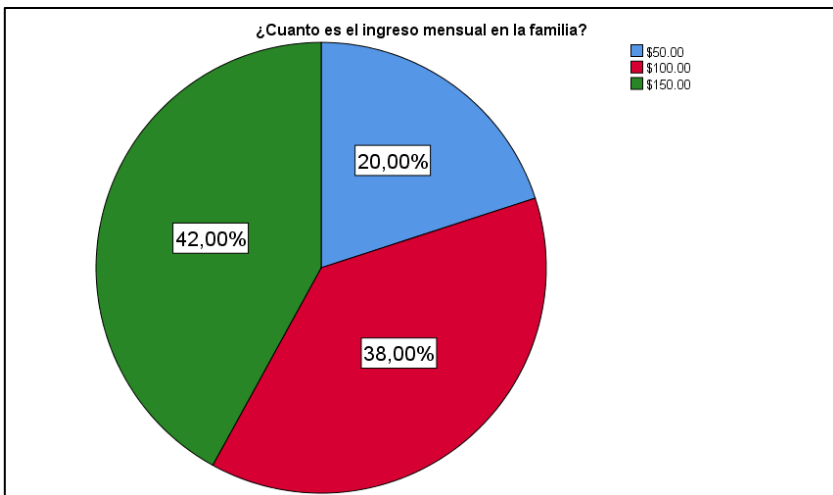
**Fuente: elaboración propia.**

### **Interpretación gráfica.**

El la gráfica se observa un 82% de las familias de origen no dan una orientación en temas de salud sexual y reproductiva por el desconocimiento o barreras culturales dentro de la familia y un 18% si hace ese tipo de orientaciones.

### GRAFICO 3.

#### PREGUNTA 3: ¿Cuánto es el ingreso mensual en la familia?



**Fuente:** Elaboración propia

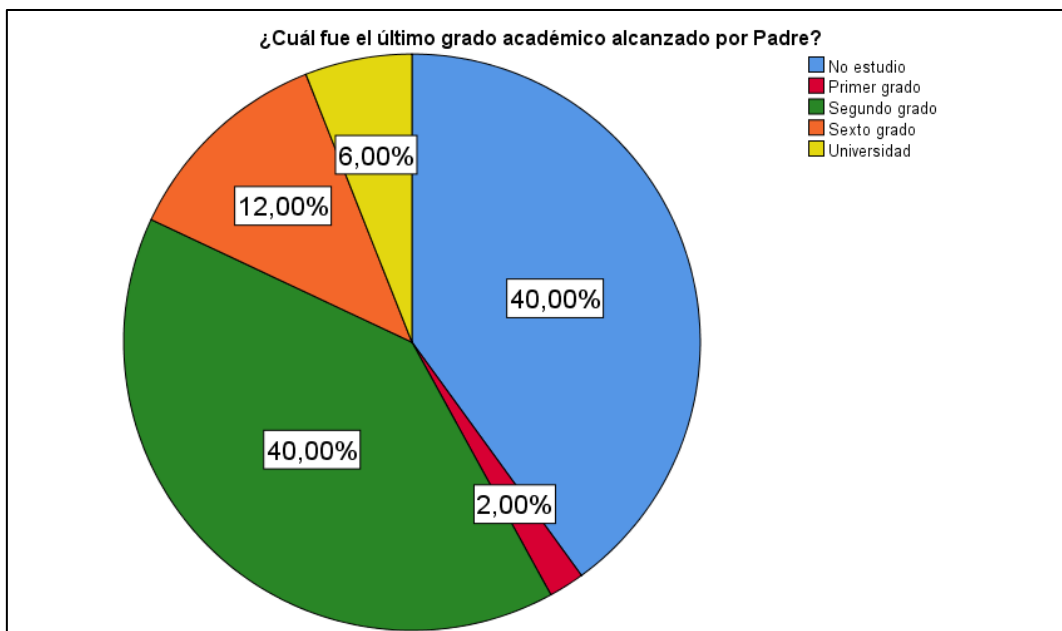
#### **Interpretación gráfica:**

En esta grafica se presenta el salario mensual que perciben cada familia de origen del caserío los Iraheta donde se encuentran 10 familias que tienen un sueldo de \$50 dólares mensuales, 19 familias con un sueldo de \$100 dólares mensuales, 21 familias con un sueldo de \$150 dólares mensuales.



#### GRAFICO 4.

#### PREGUNTA 4. ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por el padre?



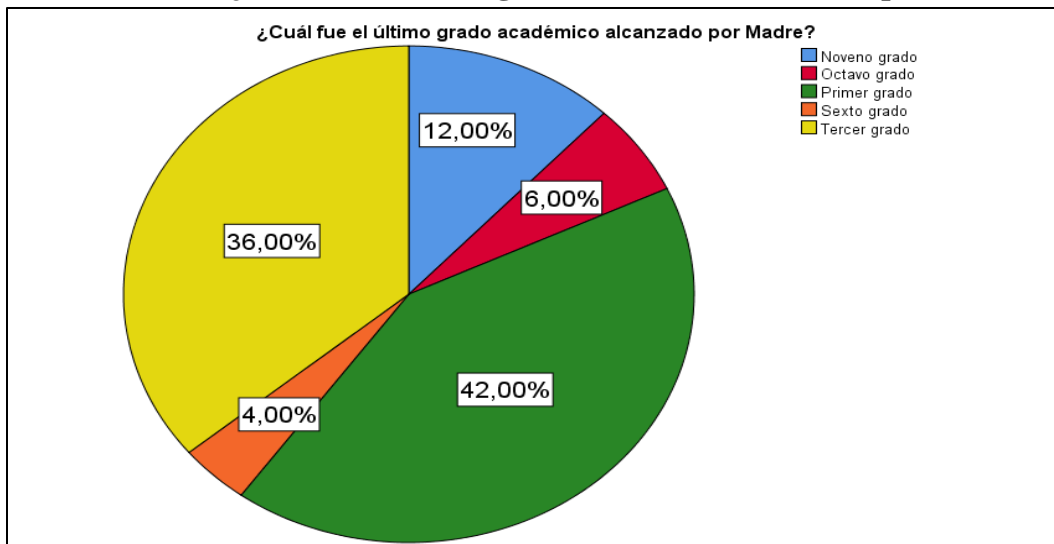
Fuente: Elaboración Propia.

#### Interpretación gráfica.

Esta grafica demuestra los niveles educativos que poseen los padres de familia de las 50 familias de origen que participaron en la investigación donde se encuentran 20 adultos padres que no estudiaron, 1 adulto padre que solo realizo primer grado, 20 adultos padres que son bachilleres, 6 adultos padres que cursaron sexto grado y 3 adultos padres que tienen un nivel de estudio universitario. Por consiguiente se puede concluir que existe el 60% que en datos reales son 30 padres con un estudio académico y 20 padres que no cuentan con ningún estudio académico en las familias de origen del caserío los Irahetas.

## GRAFICO 5.

### PREGUNTA 5. ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por la madre?



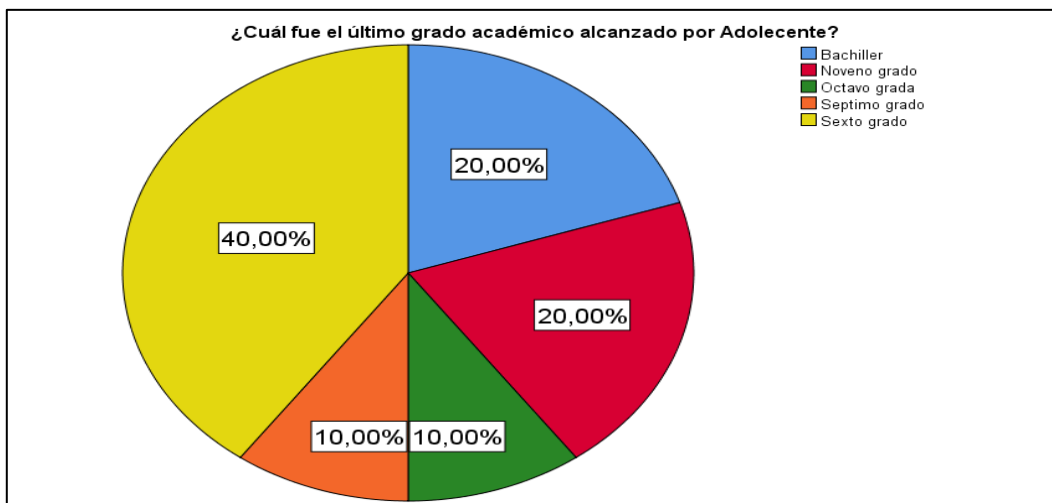
Fuente: elaboración propia.

#### Interpretación gráfica.

Esta grafica demuestra los niveles educativos que poseen las madres de familia de las 50 familias de origen que participaron en la investigación donde se encuentran 6 madres que estudiaron hasta noveno grado, 3 madres que cursaron octavo grado, 21 madres que estudiaron primer grado, 2 madres que cursaron sexto grado y 18 madres de familia que tienen un nivel de estudio hasta tercer grado. Por consiguiente se puede concluir que existe el 100% que en datos reales son 50 madres de familia con un estudio académico del “caserío Los Irahetas”.

## GRAFICO 6.

**PREGUNTA 6 ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por la adolescente embarazada?**



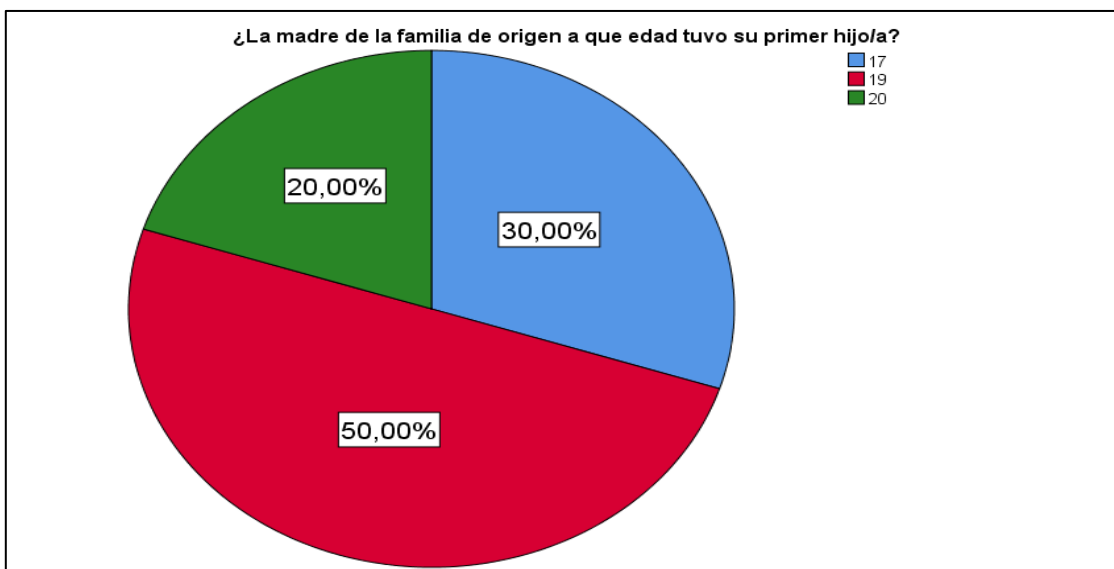
**Fuente: Elaboración Propia.**

### **Interpretación gráfica.**

Esta grafica demuestra los niveles educativos que poseen las adolescentes embarazadas de las 50 familias de origen que participaron en la investigación donde se encuentran 10 madres adolescentes que culminaron su bachillerato, 10 madres adolescentes que cursaron noveno grado, 5 madres adolescentes que estudiaron octavo grado, 5 madres adolescentes que cursaron séptimo grado y 20 madres adolescentes que tienen un nivel de estudio hasta sexto grado. Por consiguiente se puede concluir que existe el 100% que en datos reales son 50 madres adolescentes en la familia de origen con un estudio académico del caserío los Irahetas.

## GRAFICA 7.

### PREGUNTA 7 ¿La madre de la familia de origen a que edad tuvo su primer hijo?



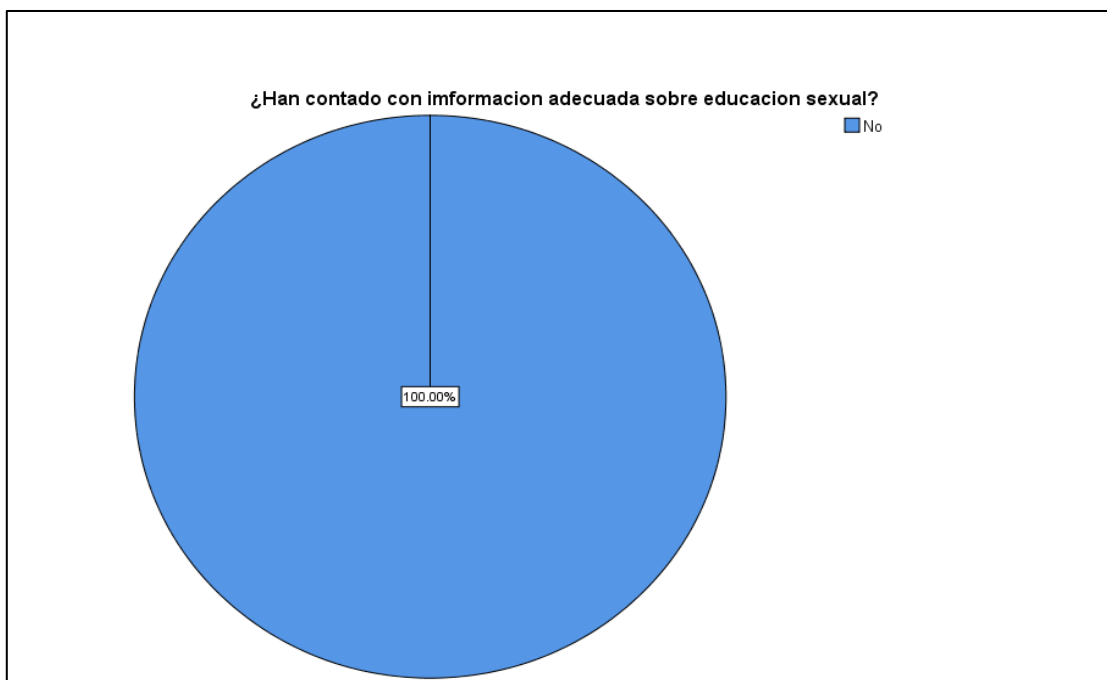
Fuente: elaboración propia.

#### Interpretación gráfica.

En el presente gráfico se representa las edades donde la madre de la familia de origen tuvo su primer hijo/a donde 15 madres de familia tuvieron su primer hijo/a a sus 17 años de edad, 25 madres de familia tuvieron su hijo/a a sus 19 años, 10 madres de familia tuvieron su hijo/a a los 20 años.

## GRAFICO 8.

### PREGUNTA 8 ¿Han contado con información adecuada sobre educación sexual?



**Fuente: Elaboración Propia.**

#### **Interpretación gráfica.**

El gráfico presenta si las familias de origen recibieron con información adecuada sobre salud sexual donde 37 familias dicen que no han recibido información adecuada sobre educación sexual, mientras que 13 familias dicen que si han recibido información.

## GRAFICO 9.

**PREGUNTA 9 ¿Ha tomado en cuenta apoyar a su hijo/a para que continúe sus estudios?**



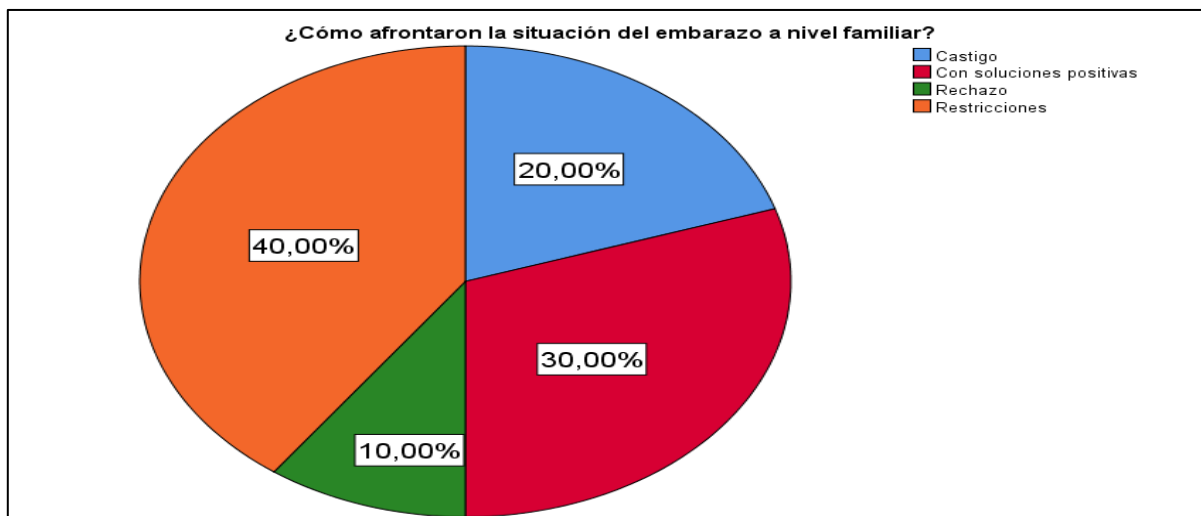
**Fuentes: Elaboración Propia.**

### **Interpretación gráfica.**

En la gráfica se puede apreciar un 80% de desinterés de los padres en apoyar a su hijo/a a continuar con sus estudios y un 20% que si los apoyan luego de conocer su situación de embarazo y responsabilidad, se considera que por ser de una zona de escaso desarrollo económico las familias de origen no pueden sobre llevar más responsabilidades de las que ellas poseen, los jóvenes con la situación de un embarazo a temprana edad buscan independizarse por el rechazo familiar y se ven inmersos a la búsqueda de un empleo en el caso del adolescente, la adolescente embarazada a realizar oficios del hogar donde muchas veces la convivencia es con la familia de origen del adolescente hombre.

## GRAFICO 10.

### PREGUNTA 10 ¿Cómo afronto la situación del embarazo a nivel familiar?



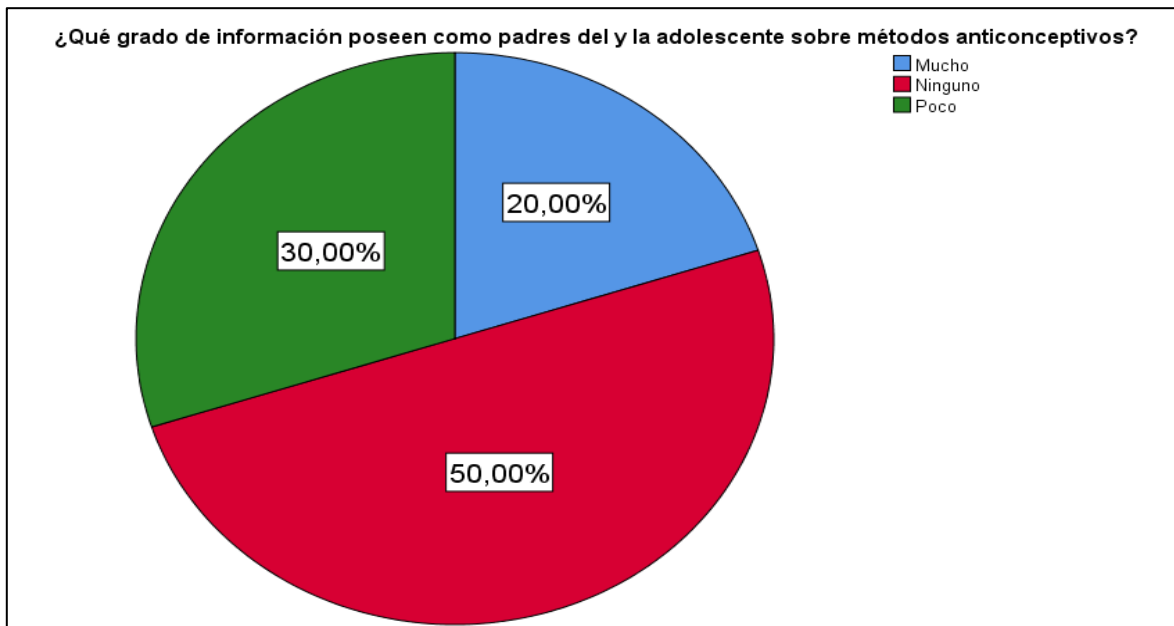
Fuente: Elaboración Propia.

#### Interpretación gráfica.

En la presente grafica se representa que 10 familias afrontaron la situación del embarazo por medio de un castigo, 15 familias lo afrontaron con soluciones positivas, 5 familias lo vieron como un rechazo, 20 familias tomaron restricciones.

## GRAFICA 11.

**PREGUNTA 11 ¿Qué grado de información poseen como padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos?**



**Fuente: Elaboración Propia.**

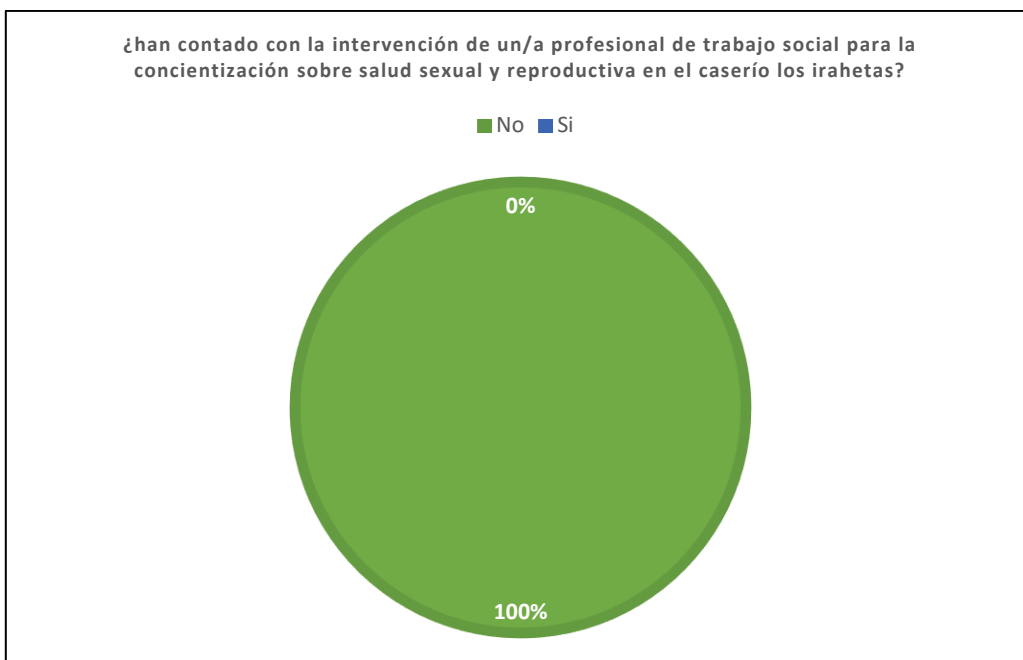
### **Interpretación gráfica.**

En este gráfico se representa el grado de información que poseen los padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos 10 familias respondieron que tienen mucho conocimiento, mientras que 25 familias respondieron que no tienen ningún conocimiento y 15 familias tienen poco conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos.



## GRAFICO 12.

**PREGUNTA 12 ¿Han contado con la intervención de un/a profesional de Trabajo Social para la concientización sobre salud sexual y reproductiva en el caserío los Irahetas?**



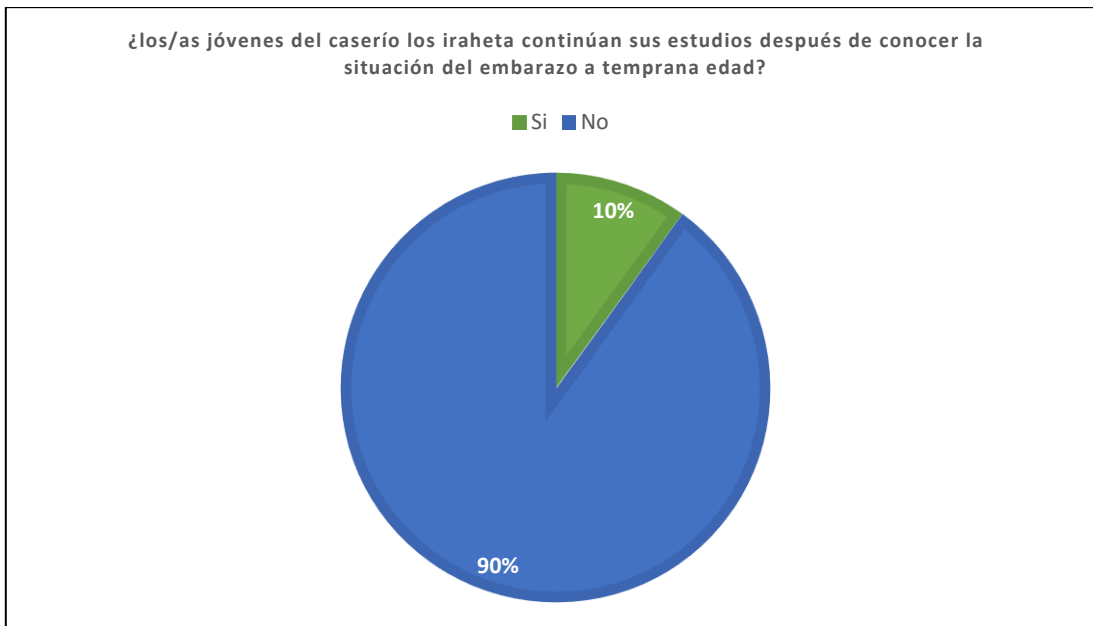
**Fuente: elaboración propia.**

### **Interpretación gráfica.**

En la gráfica se observa que el 100% de las familias de origen del caserío “Los Irahetas” no tienen una intervención profesional de un/a Trabajadora Social, más sin embargo poseen promotores del eco familiar pero que no poseen este título universitario y su trabajo en el caserío es más mecánico que de concientización y orientación en temas de interés.

### GRAFICO 13.

**PREGUNTA 13 ¿Los/as jóvenes del caserío Los Iraheta continúan sus estudios después de conocer la situación del embarazo a temprana edad?**



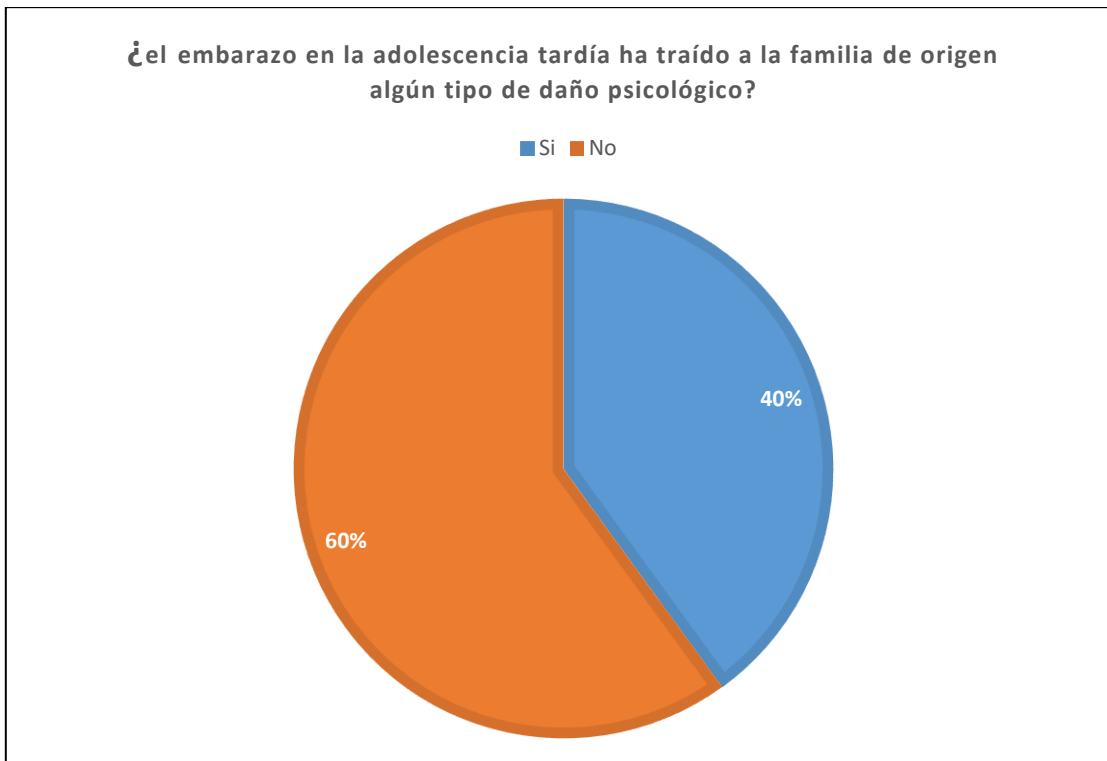
**Fuente: elaboración propia.**

#### **Interpretación gráfica.**

La grafica muestra los datos recabados de la juventud que deja de estudiar por la situación del embarazo teniendo en cuenta que un 10% de la población joven sigue sus estudios gracias al apoyo de la familia de origen pero el/la joven decide si culminara o no su proceso de formación, el 90% de los datos recabados son jóvenes que no continuaron o culminaron sus estudios.

#### GRAFICO 14.

**PREGUNTA 14 ¿El embarazo en la adolescencia tardía ha traído a la familia de origen algún tipo de daño psicológico?**



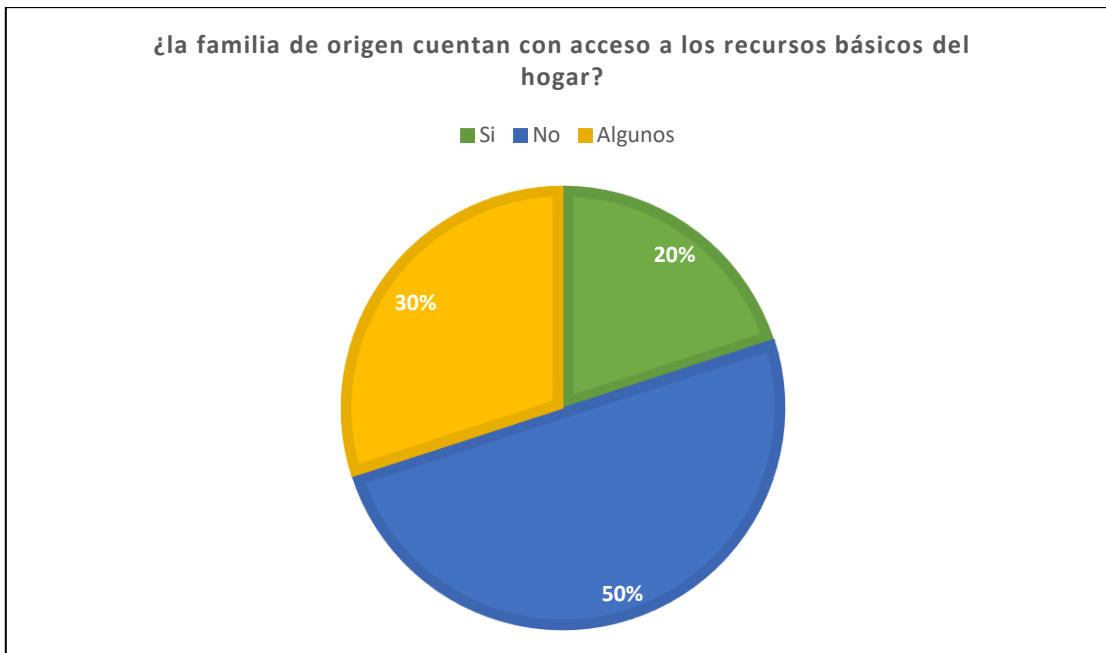
**Fuente: elaboración propia.**

#### **Interpretación gráfica.**

En las familias de origen sea presentado daños psicológicos como la depresión, tristeza y ansiedad por las expectativas que se tenían con sus hijos, por consiguiente se especulaba una mejor formación para romper con el esquema familiar.

## GRAFICA 15.

**PREGUNTA 15 ¿La familia de origen cuenta con acceso a los recursos básicos del hogar?**



**Fuente: elaboración propia.**

### **Interpretación gráfica.**

En las familias del caserío los “Iraheta” la mayoría de ellas no tiene el acceso al agua potable, luz eléctrica y un empleo estable para la manutención del hogar, la mayoría de estas familias son agrícolas y su trabajo es en la tierra con los cultivos de granos básicos y algunos en la ganadería.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



PROPUESTA DE PROYECTO

TEMA: IMPACTO DE LOS EMBARAZOS EN LA FAMILIA DE ORIGEN, EN JÓVENES DE 17 A 19 AÑOS EN LA ADOLESCENCIA TARDÍA, DEL CASERÍO LOS IRAHETA, CANTÓN SAN FELIPE, MUNICIPIO DE APASTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE.

PRESENTADO POR LOS/AS BACHILLERES:

MIGUEL ALEJANDRO CALDERÓN ORELLANA

ZOILA ANGÉLICA HERNÁNDEZ TOBAR

KAREN LISSETH LÓPEZ MUNGUÍA

CARNÉ:

CO13017

HT12005

LM10066

SAN VICENTE, 29 DE JULIO DE 2019.

## **INTRODUCCION.**

En la propuesta del proyecto se pretende abordar temas que beneficien al caserío “Los Iraheta” para que por medio de ellos tengan una guía para y puedan implementar en las charlas que les brinden a las y los adolescentes para que estos tengan conocimiento acerca de una buena salud sexual y reproductiva de las implicaciones que estos tienen y como llevar a la práctica.

De igual manera conocer las infecciones de transmisión sexual como lo es VIH una enfermedad que se contagia al tener relación con una persona portador de este virus en los cuales están expuestos al no tener un debido conocimiento sobre cómo se pueden transmitir y el riesgo que corren por no tomar sus debidas precauciones.

Se menciona también los métodos anticonceptivos su uso y beneficio para tener una mayor información de su utilización y así saber que tanto para hombres como mujeres hay anticonceptivos los cuales al saberlos utilizar se pueden prevenir muchas enfermedades que afectan a las personas en su salud y vida cotidiana tomando en cuenta que se pueden prevenir embarazos no deseados los cuales traen una serie de consecuencias que perjudican tanto a los jóvenes como a los padres de familia, dentro de estas consecuencias se pueden mencionar la falta de recursos económicos, mala alimentación, deserción escolar entre otros.

Es muy importante tener un debido conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva ya que por medio de estas se informa acerca de cómo utilizar métodos anticonceptivos que pueden contribuir en la vida de las personas y sin dejar a un lado a la sociedad en donde se tiene muchos problemas económicos, sobrepoblación, falta de una educación adecuada y falta de un trabajo, para poder tener una vida digna y saludable.

Para poder evitar los embarazos no deseados se necesita del apoyo de las instituciones las cuales por medio de las unidades de salud brinden información sobre la salud sexual y reproductiva a las y los jóvenes del caserío “Los Iraheta”.

## **JUSTIFICACION.**

Los embarazos en la adolescencia tardía es un problema de salud pública y social, en la actualidad se registran con más frecuencia a pesar de lo avanzado en conocimientos sobre métodos anticonceptivos; a pesar de todo este avance los altos índices de embarazos en adolescentes según la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Los embarazos en la adolescencia en etapa tardía, generan más problemas de violencia, desigualdad, pobreza lo cual genera condiciones de vida más precarias.

La propuesta de proyecto estará dirigida al Equipo Comunitario de Salud Familiar (ECOS Familiar), en caserío los Iraheta cantón San Felipe, Municipio de Apastepeque, Departamento de San Vicente. Dicha propuesta está enfocada a la concientización sobre temas de salud sexual y reproductiva en las familias de origen del caserío “Los Iraheta” en la que se realice una intervención a nivel familiar de manera que estos puedan contar con temas dirigidos a salud sexual y reproductiva, donde el Eco familiar del caserío en conjunto con sus promotores de salud en coordinación con instituciones públicas o privadas desarrollen charlas que orienten a las familias de origen y adolescentes para poder prevenir los embarazos en la adolescencia tardía y no solo en esta etapa sino también en la temprana y media de tal forma que se frenen los embarazos a temprana edad.

Esta propuesta tiende a ser muy importante ya que mediante la investigación se ha logrado recopilar datos que reflejan la carencia de información en cuanto a temas de salud sexual y reproductiva lo que es parte de las causas que originan principalmente estos embarazos en la adolescencia tardía en jóvenes de 17 a 19 años, lo cual hace que se tenga carencia y poca accesibilidad a la información de dichos temas.

Por lo tanto una de los principales tratamientos que se podría iniciar a implementar para disminuir los embarazos a temprana edad sería la ejecución y desarrollo de charlas lo cual ayudara a los padres y madres de familia de origen poder brindar una orientación acertada en

cuanto a estos temas de manera que ellos puedan contribuir a que dichos embarazos disminuyan ,mediante la información que les brinde el Eco familiar, logrando un cambio significado en el caserío “Los Iraheta” en el que sus adolescentes puedan desarrollar sus etapas de adolescencia de manera plena de acuerdo a cada etapa del ser humano, en el que se disminuya un problema de salud y social para una mejor vida a nivel personal y familiar.



## **OBJETIVOS.**

### **General:**

Aportar un temario para la sensibilización y concientización de los/as adolescentes y sus padres de familia del caserío “Los Iraheta” a través de la propuesta de proyecto salud sexual y reproductiva en la familia de origen mediante la ejecución del el Equipo Comunitario de Salud Familiar (Eco Familiares).

### **Específico:**

- Concebir la responsabilidad y sano ejercicio de la salud sexual y reproductiva donde se facilite información a las familias de origen y adolescentes.
- Sugerir al Equipo Comunitario de Salud Familiar (Eco Familiares) un temario para el desarrollo de charlas enfocadas a la concientización y sensibilización en los temas de salud sexual y reproductiva.
- Fomentar la información sobre temas de educación sexual y reproductiva de manera que se identifiquen y prevengan factores de riesgos que se relacionen a los embarazos en la adolescencia.

### Propuestas de temáticas.

En este apartado se presenta una serie de temáticas sobre la salud sexual y reproductiva propiciando al capacitador y a la/el joven información básica de sexualidad reproductiva. Las siguientes temáticas son propuestas del equipo de investigación que pueden ser modificables según el diagnóstico de conocimiento a los jóvenes.

Tema.	Consideraciones.
Salud sexual y reproductiva.	Se pretende que el/la joven con su madre y padre comprenda los concepto, además de informase adecuadamente sobre la temática para generar en ellos el bienestar físico, mental y social.
Enfermedades de transmisión sexual.	La familia de origen tiene que sensibilizarse sobre la existencia de enfermedades sexuales, además apoyarse con materiales agradables y dinámicos para causar un interés por parte de los/as jóvenes
Métodos anticonceptivos.	Los/as jóvenes con sus padre o madre de familia deben conocer de manera teórica y práctica los diferentes métodos anticonceptivos.
El sexo y el género.	La familia tiene que comprender los términos de género y sexo con ello se busca una mejor comprensión de las temáticas.
Los aparatos reproductores femeninos y masculinos.	Se realizara una serie de presentaciones a la familia de origen sobre cómo está estructurado el aparato reproductor femenino y el masculino.

Tema.	Consideración.
El embarazo prematuro.	Se pretende conocer estadísticas y situaciones vividas por otros jóvenes para incidir en el tema, además se explicara por qué no se debe quedar embarazada en una edad temprana.
La familia como la primera escuela de la vida.	La familia y los/as adolescentes conocerán la importancia de la familia a lo largo de la vida, además su función en la sociedad.
La confianza familiar.	Se deben crear lazos de confianza entre hijos, padre o madre de familia para la aclaración de dudas que son de extrema confianza.
Las responsabilidades adquiridas por una nueva vida.	Conocer las responsabilidades que tiene el concebir un nuevo ser dentro de una edad temprana.
Violencia de género.	Hacer énfasis en los diferentes tipos de violencia de género y sensibilizar a los/as jóvenes y a su madre o padre.

Con ello se pretende incidir en los jóvenes del caserío “Los Iraheta” para poder brindar un mejor conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva en la familia de origen, borrando un patrón de crianza en la familia para crear un patrón de prevención y bienestar en los/as jóvenes.

## Presupuesto

RECURSOS	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL
Hojas de papel bond	20 Resmas	\$5.00	\$100.00
Impresiones	500 Impresiones	\$0.10	\$50.00
Trasporte	1 Vehículo	\$50.00	\$50.00
Equipo de cómputo (computadora, proyector y bocinas).	1 Equipo	\$935.00	\$935.00
Servicio de Internet	1 Servicio de Internet	\$30.00	\$30.00
Cámara fotográfica	1 Cámara	\$150.00	\$150.00
Kit de materiales educación sexual y reproductiva	5 Kit	\$100.00	\$500.00
Impresión de manuales	500 Impresiones	\$0.25	\$125.00
Compra de cuadernos	100 Cuadernos	\$0.50	\$50.00
Compra de lapiceros	100 Lapiceros	\$0.25	\$25.00
Alimentación de profesionales de instituciones y promotores de salud	3 Refrigerios	\$5.00	\$15.00
Refrigerio a las personas participantes de las charlas.	100 Refrigerios	\$1.00	\$100.00
Recursos humanos.	4 personas profesionales en Trabajo Social.	\$400.00	\$1,600.00
<b>TOTAL</b>		<b>\$1,672.1</b>	<b>\$3,630</b>

Tabla 17: Presupuesto

## 10. CONCLUSIONES.

- Las familias de origen de los jóvenes entre las edades de 17 a 19 años del caserío “Los Iraheta” presentan una situación generacional de embarazos a temprana edad.
- La inadecuada información sobre temas de salud sexual y reproductiva son limitantes culturales en las familias de origen del caserío “Los Iraheta”.
- El o la Trabajador Social no tiene incidencia dentro del Eco Familiar del caserío “Los Iraheta.”
- El caserío “Los Iraheta” no cuenta con el apoyo de ninguna institución que brinde su intervención en temas de salud sexual y reproductiva.

## **11. RECOMENDACIONES.**

- Sensibilizar y concienciar a los padres, madres e hijos/as sobre temas de salud sexual y reproductiva donde la intervención será a nivel familiar para generar un cambio estructural de pensamiento o cultura dentro de las familias de origen. Además de orientar por medio de las temáticas de educación sexual y reproductiva a que estas sean comprendidas para el origen de una cultura de prevención y orientación sexual y reproductiva desde la familia de origen de los/as jóvenes de 17 a 19 años del caserío “Los Iraheta”.
- Que los padres y madres de familia sean partícipes de las temáticas de educación y reproducción sexual para que ellos orienten a sus hijos/hijas adolescentes.
- Incluir al Eco Familiar un profesional en Trabajo Social que genere propuestas para el abordaje de las problemáticas surgidas en el caserío “Los Iraheta”, con el fin de incidir en el cambio local de la comunidad en intervención.
- Que las instituciones tengan presencia en el caserío “Los Iraheta” para que brinden información adecuada a los/las jóvenes acerca de prevención sexual y reproductiva.

## 12. REFERENCIAS

- Aguiar, M. de las M. (2008). *Relación entre el embarazo adolescente y el funcionamiento familiar*.
- Ángela Quinteros, A. (1997).
- Ayala Villlala, L. E. (2019). *Embarazo en adolescentes. Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI*. <https://doi.org/10.36314/cunori.v3i1.95>
- Baena, G. (1998). Técnicas de Investigación. In Instrumentos de investigación.
- Bonacic, G. M. (2014). *Evolución del concepto familia y su recepción en el ordenamiento Jurídico*. Universidad de Chile.
- Código de Familia*, Pub. L. No. 677, 88 (1993). El Salvador.
- Cusihuamán Reyes, H. N., & Gonzales Paredes, M. T. (2011). *Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes en el I. E. Maria Parado de Bellido; 2010*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Dago, A. (2011). Investigación cualitativa. Pharmaceutical Care Espana. <https://doi.org/10.29057/xikua.v2i3.1224>
- Erikson, E. (2000). El ciclo vital completado. *Paidós*. Buenos Aires.
- Fernández, S., & Pértegas, S. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa. Cadena Atención Primaria.
- Flores, J. (12AD). *Metodología de la investigación cualitativa*. 148.202.18.157.
- Forero, P. M. (1991). *Factores psicológicos en madres adolescentes: intervención dentro de un programa de atención primaria en salud. revista de psicología,*
- Guía de prevención del embarazo en la adolescencia en Guatemala*. (2012).
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación. Journal of Chemical Information and Modeling*. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

- Kano Floriam, M. (1999). *El proceso de enfrentar un embarazo en la adolescencia: ajustando la identidad. Investigación y Educación En Enfermería.*
- Ley Especial Integral para una vida libre de Violencia para las Mujeres*, Pub. L. No. 520, 27 (2011). El Salvador.
- MALAVAR, M. P. (Junio de 2015). *Desarrollo normal del adolescente*. Lima, Perú.  
Recuperado de  
[https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962\\_03ponce.pdf](https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf)
- Maydel Gálvez Espinosa, I. L. (2016). *El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Revista Cubana de medicina General Integral.*  
Recuperado de <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225/70>
- Ministerio de Salud. *Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres* (2011). Retrieved from  
[https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud\\_2017\\_presentaciones/presentacion24052017/LEY-ESPECIAL-INTEGRAL-PARA-UNA-VIDA-LIBRE-DE-VIOLENCIA-PARA-LAS-MUJERES.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2017_presentaciones/presentacion24052017/LEY-ESPECIAL-INTEGRAL-PARA-UNA-VIDA-LIBRE-DE-VIOLENCIA-PARA-LAS-MUJERES.pdf)
- Minuchin, S., & Fishman, H. C. (2004). *Técnicas de terapia familiar. PAIDOS.*
- Minuchin, S. (1974). *Modelo Terapéutico Estructural*. Recuperado de  
[https://maestriaterapiafamiliarunam.weebly.com/uploads/6/1/1/9/6119077/modelo\\_estructural\\_monografia.pdf](https://maestriaterapiafamiliarunam.weebly.com/uploads/6/1/1/9/6119077/modelo_estructural_monografia.pdf)
- Monje Álvarez, C. A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Universidad Surcolombiana.
- MSc. Dra. Damarys Chacón O'Farril, I. M. (2015). *Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.*, 50-58.  
Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v41n1/gin06115.pdf>
- Oliva Gómez, E., & Villa Guardiola, V. J. (2014). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Justicia Juris*. Recuperado de  
<https://doi.org/10.15665/rj.v10i1.295>

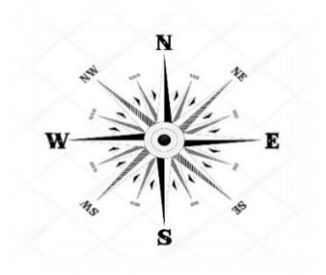


- Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:*  
(2018). Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Papalia, D. E. (2004). *Psicología del desarrollo*. Mexico. Recuperado de <http://www.ceum-morelos.edu.mx/libros/libropsicologia.pdf>
- Papalia, D. E., & Wendkos Olds, S. (2019). *Psicología del desarrollo*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Pereira, M. R. (2010). A Adolescencia Generalizada. *Revista de Psiconálisis Borromeo*.
- Pérez Porto, J. y. (2008). *Definición de embarazo precoz*. Recuperado de <https://definicion.de/embarazo-precoz/>
- PNUD, P. d. (2014). *La pobreza en El Salvador desde la mirada de sus protagonistas. San Salvador*. Recuperado de [https://www.undp.org/content/dam/el\\_salvador/docs/povred/UNDP\\_SV\\_Miradas\\_Pobreza\\_2015.pdf](https://www.undp.org/content/dam/el_salvador/docs/povred/UNDP_SV_Miradas_Pobreza_2015.pdf)
- Rangel, J. L. (2004). *Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada*,
- Rodríguez García, J. (2012). *Deficiencias de la comunicación familiar en adolescentes con manifestaciones agresivas*.
- Ruíz de Miguel, C. (2001). *Factores familiares vinculados al bajo rendimiento*,
- Santrock, J. (2003). *Adolescencia*. Adolescencia.
- Téllez Infantes, A. (2013). *La identidad cultural en la adolescencia*,
- Urreta Palacios, M. E. (2008). *Relación entre el funcionamiento familiar y el embarazo de las adolescentes usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho*.
- Velázquez, A. R. (2010). *Ingreso familiar como método de medición de la pobreza: estudio de caso en dos localidades rurales de Tepetlaoxtoc*. Scielo. Recuperado de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-84212010000300008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212010000300008)

# ANEXOS.

**ANEXO 1.**

IMAGEN GEOGRAFICA DEL LUGAR DE INVESTIGACIÓN.



Fuente: Imagen tomada de Google Maps.

**ANEXO 2.**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL.



Encuesta dirigida a las familias de origen.

Nº De boleta. \_\_\_\_\_

Objetivo: conocer las opiniones sobre el embarazo en las/os adolescentes, en etapa tardía en la familia de origen.

1 ¿Orienta a los/as adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva?

Sí  No

2 ¿La familia ha recibido charlas sobre educación sexual?

Sí  No

3 ¿Cuánto es el ingreso mensual en la familia?

\$50  \$100  \$150

4 ¿Cuál fue el último grado académico alcanzado por los padres?

No estudio

Primer grado

Segundo grado

Sexto grado

Universidad

5 ¿La madre de la familia de origen a que edad tuvo su primer hijo/a?

Edad

6 ¿Han contado con información adecuada sobre educación sexual?

Sí  No

7 ¿Han contado con la intervención de un/a profesional de Trabajo Social para la concientización sobre salud sexual y reproductiva en el caserío los Iraheta?

Sí  No

8 ¿Ha tomado en cuenta apoyar a su hija para que continúe sus estudios?

Sí  No

9 ¿Cómo afrontaron la situación del embarazo a nivel familiar?

Castigo

Con soluciones positivas

Rechazo

Restricciones

10 ¿Qué grado de información poseen como padres del y la adolescente sobre métodos anticonceptivos?

Mucho

Ninguno

Poco

11 ¿Los/as jóvenes del caserío Los Iraheta continúan sus estudios después de conocer la situación del embarazo a temprana edad?

Sí  No

12 ¿El embarazo en la adolescencia tardía ha traído a la familia de origen algún tipo de daño psicológico?

Sí

No

13 ¿La familia de origen cuentan con acceso a los recursos básicos del hogar?

Sí

No

Algunos

**ANEXO 3.**



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL

Guion de entrevista para él y la adolescente.

Objetivo: Identificar las consecuencias que causa el embarazo adolescente y su impacto en la familia de origen.

1) ¿Cuál fue tu reacción al darte cuenta del embarazo?.

---

---

---

2) ¿Cuál fue la reacción de tu pareja al saber del embarazo?.

---

---

---

3) ¿Cuál fue el impacto que género en tus padres al recibir la noticia del embarazo?.

---

---

---

4) ¿Recibiste apoyo por parte de tu familia de origen en dicha situación?.

---

---

---

5) ¿Ha nivel social, como afrontaste esta situación ?.

---

---

---

6) ¿Esta experiencia te sirvió como algo constructivo o destructivo en tu futuro?.

---

---

---

7) ¿Cuáles fueron los temores se te presentaron como adolescente ante dicho embarazo?.

---

---

---

**OBSERVACIONES GENERALES MÁS IMPORTANTES EN LA ENTREVISTA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**ANEXO 4.**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



Guion de entrevista al padre y madre de la familia de origen.

Objetivo: Conocer el impacto del embarazo adolescente en la familia de origen.

- 1) ¿Cuál fue la reacción como padres de familia al saber que su hijo/a se convertiría en padre o madre de familia a temprana edad?

---

---

---

- 2) ¿Qué soluciones se plantearon a nivel familiar como padres?

---

---

---

- 3) ¿De qué manera se afrontó esta situación?.

---

---

---

- 4) ¿En la actualidad como a influido el cambio en su hija/o al pasar a ser madre o padre a temprana edad?.

---

---

---

