

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL CON ORIENTACIÓN EN PROYECTOS
DE DESARROLLO**



TESIS

**SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN
DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SAN MARCOS.**

**PRESENTADA A LAS AUTORIDADES DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN
MARCOS**

POR

BRENDY SULINY ESCALANTE AGUILAR

201443820

**PREVIO A CONFERIRSE EL TITULO DE LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL
CON ORIENTACION EN PROYECTOS DE DESARROLLO**

LICDA. AMINTA ESMERALDA GUILLEN

ASESORA

LICDA. EVELYN REYNA

LICDA. REVISORA

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

SAN MARCOS, JULIO DEL AÑO 2024

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL
CON ORIENTACIÓN EN PROYECTOS DE DESARROLLO**



MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO.

MSC. JUAN CARLOS LÓPEZ NAVARRO

DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO

LICDA. ASTRID FABIOLA FUENTES MAZARIEGOS

SECRETARIA

ING. AGR. ROY WALTER VILLACINDA MALDONADO

REPRESENTANTE DOCENTES

LIC. OSCAR ALBERTO RAMÍREZ MONZÓN

PEM. VICTOR LEONEL DE LEÓN CASTILLO

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL
CON ORIENTACIÓN EN PROYECTOS DE DESARROLLO.



COORDINACIÓN ACADÉMICA

PhD. Robert Enrique Orozco Sánchez	COORDINADOR ACADÉMICO
Ing. Agr. Carlos Antulio Barrios Morales	COORDINADOR DE CARRERA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGRÍCOLA E INGENIERO AGRÓNOMO CON ORIENTACIÓN EN AGRICULTURA SOSTENIBLE
Lic. Antonio Etihel Ochoa López	COORDINADOR CARRERA DE PEDAGOGÍA Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Licda. Aminta Esmeralda Guillén Ruíz	COORDINADORA CARRERA TRABAJO SOCIAL, TÉCNICO Y LICENCIATURA
Ing. Víctor Manuel Fuentes López	COORDINADOR CARRERA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS TÉCNICO Y LICENCIATURA
Licda. María Daniela Paíz Godínez	COORDINADOR CARRERA ABOGADO Y NOTARIO Y LICENCIATURA EN CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES
Dr. Byron Geovanny García Orozco	COORDINADO CARRERA MEDICO Y CIRUJANO
Lic. Nelson de Jesús Bautista López	COORDINADOR CARRERA DE PEDAGOGÍA EXTENSIÓN SAN MARCOS
Licda. Julia Maritza Gándara González	COORDINADORA EXTENSIÓN MALACATAN
Licda. Mirna Lisbet de León Rodríguez	COORDINADORA EXTENSIÓN TEJUTLA
Lic. Julio Augusto González Roblero	COORDINADOR EXTENSIÓN TACANA

Lic. Robert Enrique Orozco Sánchez

COORDINADOR DEL INSTITUTO DE
INVESTIGACION

Ing. Oscar Ernesto Chávez Ángel

COORDINADOR CARRERA DE
INGENIERÍA CIVIL

Lic. Carlos Edelmar Velázquez González

COORDINADOR CARRERA
CONTADURÍA PÚBLICA Y AUDITORÍA

Ing. Miguel Amilcar López López

COORDINADOR EXTENSIÓN
IXCHIGÜÁN

Lic. Danilo Alberto Fuentes Bravo

COORDINADOR CARRERA
PROFESORADO BILINGÜE
INTERCULTURAL

Lic. Lic. Yovani Alberto Cux Chan

COORDINADOR CARRERAS
SOCIOLOGIA CIENCIAS POLITICAS Y
RELACIONES INTERNACIONALES



**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL
CON ORIENTACIÓN EN PROYECTOS DE DESARROLLO.**

TRIBUNAL EXAMINADOR

**MSC. JUAN CARLOS LÓPEZ NAVARRO
DIRECTOR DEL CENTRO UNIVERSITARIO**

**PHD. ROBERT ENRIQUE OROZCO SÁNCHEZ
COORDINADOR ACADÉMICO**

**LICDA. AMINTA ESMERALDA GUILLEN RUIZ
COORDINADORA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL Y ASESORA**

**LICDA. EVELYN REYNA
REVISORA**

DEDICATORIA

A DIOS: Por haberme dado la vida ya que gracias a su misericordia y amor permitió que fuera posible realizar cada uno de estos procesos que perfilaron y formaron mi profesión.

A MIS PADRES: Santos Escalante y Modesta Aguilar, por haberme educado tal como soy, por guiarme, apoyarme y por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí.

A MI ESPOSO: Luis Pérez, por la comprensión, apoyo moral, económico y la paciencia que me brindo en todo momento.

A MI HIJA: Rigina Arleth quien fue y seguirá siendo mi inspiración para alcanzar este y más triunfos y ser un espejo en su formación académica.

A MIS SUEGROS: Héctor y Bety, por haber jugado un papel muy importante en el diario vivir de mi carrera, tomándolos como ejemplo.

A MI FAMILIA EN GENERAL: Por el cariño y apoyo moral.

A MIS AMIGOS Y AMIGAS: Por la misma amistad y el cariño que nos une fueron de gran apoyo porque en cada lágrima que derrame estuvieron impulsándome a seguir adelante y que de una u otra manera también formaron parte de mi proceso profesional y seguirán siendo partes importantes en mi vida personal.

A MI ASESORA: Licda: Aminta Esmeralda Guillen Ruiz, por su comprensión, paciencia, soporte incondicional y por compartir sus sabios conocimientos durante mi formación profesional y asesoría en la culminación de mi carrera.

A MI REVISORA: por el apoyo y motivación a culminar la formación académica.

AL CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS: Por darme el privilegio de poder estudiar una de las carreras humanistas y solidarias que hay dentro de ella, por permitirme ser parte de la familia san carlista, por gozar de las instalaciones y sobre todo por abrir la puerta a enriquecer mis conocimientos de cada catedrático que ocuparon su tiempo y pudieron prepararme para el futuro.

ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO	i
INTRODUCCIÓN	ii
CAPÍTULO I.....	1
MARCO CONTEXTUAL	1
CONTEXTUALIZACION DEL MUNICIPIO DE SAN MARCOS	1
1.1. Síntesis Demográfica	1
1.2. Ubicación Geográfica	1
1.3. Antecedentes históricos del municipio de San Marcos del departamento de San Marcos	3
1.4. Condiciones Culturales	4
1.5. Condiciones Económicas	4
1.6. Salud	4
1.7. Educación.....	5
CAPITULO II	6
REFERENTE TEÓRICO.....	6
2.1. La sexualidad	6
2.1.1. Salud sexual.....	6
2.1.2. Salud Reproductiva	8
2.1.3 Derechos sexuales	8
2.1.4 Derechos reproductivos.....	10
2.2. Adolescencia.....	10
2.3. Embarazo	11
2.3.1. Embarazo en la adolescencia.....	12

2.3.2.	Factores que influyen en los embarazos en adolescentes.....	13
2.3.3.	Prevención de embarazos en adolescentes.....	16
2.4.	Salud sexual y reproductiva y su influencia en la prevención de embarazos en adolescentes	18
2.4.1.	Embarazos en adolescentes y su impacto en el entorno familiar	19
2.4.2.	Cambio de la relación de la adolescente con sus padres, luego de salir embarazada	20
2.4.3.	Ayuda profesional para manejar los embarazos a temprana edad	21
2.4.4.	Aspectos que se dan ante la noticia de la adolescente embarazada	21
2.5	Consecuencias que representa un embarazo prematuro	22
2.5.1	Consecuencias para la madre adolescente.....	23
2.5.2	Consecuencias para el hijo de la madre adolescente.....	23
2.5.3	Consecuencias para el padre adolescente.....	24
2.5.4	Consecuencias para la familia.....	24
2.6	Importancia de prevenir embarazos a temprana edad.	25
CAPITULO III.....		27
REFERENTE METODOLÓGICO		27
3.1.	Tipo de estudio.....	27
3.2.	Método	27
3.3.	Objetivos.....	27
3.3.1.	General	27
3.3.2.	Específicos.	27
3.4.	Proceso Metodológico	28
3.5.	Técnicas.	28
3.6.	Instrumentos.....	28
3.7.	Fuentes de Información.....	28

3.7.1. Criterios para su elección.....	29
CAPITULO IV.....	30
ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
4.1 Importancia sobre la educación sexual y reproductiva y prevención de embarazos prematuros en el municipio de San Marcos.....	30
4.1.1 Promoción de educación sexual en Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos,.....	32
4.1.2 Fuentes de información sobre temas de sexualidad y embarazos no deseados...	33
4.1.3 El rol de los padres sobre la información sexual y reproductiva	34
4.1.4 Embarazos dentro institutos de educación básica	36
4.2 Prevención de embarazos en adolescentes en el municipio de San Marcos.....	38
4.2.1 Estrategias de aprendizaje utilizadas sobre el tema de salud sexual y reproductiva	40
4.2.2 Solución de embarazos en adolescentes.....	41
4.2.3 Alternativas implementadas dentro del establecimiento de educación básica para la prevención de embarazos no deseados.....	43
4.3 Conocimientos previos que los adolescentes poseen sobre salud sexual y reproductiva	44
4.3.1 Cambios alcanzados en los adolescentes a través del conocimiento de temas de salud sexual y reproductiva.....	45
4.4 Institutos encargados de velar la prevención de embarazos en adolescentes	46
4.4.1 Descripción de los institutos que implementan temas de salud sexual reproductiva.	46
CAPÍTULO V	48
PROPUESTA.....	48
5.1. Nombre de la propuesta:	48
5.1.1. Lugar de desarrollo:	48

5.1.2. Beneficiarios directos:.....	48
5.1.3. Beneficiarios indirectos:.....	48
5.2. Justificación	48
5.3. Objetivos.....	49
5.3.1. General	49
5.3.2. Específicos	49
5.4. Descripción	49
5.5. Componentes de la propuesta	49
5.5.1. Fase previa.....	49
5.5.2. Programa de fortalecimiento	49
5.5.3. Sensibilización	49
5.5.4. Coordinación.....	50
5.6. Metodología	50
5.7. Recursos.....	50
5.7.1. Humanos:	50
5.7.2. Físicos:	50
5.7.3. Materiales:.....	50
5.7.4. Económicos:.....	51
5.8. Cronograma.....	51
CONCLUSIONES	52
BIBLIOGRAFÍA.....	53
ANEXOS.....	56
Anexo No.1 Evidencias fotográficas.....	56
Anexo No.2 Instrumentos de Investigación	57

RESUMEN EJECUTIVO

En la siguiente investigación da a conocer el tema “Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes”, problemática que se investigó en el Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos, por lo que la realización de la presente se basa de acuerdo a lo establecido dentro de lo que se aprendió en su momento, en el cual se trabajó desde los objetivos que buscaban fortalecer la investigación mismos que fueron cumplidos en el resultado obtenidos en la investigación de campo, tal proceso logro desarrollar todo el conocimiento acumulado (la teoría), el aprendizaje de años anteriores y la preparación que fue obtenido en su momento, por todo ello la investigación busca ahora sacar a la luz la experiencia que en su momento se vivió.

El eje que mostrará la presente investigación como también la propuesta que le dará posible solución a la problemática establecida “Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes”, es el método que se utilizó, ya que fue una experiencia en la cual el estudiante adquirió nuevos conocimientos que orientan su intervención profesional, el cual se profundiza sobre el tema que se trabajó. El método que se utilizo fue investigación acción, es una forma de indagación colectiva emprendida por participantes en situaciones sociales, y que a su vez lleva de la mano a utilizar en la propuesta la metodología aprendiendo haciendo ya que es una metodología más práctica, sencilla y factible de aprender, y a la vez estimula a las personas a desarrollar sus propias habilidades y cuidados.

Dentro de los principales hallazgos encontrados se pueden mencionar la mala información que tiene los adolescentes sobre cómo prevenir un embarazo no deseado, en la falta de confianza entre padres e hijos para hablar sobre los temas de sexualidad, el poco conocimiento que adquieren los adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva, en relación a ello se impulsa a realizar una propuesta que en donde no solo genera una posible solución sino también genera más estrategias en las cuales puede implementar dicha solución, también ayuda al estudiante el que es el protagonista de la realización de esta investigación a estimular todo lo aprendido y a realizar todas las acciones que en su momento se adquirió, al igual se recomienda a todo lector de esta investigación que escudriñe cada uno de estos elementos que a continuación conocerá y si en su lectura nace dudas que busque información con la finalidad de enriquecer su conocimientos

Palabras claves: metodología, solución, información, aprendiendo-haciendo, propuesta.

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se dará a conocer en su totalidad la problemática con su metodología investigación acción, dicha la cual se realizó en el Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos; en ello se inició a conocer problemáticas que estaban dentro del tema de salud sexual y reproductiva, posteriormente se indago en un tema más centrado que indicaría la necesidad de una pronta solución, y a la misma rápidamente se recolecto posibles soluciones que podría reducir la principal necesidad que ha venido perjudicando a los adolescentes.

La investigación está compuesta por cinco capítulos y en cada uno de ellos está diseñado para brindar la debida información con mayor amplitud y con mayores términos que son factibles a entender, haciendo mención que cada uno se encuentra redactado según el proceso de desarrollo de la investigación y su periodo.

En el capítulo I se encuentra Marco Contextual conteniendo información acerca de los datos generales que caracterizan al municipio de San Marcos lugar en donde se realizó la investigación, definiendo su ubicación, delimitación, antecedentes históricos, condiciones culturales y económicas, salud y educación.

Seguidamente en el capítulo II se presenta el marco teórico en el cual se desarrollan distintos conceptos que fundamentan la investigación documental que sustenta con autores expertos en el tema cada aspecto relacionado al tema de salud reproductiva y embarazos a temprana edad en los adolescentes de nivel medio. Cada uno de los conceptos desarrollados contiene información esencial para la investigación.

En el capítulo III, se encuentra el marco metodológico, siendo la guía que enlazo el sujeto con el objeto de investigación, ya que sin la metodología es imposible llegar a la lógica que conduce a nuevos conocimientos adquiridos, se compone por el tipo de estudio utilizados el cual fue cualitativo, método de estudio, se desarrollan los objetivos de la investigación, de igual manera se indican las técnicas utilizadas para la recolección de información en el trabajo de campo, los instrumentos utilizados para llevar a cabo cada una de las técnicas establecidas, así mismo se

desarrollan cuáles fueron las fuentes de información y cada uno de los criterios que llevaron a su elección.

En el capítulo IV se presentan los resultados obtenidos en la investigación, los cuales fueron logrados a través del trabajo de campo, se presentan cada una de las opiniones recabadas; se desarrollan elementos fundamentales sobre la educación sexual y reproductiva así como de la importancia de la prevención de los embarazos prematuros en adolescentes de nivel básico del municipio de San Marcos, definiendo cual ha sido la promoción de la educación sexual dentro de los institutos, cuáles han sido las fuentes de información, cuáles son los roles de los padres de familia antes este tema, así como conocer cuál es la manera correcta de prevenir embarazos en adolescentes determinando que estrategias son utilizadas y cuáles son las instituciones encargadas de promocionar la educación sexual dentro de los establecimientos de educación básica del municipio.

Posteriormente se encuentra el capítulo V, el cual presenta la propuesta que surge para reducir el alto índice de embarazos no deseados en la cual se va a intervenir estando compuesta por diferentes momentos como lo son el nombre que lleva la propuesta, el lugar en la que será implementada, los beneficiarios directos e indirectos de la misma, el eje central de intervención, y la metodología que será utilizada para que en el momento que sea ejecutada pueda hacerse de la mejor manera posible. Dentro de la investigación se decidió proponer capacitaciones, dichas las cuales serán implementadas con una de las metodologías altamente calificadas a dar soluciones positivas ya que son eficaces y beneficiarias con miras a la disminución de embarazos en adolescentes, utilizando herramientas que brindan información verdadera con mayor amplitud y con ascendentes términos que son factibles a entender, haciendo mención que en cada uno está realizado según su capacidad de conocimientos.

Finalmente se encuentran los anexos compuestos por las evidencias fotográficas del trabajo de campo realizado y las boletas de los instrumentos que permitieron recopilar la información que fundamenta dicha investigación.

CAPÍTULO I
MARCO CONTEXTUAL
CONTEXTUALIZACION DEL MUNICIPIO DE SAN MARCOS

1.1. Síntesis Demográfica

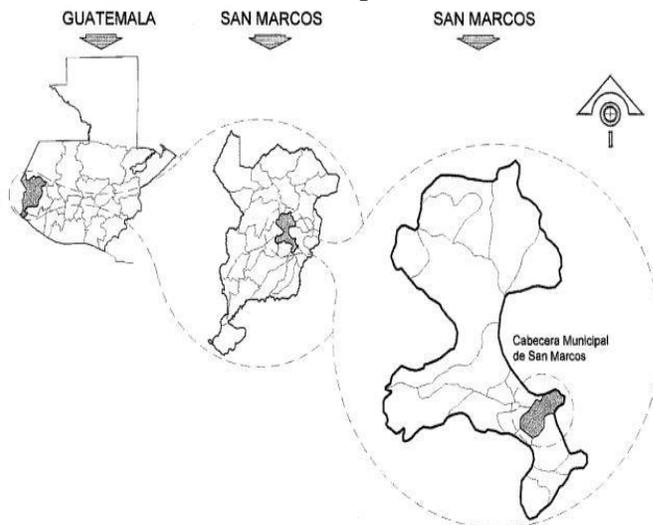
Según el Instituto Nacional de Estadística en el documento de estimaciones de población el municipio de San Marcos cuenta con 52,466 habitantes, que corresponde al 6.03% aproximadamente del total de la población del departamento, estimando un 47.6% del sexo masculino y un 52.4% del sexo femenino. También se estima una información preliminar para el año en curso 2019 un total de 267 aldeas y 781 caseríos del departamento. En la mayoría de la población de San Marcos es urbana y predominante no indígena.

1.2. Ubicación Geográfica

El municipio de San Marcos está ubicado en el área de la sierra Madre, en el Altiplano, Región VI Suroccidental del país; colinda al norte con los municipios de Ixchiguan, Tejutla y Comitancillo; al sur con los municipios de Esquipulas Palo Gordo, Nuevo Progreso, San Rafael Pie de la Cuesta y San Cristóbal Cucho; al este con los municipios de San Lorenzo y San Pedro Sacatepéquez; y al oeste con los municipios de San Pablo y Tajumulco. Geográficamente, se localiza en la zona central del Departamento, a una altura de 2,398 metros sobre el nivel del mar y se ubica en la Latitud Norte 14° 57' 40" Y Longitud Este 91° 47' 44".

Se ubica a 250 kilómetros de la ciudad de Guatemala; existen dos vías de acceso desde la Ciudad Capital: Una por la carretera Interamericana, considerada principal ruta para llegar al Municipio, las referencias al viajar por la ruta Interamericana CA-1 son: Los Encuentros en el kilómetro 148, posteriormente Cuatro Caminos donde se toma la carretera RNQQuetzaltenango rumbo a la ciudad de Quetzaltenango ubicada en el kilómetro 200, se sigue por la ruta RN-12 hasta llegar a la Cabecera Municipal; la segunda opción se conduce por la carretera Interamericana del Pacífico CA-2; se toma el acceso rumbo a Mazatenango, luego se gira hacia la frontera con México, se toma el desvío a San Marcos en busca de la ruta Nacional, uno que conduce hasta el Municipio.

Ilustración 1. Mapa de localización del municipio de San Marcos



Fuente: datos de Mancomunidad de Municipalidades de la Cuenca del Rio Naranjo -MANCUERNA

Ilustración 2. Mapa de colindancias del municipio de San Marcos



Fuente: datos de Mancomunidad de Municipalidades de la Cuenca del Rio Naranjo -MANCUERNA

1.3. Antecedentes históricos del municipio de San Marcos del departamento de San Marcos

De acuerdo a la referencia de algunas personas, el municipio de San Marcos fue fundado el 25 de abril de 1533, fecha en que arribo la Colonia Militar, integrada por 50 hombres españoles, con el propósito de extender los dominios a estos lugares. El 25 de septiembre de 1675 el Oidor de la Real Audiencia Lic. Juan Bautista de Arqueola, distribuye las tierras bajo la idea latifundista y surge San Marcos como barrio de Quetzaltenango al estilo español. Posteriormente se constituye en Municipio; los personajes que instituyeron la primera Municipalidad en 1754 fueron: alcalde Primero, Sebastián de Barrios; alcalde Segundo, Fernando Rodríguez; Primer Regidor, Pedro Escobar; Mayordomo de Cabildo, Marcos de Rodas.

Al distribuirse los pueblos del Estado de Guatemala para la Administración de Justicia por el Sistema de Jurados, adoptado en el Código de Livingston y decretado el 27 de agosto de 1836; San Marcos fue adscrito al Circuito del Barrio y 2 fue elevado a la categoría de Valle por Decreto el 12 de noviembre de 1825 y paso a ser la Cabecera del Distrito territorial de su nombre el tres de julio de 1832. Como consecuencia de los terremotos provocados por el volcán Santa María en 1902, los municipios de San Marcos y San Pedro Sacatepéquez fueron destruidos.

Por acuerdo gubernativo No. 624 del 28 de abril de 1902, el Gobierno ordeno la reconstrucción de esos dos poblados para dar paso a la creación de la ciudad de La Unión, declarado de necesidad y utilidad pública el 16 de diciembre de 1935, se forma el municipio de San Marcos La Unión, y nominar a San Marcos como Cabecera. Con ese motivo se construyó un edificio especial llamado Palacio Maya. Por acuerdo del 20 de julio de 1945 se restablecieron los municipios de San Marcos y San Pedro Sacatepéquez, el edificio quedo en jurisdicción de San Marcos tal como permanece en la actualidad.

Muchos de los nombres de los municipios y poblados de Guatemala constan de dos partes: el nombre del santo católico que se venera el día en que fueron fundados y una descripción con raíz náhuatl; esto se debe a que las tropas que invadieron la región en la década de 1520 estaban compuestas por soldados españoles y por indígenas tlaxcaltecas y cholultecas.

1.4. Condiciones Culturales

En el municipio de San Marcos el idioma predominante es el español en su mayoría y mam; así mismo por Acuerdo Gubernativo del 16 de mayo de 1934 la feria titular de la cabecera departamental conocida como feria departamental de primavera se celebra del 22 al 28 de abril; siendo el día principal el 25, fecha en que la iglesia católica conmemora a San Marcos Evangelista patrono del municipio y departamento. En este municipio se celebra varias danzas folclóricas en honor a los santos patronos de cada municipio.

1.5. Condiciones Económicas

En el municipio de San Marcos la producción agropecuaria es muy variada de acuerdo a las alturas que tiene el departamento razón por la cual se encuentra del altiplano como la costa y la bocacosta. En lo que respecta a producción pecuaria, se encuentra ganado vacuno, ovino, porcino, y equino. Encontrándose por ende la elaboración de productos lácteos en algunos lugares. Algo que sobresale de esta actividad es la producción de lana, ya que San Marcos es el departamento que más la reproduce y la comercializa.

Este municipio se distingue por la producción de diversos artículos artesanales, cerámicas y producción de instrumentos musicales. También hay otras fuentes de comercialización con mayor oferta de servicios como es las boutiques, almacenes, librerías, farmacias, zapaterías, repuestos automáticos, etc. Lo lamentable en su economía es que del 100% de los habitantes tiene un 60.2% en pobreza o un 22% en pobreza extrema según datos del PNUD.

1.6. Salud

La infraestructura en salud en el municipio de San Marcos se integra por: un Centro de Salud tipo A, cuatro puestos de salud y dos unidades mínimas 20 contándose con una infraestructura y equipamiento medio y la mitad del personal está capacitado especialmente para los puestos de salud y unidades mínimas. Donde la atención y el recurso humano se consideran regulares y en algunos casos es bueno, y para la disponibilidad de medicinas se considera en precario, datos según información que se recopiló en el taller de mapeo participativo.

En cuanto a la atención de las mujeres por partos, en su gran mayoría son atendidas por equipo médico que representa el 75.7%. De esa cuenta se puede inferir que la mayoría de familias son atendidas dentro del municipio, donde se tiene en consideración que la mayoría de la población hace uso de los servicios médicos privados, aunque existe un hospital nacional que brinda atención externa como la que brinda el centro y los puestos de salud.

1.7. Educación

La educación constituye un factor importante en el crecimiento y desarrollo económico y social de la población, disminuye el nivel de pobreza, al proporcionarles mejor conocimiento y mejor capacidad laboral. El nivel de educación de la población es bajo, la mayor parte de las familias viven en situación de pobreza, situación por la cual no permite cubrir las necesidades de educación, principalmente en el área rural. La tasa neta en cobertura educativa para el año 2007 está de la siguiente forma: en primaria 91.66 aunque se considera que existe desplazamiento de alumnos de otros lugares poblados, pero también hay más infraestructura y cobertura especialmente para el área privada, para secundaria 89.36 y diversificado 65.3831. La tasa neta de cobertura primaria de todos los sectores es de 90%³². La tasa neta de matriculación primaria hombres es 50.54% y la tasa neta de matriculación primaria mujeres es 49.45%.

El avance educativo respecto a la matrícula en el municipio es de 79.6% en un período de 4 años (2002-2006 con un avance del 0.05%) que es relativamente corto respecto al nacional que tuvo 90%. Pero a nivel departamental es San Marcos quien obtuvo el mejor avance con 79.6%. La tasa de deserción escolar en primaria es de 3.81%, secundaria 2.08% y diversificada 1.14%, lo que indica el crecimiento de matrícula que se enuncia en el párrafo anterior. Uno de los motivos de la deserción escolar es por la migración de familias del área rural y urbana que viajan a la ciudad capital, y la razón es porque ven a los hijos como mano de obra que permitirá otro ingreso económico para los gastos familiares tales circunstancias inciden también en la tasa de analfabetismo que es de 19% aunque es la tasa menor de analfabetismo del departamento (Segeplan, 2020).

CAPITULO II

REFERENTE TEÓRICO

2.1. La sexualidad

La salud sexual es definida por la OPS y la OMS (2000) como:

La experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social (p. 06).

Por otra parte, la salud reproductiva es definida como:

Estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. Entraña además la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia (Mazarrasa & Gil, 2007, p. 04).

La salud sexual es una parte de la vida donde no solo se disfruta sino también es una responsabilidad de cuidarla, de tomarla como un aspecto en la cual se puede reflejar el amor que uno mismo se pueda tener, al igual que el bienestar para las personas a quienes se quiere. Para tener una buena salud sexual implica tener acceso a información integral de buena calidad, conocimiento de los riesgos que pueda correr y su vulnerabilidad ante las consecuencias sobre tener relaciones sexuales sin protección ya que todas las personas tienen derecho a elegir hacerlo o no ya con la información proporcionada y a sus opciones preferidas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

2.1.1. Salud sexual

La OPS y OMS (2019) definen que la salud sexual es como un “estado de bienestar físico, emocional y social relacionado con la sexualidad; la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción, o incapacidad”. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben de ser respetadas protegidos y ejercidos a plenitud. Según la misma organización Mundial de la Salud requiere de un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y

de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de todas coacciones discriminación y violencia.

El amor, el afecto y la intimidad sexual es una parte importante para el ser humano, y juega un papel importante en las relaciones saludables, también contribuyen con su sentido del bienestar, pero si no se cuida en su momento indicado puede ocasionar trastornos que puede afectar la capacidad de los hombres y mujeres tanto intelectual como social. Para un adolescente la salud sexual es una etapa que hoy en día se apresuran en llegar, sin mirar consecuencia, para dicha etapa tienen que pasar por la pubertad; en el caso de las niñas se les desarrollaran los senos y se iniciara la menstruación y en los niños aumenta el tamaño de su pene y testículos. Si deciden activar su vida sexual pueden quedar embarazadas en caso de las señoritas o pueden dejar embarazada a alguien en el caso de los jóvenes que es lo que por naturaleza sucede si no se cuidan a tiempo, pero es mejor esperar el tiempo indicado.

La salud sexual aparte de ser un papel importante en la vida y en la sociedad es un elemento que hay que cuidar, hay que velar que se esté desarrollando en su momento y en sus debidos atenciones, la salud sexual se trata de una red, que una vez inicia sigue desplegando varios aspectos que hay que darle su debida atención y darle la mejor decisión a su desarrollo, por eso hay que informarse lo más que se pueda con información verdadera para no tener definiciones controversiales, ya que para un adolescente los cambios que se presenta en su desarrollo con la salud sexual pueda que se confunda y tenga sentimientos que no haya vivido antes.

La salud sexual es una responsabilidad de los padres de familia como de los centros educativos darlo a conocer de una manera entendible tanto que los adolescentes no tengan dudas y que ellos elijan cuando y con quien quieren estar, considerando la edad oportuna con responsabilidad y maduras, también estar conscientes a las consecuencias que pueden afrontar y la vez reflexionar que no es un juego, que no se debe experimentar con cualquier persona por placer, sino que se tenga presente siempre hay que estar informados, y que la vida es corta que se debe de disfrutar como se debe.

2.1.2. Salud Reproductiva

Los autores Porto y Gardey, (2008) afirman que “la salud reproductiva es la condición de bienestar físico, mental y social vinculada al sistema reproductivo y reconocen que es un derecho en la mayoría de los países del mundo”. Por lo tanto, la salud reproductiva promueve que las personas pueden gozar de una vida sexual segura siempre y cuando sea a su tiempo adecuado tanto en la madurez y en la edad, ya que así podrán pensar y decidir cuantos hijos quieren tener para poder darles todo lo necesario sin mayor dificultad. En este sentido supone el derecho de los hombres y mujeres de estar informados acerca del funcionamiento de sus propios cuerpos y de los métodos anticonceptivos existentes.

De esta forma, la salud reproductiva está conformada por diversos servicios y técnicas, incluyendo la educación y los cuidados unidos a las enfermedades de transmisión sexual. También es importante señalar que el desarrollo de la sexualidad y de la capacidad de procrear son dos derechos estrictamente vinculados con la dignidad de la persona y el desarrollo de sus capacidades; al igual que la decisión de tener hijos y cuando tenerlos es una de los elementos por la cual se debería de apoyar incluyéndolos en una educación reproductiva para que las personas desde la adolescencia sean conscientes de que no es este un tema a tomarse a la ligera y sepan tomar precauciones a tiempo.

Según Colombia (2016), la salud reproductiva se experimenta comenzando la adolescencia “siendo un gran riesgo para el aumento de embarazos no deseados y de enfermedades transmitidas, siendo una problemática de gran impacto en la sociedad por las consecuencias que enfrentan los adolescentes como también lo padecen los padres de familia”. Al analizar lo que dice esta referencia se puede hacer mención que es muy importante que los jóvenes y señorita estén informados de lo que puede pasar al activar su vida sexual, ya que, si es un problema el aumento de embarazos no deseados en la actualidad, de aquí a unos 10 años sería una problemática descontrolada, por ello es fundamental instruir tanto a los padres de familia como a los centros educativos en la implementación de los temas de salud sexual y reproductivo.

2.1.3 Derechos sexuales

Aunque no existe una definición formal de derechos sexuales consensuada internacionalmente, ni documentos legales como los que existen sobre los derechos reproductivos, los derechos sexuales

surgen de los derechos humanos ya establecidos y protegidos por las normas nacionales e internacionales de derechos humanos. Estos incluyen los derechos a

- Derecho a vivir y decidir de forma libre sobre su cuerpo y sexualidad
- Derecho a ejercer y disfrutar plenamente su vida sexual
- Derecho a decidir con quien compartir su vida y su sexualidad
- Derecho a la libertad reproductiva
- Derecho a la protección por la explotación, abusos sexuales y violencia sexual
- Derecho a vivir libre de toda discriminación
- Derecho al respeto de su intimidad y su vida privada
- Derecho a manifestar públicamente sus afectos
- Derecho a la igualdad de condiciones, oportunidades y a la equidad
- Derecho a recibir información científica y laica sobre la sexualidad
- Derecho a la educación laica, científica e integral sobre la sexualidad
- Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad

Aunque el término de derechos sexuales es relativamente nueva en la legislación Internacional de los Derechos Humanos es importante resaltar que los diferentes movimientos feministas y de jóvenes, han llevado a reconocer los derechos sexuales y reproductivos de la persona como fundamentales y obligatoriamente a ser respetados para que la persona logre tener el goce total de derechos humanos.

Es importante resaltar que el programa de acción de la Conferencia Intergubernamental sobre Población y Desarrollo CIPD reconoce que la salud sexual y los derechos reproductivos no son solo para los adultos, sino también importantes para los y las jóvenes. La declaración exhorta a los Gobiernos para que provean a los adolescentes el acceso a servicios e información sobre salud sexual y reproductiva. El programa de acción de la CIPD fue construido con base en los principios y conceptos de derechos humanos desarrollados durante varias décadas, empezando con la adopción de la Declaración Universal de Derechos Humanos en 1948. Más aún, el programa de acción de la CIPD señala en su definición de derechos reproductivos que estos se derivan de los derechos humanos ya protegidos por los tratados internacionales en materia de derechos humanos. Los derechos humanos que protegen los derechos sexuales y reproductivos se presentan a continuación (CONJUVE, 2017, p. 33)

Por lo tanto, el reconocimiento de los derechos sexuales permite que todas las personas especialmente los adolescentes tengan acceso a programas de salud reproductiva, en donde puedan conocer sobre la prevención de embarazos a temprana edad, prevención y tratamiento si así lo requiere de infecciones de transmisión sexual y planificación familiar en determinado momento.

2.1.4 Derechos reproductivos

La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo El Cairo, 1994 enfatizó la necesidad de considerar a adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos, lo cual fue reafirmado en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague, 1995) y en la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995). El tema fue también objeto de especial atención en la Cumbre del Milenio de 2005, durante la cual se sostuvo que la salud sexual y reproductiva era clave para la reducción de la pobreza y el logro del desarrollo humano (CONJUVE, 2017, p. 34)

2.2. Adolescencia

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años). (Pineda & Aliño, 2013, p. 16)

Mientras tanto el autor Merino (2012), define la adolescencia como “la transformación del infante antes de llegar a la adultez, tratándose de cambios de cuerpo y principalmente cambios del pensamiento abstracto y formal, el establecimiento de la identidad sexual y la solidificación de amistades, variando su duración en cada persona”, pero que no solo acontece en el propio adolescente, sino también se conjuga con su entorno. Es un proceso de cambios entre la niñez y la edad adulta, es una etapa concluyente, donde las adolescentes adoptan comportamientos arriesgados hasta el punto de poner en riesgo su vida, muchos de ellos generadores de conflictos,

crisis y contradicciones, es un periodo de la vida de grandes desafíos y cambios que abarcan su cuerpo, sus ideales, su imagen, su expresión y su comportamiento por lo que los padres deben de fortalecer la autoestima en los adolescentes.

La adolescencia es la parte delicada del ser humano, en la cual se experimenta, se aprende y se expresa ante la sociedad, en la adolescencia según lo que ya se dio a conocer en los aspectos anteriores, se puede decir que la adolescencia es la etapa fundamental de la salud sexual y reproductiva, y que a base de cuanto este informado o cuanto conozca de esos temas así se verá el futuro de su vida sexual activa, reflejándose en cada decisión que tome. Actualmente se desconoce si los adolescentes están informados sobre dichos temas, pero si se muestra en ellos de que necesitan optar estos temas como parte de su vida diaria, como parte fundamental para estar tomados de la mano y poder decidir sobre lo que quieren para su intimidad.

Por la generación que está ahora y por las que viene es necesario que se dé a conocer temas sobre salud sexual y reproductiva, temas que de seguro será de mucha influencia para la toma de sus decisiones y sobre todo para que el día de mañana construyan su futuro concorde a lo que ellos sueñan, sabemos que hay muchos que no quisieran escuchar tales temas pero también hay muchos esperando a que se den a conocer y escuchar esos consejos que de seguro serán de gran utilidad, y es aquí donde hay que aprovechar a enseñarles ya que en esta etapa es donde deciden en qué momento y en qué circunstancias poder ejercer lo adquirido.

2.3. Embarazo

Un embarazo es el proceso de crecimiento, y desarrollo de un nuevo ser, esto abarca desde el momento de la concepción hasta el nacimiento, este periodo dura 280 días o 40 semanas, este implica varios procesos tanto físicos y psíquicos, estos cambios ocurren durante las distintas etapas del embarazo donde la madre debe proteger y nutrir al feto, el embarazo debe asumirse con responsabilidad y cuidados, siendo cada uno de ellos un soporte fundamental para la vida del nuevo ser. Un embarazo más que un cuidado a un proceso de crecimiento es una responsabilidad no solo de hacerse cargo del cuidado, sino que de tener muy en cuenta que es un ser vivo y que viene al mundo y que necesitara de todo lo que una persona necesita para vivir bien, se acata con amor y firmeza con el debida cuidado que se merece. (Merino, 2012)

Un embarazo no es un juego, no es el resultado de placer, o la complacencia de un gusto, no es el producto de la atracción de dos personas, o de una experimentación a ciegas, sino que es una responsabilidad de cuidar a un ser inocente, un ser nuevo del mundo, una persona pequeña que aparte de cuidados necesita de amor y de educación e instrucción para el camino de la vida, no solo necesita de un progenitor, sino que necesita tanto de la madre como del padre, de esas personas que con conciencia decidieron traer el fruto de su amor al mundo, de ellos es lo que necesita tal bebe que es el resultado del proceso de un embarazo, y siendo realistas unos adolescentes, que aún están en el proceso de crecimiento aun no tienen todo y la capacidad que un embarazo y un bebe necesita.

La mayoría de los adolescentes no tienen el soporte tanto económico como psicológico en cuidarse así mismo, no tienen esa responsabilidad aun de cuidar de un embarazo y un bebe, no están preparados para adelantar esa etapa que más adelante pasaran, no tienen ni el conocimiento de lo que se espera ante la llegada de este camino, es por ello que es necesario analizar cuanta influencia tienen sobre los temas de salud sexual y reproductiva y su prevención ante un embarazo no deseado, solo así se determinara que posibles acciones se implementará a una posible solución.

2.3.1. Embarazo en la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (2019), considera embarazo a temprana edad el que ocurre entre los 10 a los 19 años, desde el punto de vista biológico, un embarazo conlleva a mayor riesgo de enfermedades y de mortalidad en mujeres menores de 15 años, la adolescente frente a un embarazo temprano expresa varios sentimientos como culpa, tristeza y miedo que prolonga el tiempo de adaptación, para ello es de suma importancia el apoyo de la pareja, padre, madre, mientras más temprano inicia la adolescente la actividad sexual, es probable que tenga consecuencias negativas como embarazos no deseados, mayor frecuencia de problemas emocionales y consecuencias del cuidado del niño.

El embarazo precoz cada vez es más frecuente, el cual implica un alto índice de riesgos en el embarazo tanto para la adolescente como para el feto, entre ellas se encuentran las consecuencias físicas donde la adolescente embarazada corre riesgo de sufrir anemia, complicaciones en el parto, preclamsias y riesgo de aborto; en las consecuencias psicológicas surge ante la limitación de no

seguir una vida normal acorde a su edad y sus amigos, la adolescente puede sufrir frustración y depresión, baja autoestima por sentimiento de culpa al quedar embarazada, el ser madre no forma parte de sus aspiraciones y por lo tanto determinará un futuro incierto para su desarrollo; y en las consecuencias sociales se deriva a la maternidad a temprana edad donde la adolescente se plantea un futuro muy difícil tanto para la madre como para él bebé, la sociedad señala y rechaza a la adolescente por el hecho de ser madre a una edad que no le corresponde.

Es necesario dar a conocer que la maternidad juvenil tiene una mayor representación en comunidades pobres, reproduce el ciclo de pobreza y tiene como consecuencia para la sociedad una alta pérdida de población con posibilidades, lo que finalmente repercute en la exclusión social. Así que puede entenderse que los embarazos en adolescentes no son aptos en su totalidad, no le ayudan y ni le proporciona alguna ventaja en el desarrollo de su vida, al contrario, le distorsiona su crecimiento tanto físico como psicológico, que al final le produce a que no tome las mejores decisiones para su vida y la de su bebe, ocasionando en varios casos la reproducción de la misma historia, de generación a generación.

2.3.2. Factores que influyen en los embarazos en adolescentes

El embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud). Este término también se utiliza para denominar aquellos embarazos de mujeres que no han alcanzado la mayoría de edad legal en el país en el que residen. Al producirse el embarazo durante la etapa de adolescencia, la niña es fértil, pero se encuentra experimentando los cambios hormonales naturales de esta etapa, es decir, aún no está desarrollada, lo que puede traer graves consecuencias tanto para el niño como para la madre. Aunque el embarazo precoz estaba considerado como un problema típico de países del tercer mundo, cada vez es más habitual encontrar casos entre adolescentes de países desarrollados. La mayor parte de estos embarazos no son deseados, sino que son las consecuencias de violaciones o de la falta de conocimiento real sobre el tema; en otras ocasiones, el embarazo precoz es el fruto del deseo de los adolescentes de experimentar relaciones sexuales sin protección (Jaramillo, 2013, p. 46).

Dentro de los factores principales se encuentran el inicio precoz de relaciones sexuales. La precocidad sexual de los adolescentes está fuertemente relacionada con el consumo de drogas, de alcohol y de tabaco. También se haya relacionado con el hecho de ser chico.

Además, los adolescentes que han tenido relaciones sexuales creen que saben mucho incluso más que suficiente, sobre sexualidad, lo que los hace que tomen aún menos precauciones.

Otro de los factores claramente relacionados con la precocidad sexual es tener una peor relación con sus padres. Puede que aquí sea donde pediatras, pedagogos, autoridades y sobre todo padres tengan una oportunidad para favorecer una sexualidad sana en los adolescentes. Tarea difícil, pero la alternativa parece mucho peor.

Aunado a esto se puede mencionar que existen causas de los embarazos en adolescentes, pues afirma que dentro de estos factores están:

- Abuso, violación o explotación sexual.
- Inequidades en educación con mayor nivel de desescolarización.
- Mayores niveles de pobreza, condición de desplazamiento o situaciones de conflicto.
- Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- Influencia de los medios de comunicación
- Decisión voluntaria y consciente de quedar en embarazo o relaciones desprotegidas (Jaramillo, 2013, p. 67).

Según el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en la guía de prevención de embarazo en adolescentes indica que los factores de riesgo que influyen en el embarazo durante la adolescencia se dividen en diversos elementos convirtiéndolo en un problema multicausal, dentro de estos se pueden mencionar los siguientes:

a) Factores Individuales.

Las características normales del desarrollo del adolescente

- Impulsividad
- Omnipotencia
- Abandono escolar
- Dificultad para planear proyectos de vida

- Baja autoestima
- Falta de actitud preventiva
- Menarquía precoz
- Conducta antisocial
- Abuso de sustancias
- Sentimiento de desesperanza
- Bajo nivel educativo

b) Factores familiares

- Familias disfuncionales y/o en crisis
- Pérdida de un ser querido
- Enfermedad crónica de algún familiar
- Madre o hermana con embarazo en la adolescencia
- Madre o padre ausente
- Madres o padres indiferentes

c) Factores sociales

- Migración
- Pobreza
- Marginación social
- Mensajes contradictorios con respecto a la sexualidad en general
- Violencia

d) Factores del embarazo en la adolescencia que asociados al inicio de la actividad sexual

Inicio temprano

- Pubertad temprana
- Abuso sexual
- Padres no apoyadores
- Mal rendimiento escolar
- Participación de otras conductas de riesgo

- Pobreza
- Enfermedad mental

e) Inicio tardío

- Énfasis en abstinencia
- Orientación en metas
- Consistencia y firmeza de los padres en disciplina
- Buen rendimiento escolar
- Participación en actividades religiosas (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pp. 23-25)

Las causas de los embarazos en adolescentes son producto de diversos momentos en la vida del adolescente, pues realmente los jóvenes no tienen la mente madura para la toma de decisiones por lo que al no tener una guía adecuada sobre temas de sexualidad cometen errores que marcan su vida generalmente permanentemente. Y como se han venido desarrollando son múltiples factores que influyen en los embarazos en los adolescentes, siendo los determinantes del embarazo en la adolescencia las relaciones sexuales sin uso de anticonceptivos, abuso sexual, relacionados directamente con los factores de riesgo descritos anteriormente para este grupo de edad.

2.3.3. Prevención de embarazos en adolescentes.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la salud (2019), definen que “tener bebés en la adolescencia puede implicar costos de salud, así como económicos y sociales para las madres, padres de familia y sus hijos”. El embarazo y la maternidad en la adolescencia son fenómenos que afectan a la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de los hombres y mujeres jóvenes, sus familiares y comunidades, así como el desarrollo de un país, dados los múltiples de los efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general.

Una de las claves de la prevención del embarazo es actuar con responsabilidad de ambos en el acto sexual y tener muy en cuenta las consecuencias que provoca un embarazo a una edad

prematura y obtener la responsabilidad con la cual se debe de actuar y responder en cada efecto que trae esas decisiones de activar una vida sexual. También hay otra clave de prevenir, es garantizar que adolescentes y jóvenes tenga participación real, no sólo en cuanto a sus derechos sexuales y derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país. Y una última clave de prevención es la anticoncepción moderna que consiste en solicitar consejería y recibir el suministro del método que elijan, ya que es parte de sus derechos a la salud sexual y salud reproductiva en los adolescentes.

El prevenir un embarazo a una edad temprana es prevenir procesos que aún no debe pasar un adolescente, es prevenir una madre soltera, es prevenir a jóvenes desempleados, o que no tengan estudios porque ya no pueden seguir estudiando, es prevenir abortos y también es prevenir niños recién nacidos abandonados; al prevenir embarazos no deseados estamos orientando a los jóvenes a que se cuiden y a que tomen las mejores decisiones para su vida sexual activa. Incluso los estamos orientando a que cuando tengan la dicha y la responsabilidad de ser padres en un futuro ello mismos apoyen y eduquen a sus hijos sobre la prevención de embarazos y la importancia de estar informados.

Es muy importante orientar a los jóvenes y señoritas que los temas de salud sexual y reproductiva no tiene que tomarse como un tabú, o como temas fuera de lo normal, o que sean temas de pecado y que no son aptos para escuchar, si hay dudas entre de ellos, es importante que acudan a buscar información de persona que si saben y que sean accesibles a que les brinden esos tipos de información, para que entre los mismos jóvenes valla en cadena la información correcta, ya que entre de ellos se comunican más y son ellos mismos los que se autoconsejan. Todo esto va con la finalidad de un bienestar común, de tener a jóvenes sanos y salvos a su edad prematuro, ya que es una edad para que ellos estudien, se informen y que sean exitosos y que a lo largo de sus vidas consideren a que edad pueden movilizar la vida sexual activa y poder planificar la familia que deseen tener.

2.4. Salud sexual y reproductiva y su influencia en la prevención de embarazos en adolescentes

El autor Mafran (2011), hace mención que “Cada ser humano hace suya la experiencia de la humanidad, en tanto se va desarrollando y formando parte del transcurso de su vida, aprendiendo a relacionar cada aspecto aprendido a su entorno social”. Puede decirse que la influencia que da la salud sexual y reproductiva en la prevención de embarazos no deseados va dirigida especialmente en los adolescentes, ya que es una etapa primordial del ser humano y también vulnerable, ya que aprende, explora, experimenta, adopta y expresa todo lo adquirido en su entorno social.

La influencia se basa en lo que los adolescentes aprenden día con día sobre la salud sexual y reproductiva, ya que de ese modo ellos se preparan para el futuro de su vida personal, teniendo en claro que su aprendizaje debe ser entendido y visto como contenidos válidos y significativos y sobre todo que tengan ese carácter de responsabilidad para su vida íntima, que conlleva a la ampliación de la experiencia en su momento adecuado. Lastimosamente esa influencia es de poca atención ya que no se preocupan por tener información o por velar la seguridad de su vida y poder prevenir embarazados no deseados al igual que enfermedades de transmisión sexual para poder disfrutar de una vida adecuadamente a la edad que tienen.

De acuerdo con Argota (2009), se plantea que en general los jóvenes en la adolescencia acuden a los contactos sexuales, dándole más valor a la actitud sexual, sin tener mayor información sobre las consecuencias que pueden enfrentar o si están dispuestos a tener ya la responsabilidad de un embarazo. Al analizar la influencia que tiene los temas de salud sexual y reproductiva en la prevención de embarazos en los adolescentes, se no puede observar que tanto es de riesgo, ya que muchos jóvenes no están preparados para asumir la sexualidad, siendo portadores de una actitud sexual de riesgo, convirtiéndose en el futuro en personas inestables tanto emocional como sexualmente.

Es importante mencionar que la salud sexual y reproductiva es una de las direcciones del proceso de educación integral, que hace indispensable capacitar a los adolescentes para que sean capaces de afrontar los retos de su etapa y de la vida sexual de forma multilateral. Su influencia es más indispensable ya que se orienta a fundarles en ellos la responsabilidad de poder adquirir más

información y tener voz y voto sobre lo que hace o experimenta con su cuerpo, que tengan en cuenta que entre más informados estén mejor conciencia tendrán antes de experimentar y prevenir un embarazo no deseado o alguna enfermedad.

Es muy significativo hacer mención que la influencia que tiene la salud sexual y reproductiva en prevención de embarazos no solo se basa en su vida íntima sino también en lo social ya que cuando se presenta un caso de un embarazo no deseado se presenta muchas dificultades tanto para los adolescentes como para la familia y el entorno social en la que viven, por eso es importante dar a conocer aspectos relevantes en las cuales presenta un embarazo prematuro y cuáles son las consecuencias que enfrentan.

2.4.1. Embarazos en adolescentes y su impacto en el entorno familiar

El autor Argota (2009), menciona que:

La adolescencia es un proceso de cambios entre la niñez y la edad adulta, es una etapa crucial, donde las adolescentes adoptan comportamientos arriesgados hasta el punto de poner en riesgo su vida, muchos de ellos generadores de conflictos, crisis y contradicciones, es un periodo de la vida de grandes desafíos y cambios que abarcan su cuerpo, sus ideales, su imagen, su expresión y su comportamiento por lo que los padres deben de fortalecer autoestima en los adolescentes.

El embarazo en adolescentes es una etapa de factores de riesgos individuales, sociales, familiares, debido a sus consecuencias, sigue siendo motivo de preocupación a nivel mundial, nacional y local, actualmente en Guatemala existe un aumento de embarazos en adolescentes que en muchas ocasiones surgen debido a la falta orientación sexual o prevención de embarazos, baja autoestima, falta de recursos económicos, bajo nivel de escolaridad, familias numerosas, desintegración familiar, machismo, falta de comunicación, abuso sexual, influencia de amistades, curiosidad, presión del grupo o por el deseo de experimentar, sin tener en consideración el cambio radical que éste implica.

El impacto que genera la realidad en la que un adolescente ha iniciado su actividad sexual a destiempo, y terminó en un embarazo no deseado, pone a prueba al sistema familiar en el proceso de vivir, aceptar o no la realidad del hecho. La destrucción, construcción o continuidad del

proyecto de vida de la pareja adolescente, o, de la adolescente embarazada que dependerá en gran medida del tipo de respuesta que como padres puedan ofrecer a lo que ya está ocurriendo. Lo primero para aceptar la realidad y no dar paso a los cuestionamientos, acusaciones y culpas, es buscar comprender las consecuencias físicas, psicológicas, económicas y sociales. El castigo suele ser una respuesta errada ante el aprendizaje que puede devenir de esta experiencia para toda la familia. Los cambios en las familias suelen ser difíciles más aún si es un cambio a destiempo, y los proyectos y expectativas se ven confrontados con una realidad no deseada por el entorno familiar.

2.4.2. Cambio de la relación de la adolescente con sus padres, luego de salir embarazada

El autor prieto (2013) define que los padres toman ciertas actitudes ante el embarazo adolescente:

Los padres tienen que mantener una actitud y predisposición positiva para valorar de manera serena todas las alternativas de solución ante el embarazo no deseado y todas pasan por tener en cuenta lo que aporte su hija. Esto le ayudará posteriormente a implicarse en la solución adoptada. Apoyo en todo el proceso de toma de decisiones sin culpabilizar. Es muy importante no dejarse llevar por la novedad y ansiedad de los primeros momentos y valorar los pros y los contras de cada una de las alternativas que pueden generar para tomar una decisión correcta acorde con los valores y estilo de la propia familia y la adolescente (p. 05).

Generalmente los adolescentes entre 14 a 17 años aproximadamente, están en un tránsito hacia la edad adulta: necesitan sus espacios y momentos de intimidad, su privacidad, afirmar su personalidad y buscar su propia identidad, pero entre sus pares, alejados de los adultos, realidad que muchas veces se concibe como rebeldía por desconocimiento de la familia sobre la adolescencia y los cambios que ocurren en su etapa. Sin embargo, el hecho de pasar por esta situación motiva a una cercanía frente a los padres que logran aceptar y acompañar a sus hijos, y de no ser así acercarse a la figura adulta de apoyo.

Puede tornarse conflictiva, distante o nula durante el inicio producto del shock al recibir la noticia, luego de aceptar y la familia decir acompañar a la adolescente en este proceso, esta puede vincularse mayormente con la madre quien ve en ella la experiencia de lo que ella está viviendo, buscando un apoyo y comprensión frente a los cambios físicos, emocionales y sociales que inciden

en su propia psicología y en la motivación para superarlos y lograr alcanzar las metas propuestas previo a este acontecimiento.

2.4.3. Ayuda profesional para manejar los embarazos a temprana edad

Es importante conectar a las adolescentes embarazadas con la atención prenatal temprana y fomentar un estilo de vida saludable: una dieta bien balanceada, ejercicio diario y evitar el tabaco, el alcohol y las drogas. Si la adolescente decide tener y criar al bebé, es probable que necesite ayuda para identificar un sistema de apoyo sólido. Las adolescentes y chicas jóvenes que tienen bebés sin duda pueden alcanzar los objetivos personales que tengan en su vida y criar a hijos felices y sanos, pero a menudo implicará una mayor dedicación (Argota, 2009)

El embarazo en adolescentes necesita de un equipo de profesionales que repercute en una resolución favorable para la madre, el niño y la familia. De esta forma podremos prevenir complicaciones en el embarazo, durante el proceso como en la salud misma del recién nacido, además de prevenir problemas sociales y económicos que pudieran marcar el desarrollo de la nueva familia estancándoles en una situación de pobreza. La buena comunicación y empatía es vital en este tema. Hacer un abordaje profesional positivo y no fatalista como muchas veces la familia lo asume y no logran verlo de otro modo.

Es importante dejar que los profesionales intervengan en las aceptaciones de estas situaciones de tal magnitud y más si se trata de familias, se considera primordial que tengan ayuda combinar con un proceso psicoterapéutico familiar para salvaguardar la armonía y ayudar a superar la crisis de manera adecuada. Por eso es importante que los padres sepan cómo poder ayudar o a orientar a sus hijos a que se cuiden y a que hagan las cosas a su tiempo y conforme a lo que conocen y a las decisiones que quieran tomar, de otro modo la situación será diferente y difícil de pasar.

2.4.4. Aspectos que se dan ante la noticia de la adolescente embarazada

En algunos casos, ante la noticia del embarazo hay reacciones diferentes de los padres, mientras que algunos deciden sacarlos de la casa que valla a su suerte, otros prefieren asumir la situación y apoyar al hijo o hija. Evidentemente tratar de ponerse de acuerdo sobre qué hacer ante la situación es vital para no sumar conflictos a la relación de pareja. Discutir sobre la pérdida de la expectativa

o ideal de que se tiene de los hijos, permitirá afrontar la situación en su justa dimensión. Mientras no exista un acuerdo, uno debe esforzarse en apoyar a la hija frente a la actitud del otro, sin confrontarlo sobre la reacción esperable, producto del hecho y entendiendo la necesidad de darle un tiempo al padre para enfrentar y aceptar la situación.

Mientras atraviesan un proceso de duelo en sus roles parentales, para asumir y mostrar la realidad a esta adolescente sobre las consecuencias de sus hechos motivando factores protectores que permitan a la misma desarrollar una actitud desaliente, ser capaz de enfrentar la realidad y ajustarse a sus nuevas demandas como madre, sin que esta se convierta en la razón de troncharse la vida y logre una maternidad saludable para ella, la familia y su bebe (Ferrer, 2023).

La realidad de enfrentarse a estos procesos solos, sin apoyo de sus familiares puede degenerar en una incapacidad de desarrollarse como individuos y de poder responsabilizarse con madurez al recibimiento de este nuevo miembro de la familia. Si es necesario buscar acompañamiento de un terapeuta familiar que permita deslindar el dolor de la acción que necesita la familia para superar este conflicto.

2.5 Consecuencias que representa un embarazo prematuro

De acuerdo con la OPS (2017), menciona que se pueden presentar complicaciones durante el embarazo y al momento de desembarazarse (Anemias, prematuridad, abortos, complicación del parto) por lo cual necesita de un seguimiento médico y del apoyo social que brinda la familia y entorno, y del seguimiento médico. En el aspecto psicológico, la falta de madurez, pérdida de la red de apoyo, sensación de desvalimiento, podría desarrollar una pobre autoestima y sentimientos de incapacidad y afectar la capacidad de enfrentar la parentalidad de una manera responsable y que asegure en su buen desarrollo y el apego sano hacia él bebe.

A nivel social puede sentirse rechazada por sus amigos, la pareja y hasta su familia, puede abandonar los estudios, aumenta su dependencia y se coarta su autonomía. En algunas ocasiones se ven forzados al matrimonio o vivir en casa de un familiar o amigos cuando la familia le rechaza el apoyo. Por otro lado, en el aspecto económico, la imposibilidad para ambos padres adolescentes de conseguir trabajo es mayor, en la mujer es siete veces más difícil por su inexperiencia y falta

de formación, necesitará de una ayuda económica. La maternidad en sí tiene un alto costo para los trabajos informales a los que acceden sumergiéndoles en el ciclo de la pobreza.

2.5.1 Consecuencias para la madre adolescente

a) Fisiológicas

- A corto plazo, anemia, prematuridad, hipertensión, enfermedades de transmisión sexual, mortalidad materna.
- A largo plazo, baja estatura (frena el crecimiento), tienen mayor probabilidad de presentar obesidad e hipertensión en etapas posteriores.

b) Psicológicas y sociales

- Mayor número de hijos no deseados
- Mayor inestabilidad con la pareja (solo el 20% de las casadas permanece con el padre de su hijo a largo plazo)
- Escaso nivel educativo o fracaso escolar
- Menor ingreso económico que sus pares
- Mayor prevalencia de depresión y otros síntomas psiquiátricos
- Distanciamiento de sus pares que genera aislamiento social
- Estrecha relación con su familia (para la supervivencia de su hijo) (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 25)

2.5.2 Consecuencias para el hijo de la madre adolescente

a) Fisiológicas

- Bajo peso al nacer
- Prematuridad
- Mayor incidencia de muerte súbita
- Traumatismo e intoxicaciones accidentales
- Infecciones agudas menores
- La tasa de mortalidad en lactantes es el doble en lactantes de madres adolescentes menores de 17 años

- Desnutrición

b) Psicológicas y sociales

- Mayores problemas de conducta en edad escolar
- Obtienen más bajos puntajes en pruebas intelectuales
- Repitencia escolar
- Maltrato y abandono por parte de la madre
- Mayor frecuencia por uso de drogas
- Mayor tasa de embarazo en la adolescencia (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 25)

2.5.3 Consecuencias para el padre adolescente

- Abandono de estudios
 - Realización de trabajos de menor nivel de acuerdo a su formación
- Familia más numerosa
- Mayor tendencia a la separación de la pareja
- Exagera en su preocupación por el problema sin tomar medidas para su solución (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 26)

2.5.4 Consecuencias para la familia

- Al inicio, sentimientos de rabia, dolor y confusión que posteriormente se reemplaza por apoyo
- Traspaso de roles, siendo las abuelas la cuidadora primaria del niño/a: la adolescente disminuye el vínculo madre/hijo
- Cuando la adolescente vive en pareja lo hace a expensas de sus padres o suegro
- Se genera violencia
- Se incrementan los problemas económicos (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 26).

2.6 Importancia de prevenir embarazos a temprana edad.

Como estrategia se deben tener en cuenta los factores protectores y los factores de riesgo psicosociales para implementar una intervención adecuada y oportuna. Factores protectores: son recursos personales, familiares o sociales que atenúan o neutralizan el impacto de un daño. Para la o el adolescente, una familia fuerte (aunque uniparental), un diálogo fluido con un adulto referente, un rendimiento escolar satisfactorio y un grupo de pares con conductas adecuadas, son, entre otros, factores protectores. Factores de riesgo: son características o cualidades asociadas o vinculadas a una persona, familia o sociedad unidas a una mayor probabilidad de sufrir daño en salud. En la adolescencia se identifican fundamentalmente conducta antisocial, depresión, estrés, baja autoestima, uso de drogas, ausencia de un proyecto de vida, bajo nivel educativo y socioeconómico, familia disfuncional, entre otros (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 26).

En la actualidad se habla sobre los riesgo que puede tener un adolescente tanto para la señorita como para el joven, incluso, aún mayor, en el proceso de la fecundación, pero a pesar de todo ello, hay quienes asumen esa responsabilidad, aun si están preparados o no, y hay quienes que huyen dejando toda la responsabilidad a la madre, o algo peor, incitan a que aborten tratando de tapar el sol un dedo y seguir como que nada paso, o dejan abandonados a niños recién nacidos en cualquier lugar a su suerte; lastimosamente a la mayoría de jóvenes hoy en día no percata de las consecuencias que vendrán después del parto, del cómo van a vivir, si tendrán las mismas oportunidades de cuando no estaban comprometidos, si podrán asumir su responsabilidad siempre, si seguirán con sus sueños de estudiar, si tendrán condiciones económicas mejores día a día, entre otras; son tantas las cosas que hay que pensar y decidir si en verdad es el momento de traer a un ser vivo al mundo.

Por ello es necesario analizar que tanto saben los adolescentes sobre Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos, pueda que conozcan ampliamente estos temas y pueda que no, pero si hay adolescentes que están esperando un consejo, o una plática sobre la sexualidad, incluso esperan algún apoyo moral de cómo prevenir un embarazo o de cómo prepararse para un embarazado a una temprana edad. La importancia también está en poder hacer alguna charla o algo mínimo que pueda ayudar a prevenir embarazos no deseados, abortos o incluso a niños abandonados, como también a enseñarles a que son dueños de sus propios cuerpos y a que ellos pueden decidir si tienen relaciones sexuales o no, con quien, y en qué momento. La

prevención primaria comprende “un conjunto de actividades realizadas y/o coordinadas por el sector salud, que se dirigen a las personas, la familia y la comunidad, realizándolas antes de que aparezca un determinado daño o enfermedad, teniendo en cuenta fundamentalmente los factores de riesgo” (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, p. 26)

CAPITULO III

REFERENTE METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio.

El objetivo de la investigación cualitativa es el de proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven. Las características básicas de los estudios cualitativos se pueden resumir en que son investigaciones centradas en los sujetos, que adoptan la perspectiva del interior del fenómeno a estudiar de manera integral o completa. El proceso de indagación es inductivo y el investigador interactúa con los participantes y con los datos, busca respuestas a preguntas que se centran en la experiencia social, cómo se crea y cómo da significado a la vida humana (Salazar, 2020, p. 103).

El tipo de estudio utilizado fue cualitativo lo que permitió describir las características de las unidades de análisis establecidas para la realización de la investigación.

3.2. Método

El método utilizado en la investigación fue el fenomenológico, el cual fue desarrollado a través de la observación realizando el análisis del problema central de la investigación, lo que permitió crear criterios que fundamentaron la información recopilada “La fenomenología busca conocer los significados que los individuos dan a su experiencia y lo importante es aprender el proceso de interpretación por el que la gente define su mundo y actúa en consecuencia” (Salazar, 2020, p. 104).

3.3. Objetivos

3.3.1. General

- Analizar la influencia de Salud Sexual y Reproductiva en la Prevención de Embarazos en Adolescentes en el municipio de San Marcos.

3.3.2. Específicos.

- Identificar los conocimientos previos que los adolescentes tienen sobre Salud Sexual y Reproductiva.

- Describir los institutos encargados de velar en la prevención de embarazos en adolescentes.

3.4. Proceso Metodológico

En la investigación Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes el método a utilizado fue la investigación acción, ya que es una forma de indagación colectiva emprendida por participantes en situaciones sociales. Para esa metodología se contó con tres técnicas, la primera es la técnica de la observación, su instrumento fue la guía de observación, esta técnica se realizó a todas las unidades de análisis en forma individual, ya que consistió en observar lo que en la guía requiere investigar, de tal forma que se obtuvo la información deseada.

La segunda técnica fue la entrevista, siendo su instrumento la guía de entrevista. Esta técnica fue aplicada a las unidades de análisis determinadas en forma individual, entrevistándolas. Y la última técnica fue el grupo focal donde se implementó el instrumento guía de entrevista semiestructura, que fue implementada en forma grupal, seleccionando la información más relevante y deseada.

3.5. Técnicas.

Las técnicas utilizadas para esta investigación fueron: Observación, entrevista y grupos focales que fueron dirigidas a los adolescentes, catedráticos y padres de familia del Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos.

3.6. Instrumentos.

Los instrumentos que fueron utilizados en la investigación a fin de lograr información sumamente valida fueron guía de observación y guía de entrevista estructurada y semiestructurada.

3.7. Fuentes de Información.

- Jóvenes y señoritas que cursan el tercer grado del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos
- Padres de familias
- Catedráticos

- Directores

3.7.1. Criterios para su elección.

Las fuentes de información ya mencionadas se seleccionaron porque ellos son los protagonistas de la problemática, son los que viven día con día cada suceso que pasa por no estar informados sobre temas de salud sexual y reproductiva. Siendo también uno de los establecimientos más afectados y en la cual no se observa ninguna posible solución.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 Importancia sobre la educación sexual y reproductiva y prevención de embarazos prematuros en el municipio de San Marcos

La educación sexual y reproductiva puede representar un factor importante en la disminución de embarazos a temprana edad, “pues la educación en sexualidad tiene efectos positivos, entre ellos un aumento del conocimiento de los jóvenes y una mejora de su actitud en lo que respecta a la salud y los comportamientos sexuales y reproductivos” (UNESCO, 2018).

De acuerdo con estudiantes de tercer grado del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos, la educación sobre temas de sexualidad son de suma importancia ya que pueden ser una guía que les ofrezca la información necesaria sobre la prevención de embarazos no deseados o de alguna enfermedad de transmisión sexual, ya que son dos elementos que van de la mano y pueden ser manejados con prudencia a través de la información.

Así mismos padres de familia opinan que el adecuado manejo de la sexualidad es vital para el cuidado íntimo y personal tanto de hombres y mujeres, siendo la educación sexual un factor importante para que los estudiantes que se encuentren en total hermetismo sobre el tema puedan manejar la información aclarando dudas que ellos posean creando los conocimientos oportunos para que logren tener una sexualidad sana, pues la prevención de embarazos y enfermedades son el resultado de una excelente educación sexual.

La UNESCO define que:

La educación integral en sexualidad es un proceso de enseñanza y aprendizaje basado en planes de estudios que versa sobre los aspectos cognitivos, psicológicos, físicos y sociales de la sexualidad. Su propósito es dotar a los niños y jóvenes de conocimientos basados en datos empíricos, habilidades, actitudes y valores que los empoderarán para disfrutar de salud, bienestar y dignidad; entablar relaciones sociales y sexuales basadas en el respeto; analizar cómo sus decisiones afectan su propio bienestar y el de otras personas; y comprender cómo proteger sus derechos a lo largo de su vida y velar por ellos (UNESCO, 2018).

Por otro lado, personal docente de institutos de educación básica opinan que los programas de educación sexual mejoran las actitudes en relación con la salud sexual y reproductiva y un mayor conocimiento acerca de diferentes aspectos propios de la sexualidad así como los comportamientos y riesgos de embarazos a temprana edad y enfermedades de transmisión sexual como el VIH y otras infecciones de transmisión sexual, de la misma forma los estudiantes pueden obtener información y habilidades necesarias que les permitan tomar decisiones saludables sobre su sexualidad, y salud reproductiva.

A través de la educación en temas de salud sexual y reproductiva se puede orientar a los adolescentes sobre el conocimiento de diferentes métodos para la prevención de embarazos los cuales pueden frenar la vida y generar cambios radicales de los cuales pueden arrepentirse en determinado momento como lo son el convertirse en padres y madres a temprana edad, pues algunos de los adolescentes que se encuentran estudiando el nivel básico ya que poseen diversos problemas por no tener una vida sexual oportuna y en el tiempo adecuado y les hubiera gustado contar con la información necesaria en el momento preciso pues todo puede llegar a su tiempo sin necesidad de tener un daño permanente con una enfermedad o un cambio radical de vida como lo es la crianza de un bebe.

Los estudiantes adolescentes opinan que demasiados jóvenes reciben información confusa y contradictoria sobre las relaciones y el sexo a medida que hacen la transición de la niñez a la edad adulta, ello conduce a un aumento de la demanda por parte de los jóvenes de información confiable que los prepare para llevar una vida segura, productiva y satisfactoria correctamente enseñada, la educación integral en sexualidad responde a esta demanda, empoderando a los jóvenes para que tomen decisiones fundamentadas en lo que respecta a las relaciones y la sexualidad, ayudándolos a desenvolverse en un mundo donde la violencia y las desigualdades basadas en el género, pues los embarazos precoces y no deseados y las infecciones de transmisión sexual continúan planteando graves riesgos para su salud y bienestar.

Asimismo, una educación integral de calidad en sexualidad deficiente o inexistente, adaptada a la edad y a la etapa de su desarrollo, expone a los niños y jóvenes a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual.

La educación en sexualidad desempeña un papel esencial en la salud y el bienestar de los niños y jóvenes, pues al aplicar un enfoque basado en los educandos no sólo proporciona a los adolescentes una educación basada en los derechos humanos, la igualdad de género, sino en las relaciones, la reproducción, el comportamiento sexual de riesgo y la prevención de enfermedades desde una perspectiva positiva, poniendo como fuente primordial valores como los son la responsabilidad y la reciprocidad.

4.1.1 Promoción de educación sexual en Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos,

Teniendo claro que la educación sexual y reproductiva es importante para la prevención de embarazos es necesario determinar la manera en la que esta puede ser dirigida y desarrollada hacia los jóvenes estudiantes, ya que esta puede darse a través de campañas, charlas, capacitaciones, documentales audiovisuales entre los más conocidos.

Según el autor Valle (2007), “los fundamentos teóricos y metodológicos sobre la educación para la salud y la sexualidad posibilitan la elaboración de acciones educativas”. Si estas no se llegan a crear de manera correcta puede propiciar el desconocimiento e inadecuado comportamiento sexual en los alumnos del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos, pues si la planificación y ejecución de acciones educativas por parte de docentes se ejecutan de manera óptima y continúa estas son la puerta a la creación y divulgación de información adecuada para los adolescentes en cuanto a la importancia de tener una vida sexual sana; cada acción educativa puede generar en los alumnos el desarrollo intelectual, motivación y toma de decisiones y actitudes responsables influyendo positivamente a la formación de valores contribuyendo de esta manera al mejoramiento de las conductas sexuales.

Según los alumnos de educación básica la forma en la que la información puede ser obtenida de manera correcta son las charlas y capacitaciones ya que una parte de la población entrevistada determino que por medio de estas se puede obtener la orientación adecuada sobre el que hacer y no hacer si el adolescente inicia con su vida sexual, de igual manera opinan que al recibir la información a través de charlas y capacitaciones las dudas que puedan surgir en el momento pueden ser contestadas y pueden obtener una mejor comprensión, también opinaron que las charlas

pueden ir acompañadas de trifoliales o folletos para ampliar la información ayudando a tener una preparación futura sobre salud sexual.

Otra parte de los alumnos entrevistados opinaron que los documentales pueden ser la alternativa ideal para promover la educación sexual, pues definen que para ellos conocer vivencias reales sobre lo que puede llegar a pasar si no se tiene una orientación adecuada sobre la sexualidad y embarazos a temprana edad pueden representar la manera ideal de entendimiento sobre el tema, así mismo opinaron que los documentales audiovisuales pueden ser más entretenidos o llamativos lo que felicitaría la obtención y retención de la información prestado mayor atención al punto fundamental de la información que se le brinda.

4.1.2 Fuentes de información sobre temas de sexualidad y embarazos no deseados

La educación sexual es el conjunto de actividades relacionadas con la enseñanza, difusión, y divulgación de la sexualidad humana en todas las edades del desarrollo, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, relaciones sexuales, planificación familiar y uso de anticonceptivos, reproducción, enfermedades de transmisión sexual, sexo seguro, derechos sexuales y reproductivos, estudios de género y todo lo relacionado con aspectos de la sexualidad humana, con el propósito de obtener una salud satisfactoria y reproductiva (Rodríguez, 2023).

Las fuentes de información entrevistadas como los alumnos de Instituto Nacional de Educación Básica que cursan tercero básico, definen que las fuentes de información son variadas, pues mientras una gran parte recibe información de diversas fuentes algunos otros indican que no han recibido hasta el momento información sobre el tema.

De acuerdo a las respuestas obtenidas en la entrevista los adolescentes se sienten cómodos hablando sobre sexualidad con amigos de quienes han recibido la información fundamentalmente, algunos más indican que han recibido información de su pareja sentimental y en último lugar de sus profesores, padres o tutores. Un grupo más de alumnos entrevistados indicaron que la información es recibida a través de sitios web y centros médicos como el centro de salud. No obstante, Romero et al., (2011), definen que “la fuente más útil de información para los adolescentes son los sitios web y profesores, ocupando últimos lugares los padres”.

Así mismo cuando se les cuestiono sobre de quienes preferirían recibir la información indicaron que de los padres de familia, médicos y docentes.

No obstante, las fuentes de información sobre educación sexual son diversas y en algunos casos nulas dentro de los institutos de educación básica, lo que representa un problema ya que la información pertinente sobre el tema de sexualidad no llega a generarse dejando de lado la importancia que este problema tiene en la vida personal y social de los jóvenes actualmente.

Los adolescentes perciben una focalización de la información recibida en su centro educativo. Las fuentes de información que preferirían los adolescentes no coinciden con las más accesibles para ellos. A pesar de considerar al médico o padre como fuente de preferencia, han recibido poca información de estos. Es notable la utilidad atribuida a los sitios web (Romero, Lora, & Cañete, 2011).

4.1.3 El rol de los padres sobre la información sexual y reproductiva

El papel de la educación sexual de los padres hacia sus hijos adolescentes sería: educar en valores, formar en conceptos básicos (sexualidad, identidad sexual, orientación sexual, relación sexual, amor, respeto, responsabilidad), responder a preguntas y dudas, desmitificar falsas creencias, educar su sensibilidad, fomentar el autoconocimiento y autoerotismo corporal, no sólo genital, enseñarlos a ser asertivos (por ejemplo a saber decir no, si no quieren), y a ser respetuoso con el otro como persona (independientemente de su orientación sexual, identidad, discapacidad, raza o religión), evitar una educación sexista (diferente para niñas que para niños) y permitirles tener su propia intimidad (espacio y tiempos privados). En definitiva, ser sus aliados, no sus enemigos (Lucas, 2020).

De acuerdo a las entrevistas realizadas una mínima parte de los estudiantes entrevistados han recibido información por parte de los padres, quienes han sido guías en la educación sexual de sus hijos. Ya que han indicado que son los padres de familia quienes han conversado con ellos para que tengan presente que cometer “errores” como los padres lo llaman al tener relaciones sexuales a temprana edad puede tener consecuencias que le lleven a dejar los estudios, pausar o frenar su estilo de vida como adolescente. Son especialmente las mujeres quienes indican que, si han recibido algún tipo de orientación por parte de los padres, ya que los hombres indicaron no tener este tipo de información parte de los padres de familia por falta de confianza o por creer que este

tipo de temas no se deben platicar desde el hogar. Indican de igual manera que la orientación recibida les permite conocer las consecuencias sobre una enfermedad de transmisión sexual y embarazos a temprana edad y tener una responsabilidad tan grande a una edad no adecuada.

La mayor parte de los estudiantes afirmaron que la información u orientación por parte de los padres es nula, pues son ellos mismos quienes les indican que no tiene la edad adecuada para hablar sobre estos temas o dicen sentir vergüenza al hablarlo siendo una causante más de desinformación.

La educación sexual de los hijos sigue siendo una asignatura pendiente y de especial importancia, para poder confiar y tener más seguridad en ellos, y en su libre y responsable toma de decisiones como adolescente sobre su vida sexual. La clave es proporcionar las herramientas educativas necesarias a los hijos para adaptarse, sin demasiadas dificultades y sin demasiadas preocupaciones por parte de los padres, a estas nuevas formas de planteamiento vital existentes en las sociedades actuales, dentro de un marco ético (Lucas, 2020).

Si los padres toman la decisión de evitar educar a sus hijos sobre temas de sexualidad en etapas fundamentales como lo es la adolescencia, el resultado evidentemente será un joven poco preparado para afrontar una vida sexual responsable consigo mismo y con la pareja que experimenta. Si no existe una relación abierta con los padres es lógico esperar que no confíen en ellos para resolver dudas o que puedan orientarlos por lo que cada vez será mucho más complicado convertirse en consejeros o guías en la vida de las y los adolescentes.

Si desde una edad pequeña el padre contribuye con un lenguaje claro y explícito en temas de sexualidad le será mucho más fácil que en una edad adolescente estos temas sean tomados de la mejor manera y captados de manera positiva beneficiando la salud sexual de los hijos. Para ello es necesario que los padres dejen de lado la idea que este tipo de temas son difícil de hablar y deben tomar el rol de aconsejar desde un ambiente de amistad y conocimiento total del tema, creando un diálogo abierto con naturalidad y seguridad sobre lo que se está hablando instaurando educación con valores saludables.

4.1.4 Embarazos dentro institutos de educación básica

El embarazo en adolescentes es aquel que ocurre dentro de los 13 a 17 años de edad, el cual trae consigo implicaciones sociales y psicológicas. Según con el Consejo Nacional de la Juventud (2017), “El embarazo en las adolescentes es una problemática de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud” (p. 12).

De acuerdo a la entrevista realizada en el Instituto Nacional de Educación Básica han existido antecedentes de embarazos en adolescentes pues docentes y directores de la institución han determinado que en diversas ocasiones se han topado con señoritas que cursan la educación básica en periodo de gestación de acuerdo a catedráticos en muchos de estos casos las adolescentes optan por retirarse del instituto pausando o retirándose por completo de su proceso educativo.

Indican que algunas de las adolescentes han preferido tener él bebe y cuando él tiene un par de meses o una edad adecuada lo dejan al cuidado de la abuela o algún familiar para culminar los estudios, pero esto posterior a haber pausado aproximadamente dos o tres años los estudios, aun así, se debe tener presente que, aunque la madre decide regresar el rendimiento estudiantil suele disminuir por las presiones familiares que la rodean.

Algunas madres jóvenes deciden retirarse completamente de los estudios y dedicarse totalmente al cuidado del embarazo, crecimiento y crianza del bebe dejando por culminado su proceso educativo, este momento suele suceder por diversos factores uno de ellos puede ser que al convertirse en madres no logren encontrar con quien dejar al bebe para qué sea cuidado mientras la madre estudia, uno más puede ser que al convertirse madre opten por casarse y dedicarse a ser amas de casa a una edad muy temprana y la última puede ser el factor económico el cual se ve afectado por tener dirigido todo el ingreso posible al cuidado para él bebe y no alcanza para cubrir todos los gastos que implica la formación educativa. De una u otra manera la adolescente llega a embarazarse a temprana edad se ve afectada durante la adolescencia, obligada a tomar decisiones radicales para su vida, así lo define la autora Miquilena (2021):

El embarazo y la parentalidad adolescente se constituyen como factores exógenos de desvinculación escolar de las estudiantes de educación secundaria en América Latina, conforme

a estudio realizado por CAF. El embarazo y la maternidad temprana representan un costo de oportunidad para las mujeres, ya que la falta de condiciones idóneas, comprensión y abordaje adecuado de la problemática, trae como consecuencias la interrupción de la trayectoria educativa o el abandono del sistema educativo por parte de las adolescentes.

No obstante los padres de familia opinan que no solamente las madres son perjudicadas con los embarazos a temprana edad, pues si el padre es también un adolescente este tiene una disminución en sus posibilidades de desarrollo educativo, económico y social, ya que si decide hacerse cargo del bebe es quien debe trabajar para sostener a la nueva familia que está formando a una edad temprana dejando de lado los estudios, por lo que aunque en menor número los hombres también se ven afectados por los embarazos precoces. Aun así, es necesario aclarar que algunos padres deciden no hacerse cargo y dejar a la madre sola en esta nueva etapa creando un nuevo problema que es el aprender a sobrellevar una vida adulta en una etapa joven.

En otras palabras, el embarazo precoz compromete las oportunidades de desarrollo de las adolescentes, pues al desvincularse del sistema educativo se genera un obstáculo para la culminación de la educación formal, lo que consecuentemente repercute en desventajas en torno a la inserción laboral y productiva, así como también las vuelve vulnerables a la pobreza, la violencia, los ilícitos y la exclusión social (Miquilena, 2021).

Los estudiantes entrevistados indicaron que los casos percibidos dentro del instituto muchas veces se han dado con las mismas compañeras de clase, quienes no habían recibido la información necesaria en educación sexual y temas relacionados quedando embarazadas a temprana edad obligándolas a desertar, limitando sus oportunidades no solo de estudio si no de trabajo pues al quedar con un nivel bajo de escolaridad no tiene la oportunidad de acceder a un trabajo bien remunerado limitando las condiciones de vida ya que no pueden satisfacer al menos sus necesidades básicas como vivienda, alimentación, vestido, dentro de las principales.

La violencia intrafamiliar y la violencia de pareja aumentan la vulnerabilidad de las adolescentes de tener un embarazo, dado que aumenta el riesgo de violencia sexual, muchas veces sin protección, que debido a su corta edad la mayoría de las adolescentes no tienen la capacidad

de evitar. Según la ENSMI 2014-2015, el 10% de mujeres entre 15 y 19 años de edad tuvieron relaciones sexuales con un hombre 10 años mayor o más (MSPAS et al., 2017)

4.2 Prevención de embarazos en adolescentes en el municipio de San Marcos

Como se ha venido desarrollando anteriormente los embarazos en adolescentes representa un problema en el que se desencadenan una serie de riesgos que limitan su desarrollo económico y social. Aun así, es importante aclarar que existen diversas formas de prevenir los embarazos a temprana edad. Dentro de los cuales se pueden mencionar:

- Promover la educación sexual dentro de los institutos de educación básica.
- Instaurar capacitaciones técnicas, talleres y documentales que informen a los estudiantes sobre educación sexual y las consecuencias de un embarazo precoz y enfermedades de transmisión sexual.
- Suministrar de manera gratuita métodos anticonceptivos modernos y garantizar la distribución de anticonceptivo oral de emergencia.
- Garantizar la reinserción escolar de madre adolescentes para que culminen los estudios y logren metas de vida, previniendo un posible segundo embarazo.

De acuerdo con el Consejo Nacional de la Juventud (2017) las acciones “encaminadas a la prevención de embarazos en adolescentes en Guatemala se sustentan en un amplio marco internacional y nacional en materia de derechos humanos, que garantiza su desarrollo integral” (p. 28)

Los derechos sexuales y reproductivos ocupan un lugar importante en la agenda del Sistema de Naciones Unidas. No por nada tienen una especial presencia en La Conferencia Internacional de Población y Desarrollo (CIPD), que prestó una atención sin precedentes a las diversas necesidades de jóvenes con respecto a la salud sexual y reproductiva como prioridad de derechos humanos y, al mismo tiempo, como necesidad práctica para el desarrollo de ciudadanía juvenil. La CIPD abordó las cuestiones de salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes, entre ellas el embarazo no deseado, la respuesta a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH y el SIDA, mediante la promoción de comportamientos responsables y saludables y la provisión de servicios apropiados y asesoramiento concretamente adaptado a ese grupo de edades. La CIPD también

propuso reducir sustancialmente el número total de embarazos en la adolescencia (CONJUVE, 2017, p. 39).

La mejor manera para prevenir embarazos en adolescentes es la orientación sobre salud sexual y reproductiva, en la cual ellos puedan conocer las causas y consecuencias de enfermedades de transmisión sexual y embarazos precoz, si los adolescentes inician una vida sexual a temprana edad sin los cuidados necesarios pueden llegar a convertirse en padres muy jóvenes, aunado a esto se encuentra la pérdida de valores sobre los derechos humanos pues de acuerdo con Amaya (2021):

El embarazo en niñas y en adolescentes es una forma de violencia sexual que además vulnera y amenaza el ejercicio pleno de derechos como a la vida, integridad personal, a una vida libre de violencia, a la autonomía personal, a la seguridad, y al libre ejercicio de la sexualidad. También vulnera su derecho a la educación al interrumpir su trayectoria escolar y su proyecto de vida, provocando la reproducción del ciclo de la violencia y la pobreza.

Por ende, la educación sexual es el pilar fundamental sobre la prevención de embarazos en adolescentes, ya que aparte del riesgo económico, social y vulneración de los derechos humanos, la adolescente embarazada corre riesgo en su salud ya que al quedar embarazada a temprana edad el cuerpo no se encuentra preparado totalmente y los riesgos de presentar un aborto espontaneo o cualquier otra complicación durante el periodo de gestación o el parto son muy probables.

El Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer de Naciones Unidas (CEDAW), entre sus recomendaciones generales indica que, en particular, los Estados deben asegurar los derechos de mujeres y hombres adolescentes a educación en salud sexual y reproductiva por personal debidamente capacitado mediante programas diseñados para respetar sus derechos a la privacidad y la confidencialidad. Los Estados deben “priorizar la prevención de embarazos no deseados a través de la planificación familiar y la educación sexual, y reducir las tasas de mortalidad materna mediante servicios de maternidad segura” (CONJUVE, 2017, p. 30).

Los beneficios de la educación sexual son primordiales pues brindan herramientas a las y los adolescentes para identificar y prevenir situaciones de violencia y crear relaciones basadas en el

respeto, incrementando a la vez el uso de métodos anticonceptivos, favoreciendo la comunicación familiar y el cumplimiento de los derechos humanos.

4.2.1 Estrategias de aprendizaje utilizadas sobre el tema de salud sexual y reproductiva

Las estrategias para educar a los adolescentes en temas de salud sexual y reproductiva son variadas y favorecen de acuerdo a los docentes del Instituto de Educación Nacional Básica a responder interrogantes que los estudiantes se hacen en determinado momento de su vida.

Una educación en sexualidad efectiva “debe incluir oportunidades que les permitan explorar sus valores y actitudes, poniendo en práctica competencias esenciales para la toma de decisiones para elegir con fundamento la forma que desea conducir su vida sexual” (Ferrer, 2023).

De acuerdo a docentes y director entrevistado existen algunas claves para lograr una buena educación sexual entre los adolescentes como:

- Responder de manera abierta todas las interrogantes que los jóvenes tengan.
- Mantener un diálogo abierto con los estudiantes sobre temas de educación sexual y reproductiva.
- Crear un clima de confianza y seguridad desde la familia y dentro del instituto con las personas calificadas para escuchar e impartir temas sobre educación sexual.
- Reflejar naturalidad y espontaneidad en las conversaciones no eludiendo información ni utilizando palabras despectivas sobre los temas relacionados con la sexualidad.

Por lo tanto, de acuerdo a los docentes entrevistados cada una de estas estrategias permitirán que los adolescentes sientan un ambiente de confianza y logran percibir de mejor manera la información que sea dirigidos hacia ellos. Pues la autora Ferrer, (2023) plantea que dentro de estas estrategias también se pueden encontrar:

- Reducir la información incorrecta que puedan tener los jóvenes aclarando dudas.
- Aumentar el conocimiento y uso de información correcta.
- Clarificar y consolidar valores y actitudes positivas.
- Fortalecer las competencias necesarias para tomar decisiones fundamentadas y la capacidad de actuar en función de ellas.
- Mejorar las percepciones acerca de los grupos de padres y las normas sociales.

- Aumentar y mejorar la comunicación con padres, madres y otros adultos de confianza.
- Abstenerse de la actividad sexual o retardar su inicio especialmente en edades tempranas.
- Reducir la frecuencia de actividad sexual sin protección dando ideas muy claras.
- Fomentar el uso de métodos de protección contra el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual durante el acto sexual.
- Enriquecer el conocimiento y la comprensión.
- Explicar y aclarar sentimientos, valores y actitudes
- Desarrollar o fortalecer competencias.
- Fomentar y sustentar un comportamiento orientado a la reducción del riesgo.

Como lo menciona la autora Ferrer anteriormente estas pueden ser claves fundamentales para lograr conseguir una buena educación en los adolescentes permitiendo disminuir los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual a través de la educación abordada desde diferentes perspectivas para facilitar su comprensión, es importante que los adolescentes estudiantes conocimientos que les permitan crear elecciones responsables para su vida.

4.2.2 Solución de embarazos en adolescentes

Anteriormente se ha mencionado que la prevención de embarazos en adolescentes radica en la promoción de la educación sexual dentro de los institutos de educación básica, convirtiéndose más que en una prioridad en una necesidad pues es una manera directa de actuar ante el problema de embarazos a temprana edad, pero existen algunas otras maneras en las que los embarazos en adolescentes pueden ser disminuidos.

De acuerdo a los docentes y personal administrativo del Instituto Nacional de Educación Básica del municipio de San Marcos, la implementación de estrategias que fortalezcan el acceso a salud sexual y reproductiva debe incluir educación integral, adaptada a la edad en la que los adolescentes se encuentren haciendo promoción de los métodos anticonceptivos pero no solamente en charlas y capacitaciones en donde reciban toda la información pertinente, sino que también se pueda hacer efectiva la promoción de anticonceptivos los cuales pueden ser adquiridos por los adolescentes de un manera correcta y seria para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual al mismo tiempo.

Los estudiantes opinan que al obtener muestras de anticonceptivos como los condones estos pueden conocer de manera más específica su funcionalidad y dejar de lado el temor de adquirirlos por vergüenza al comprarlos, si se educa a un adolescente a que inicie en un momento pertinente su vida sexual acompañado de métodos anticonceptivos los niveles de embarazos no deseados pueden disminuir, también es necesario que en todo momento este tema sea tomado con seriedad sin vergüenza, humor o temor.

Las acciones que han mostrado ser efectivas para reducir embarazo adolescente apuntan a las políticas de salud sexual y reproductiva, a los programas educativos en institutos de educación básica, a las actividades de empoderamiento y capacitación y a los programas de permanencia escolar.

A pesar de los avances en la prevención del embarazo adolescente aún hay mucho por hacer. el Gobierno de Guatemala conformó un equipo de trabajo con expertos de instituciones públicas y organizaciones de la sociedad civil: la Mesa Técnica Interinstitucional, esta mesa analizó el problema y propuso soluciones.

Como resultado de este trabajo surgió el Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes en Guatemala, al que se conoce como PLANEA, tomó como base leyes y acuerdos, tratados, convenios y convenciones internacionales, principalmente las que establecen: derechos civiles, políticos, económicos, sociales y culturales guatemaltecos, así como los derechos sexuales y reproductivos. PLANEA se elaboró con evidencia científica, es decir, con información y medios que han probado ser útiles para reducir el embarazo en adolescentes.

Su objetivo es buscar reducir el embarazo en adolescentes a través del desarrollo, es decir, asegurando la educación, salud sexual y reproductiva, economía, participación, ejercicio de derechos y todo aquello que necesitamos para el crecimiento como persona.

PLANEA tiene tres ejes estratégicos para alcanzar este objetivo. Los ejes estratégicos son las rutas básicas que tomará para reducir el embarazo en adolescentes.

Eje número 1. Desarrollo de destrezas y habilidades para la vida en niños, niñas y adolescentes

Lo que busca es menos abandono de los estudios de educación primaria, básica y diversificada, más adolescentes con educación diversificada completa. Busca que niños, niñas y adolescentes desarrollen destrezas y habilidades que les ayudarán en el día a día y a lo largo de sus vidas.

Eje número 2. Educación integral en sexualidad y servicios de salud integrales y diferenciados

Se busca que más niños, niñas y adolescentes escolarizados y no escolarizados recibiendo educación integral en sexualidad, reciben atención a su salud sexual y reproductiva en los servicios de salud, de acuerdo a su género y cultura. Que tengan educación, orientación y servicios que les ayuden a cuidar de su salud, en el día a día y a lo largo de su vida.

Eje número 3. Participación juvenil, ciudadanía y multisectorial

Busca que más organizaciones de jóvenes realizando acciones para prevenir el embarazo en adolescentes, en coordinación y con el apoyo de las instituciones de gobierno. Acuerdos, planes, políticas y presupuesto para garantizar que la educación integral en sexualidad llegue a la mayoría de niñas, niños y adolescentes. Busca que adolescentes y jóvenes formen parte del diálogo, la identificación de necesidades, la propuesta de soluciones y la vigilancia del cumplimiento, es decir, que ejerzan sus derechos y ciudadanía.

Eje transversal. Se quiere actores de los sectores público, privado, empresarial y comunitario realizando acciones para prevenir el embarazo en adolescentes. Busca generar una respuesta articulada, adecuada y efectiva para prevenir el embarazo en adolescentes, en los niveles: nacional, departamental, municipal, comunitario, familiar y con los propios niños, niñas y adolescentes (Mesa Técnica Interinstitucional PLANEA, 2018, pp. 28-34).

Por lo tanto, lo que busca el Plan es educación, primaria, básica y diversificada, educación integral en sexualidad en centros educativos y comunidades de acuerdo a la edad y modelos eficaces, atención a la salud sexual y reproductiva en los servicios de salud, incluyendo el acceso a métodos anticonceptivos modernos.

4.2.3 Alternativas implementadas dentro del establecimiento de educación básica para la prevención de embarazos no deseados

Actualmente el Instituto Nacional de Educación Básica únicamente cuenta con una pequeña orientación hacia los alumnos adolescentes sobre educación sexual a través de la explicación biológica del cuerpo humano y las relaciones humanas; sin embargo no poseen una intervención directa sobre el tema de sexualidad ya que es necesario un involucramiento profundo por parte del

personal docente o personal directamente capacitado para trabajar en este tema a través de la promoción y explicación abierta en educación sexual y reproductiva.

Es importante que se logre abordar el tema desde una concepción única que permita que los adolescentes se encuentren en un ambiente seguro, a pesar que de acuerdo a personal docente del instituto no se cuentan con áreas específicas para tratar este tipo de temas consideran que es importante que se creen esos espacios necesarios que pueden orientar al adolescente a tener una sexualidad responsable y que no tenga consecuencia como lo son los embarazos no deseados.

El personal docente entrevistado indica que dentro de las estrategias se encuentran las clases informativas específicas generalmente impartidas una vez al mes.

4.3 Conocimientos previos que los adolescentes poseen sobre salud sexual y reproductiva

Generalmente la vida sexual de un adolescente puede iniciar desde los 13 años, aunque no en su totalidad. Cada vez es más común que los adolescentes inicien desde una edad muy temprana a tener relaciones sexuales, lo que no les permite tener los conocimientos adecuados sobre este tema, por lo que es necesario que desde la niñez se inicie a educar sobre temas de sexualidad en las escuelas reforzando la información en la educación básica.

Sin embargo, los estudiantes indican que los conocimientos previos o iniciales han sido a través de programas de televisión, o con los padres de familia en algunos casos. Algunos más indicaron que a través de charlas en ciertos programas o centro de salud, pero no han sido abordado los temas a profundidad, un grupo más indicó que se han informado sobre sexualidad en videos en internet, también indicaron que se han informado por medio de trabajos de investigación solicitados en clase en donde los resultados han sido expuestos frente a los compañeros abordado el tema desde diferentes momentos, de esta manera se han informado también a través de libros relacionados en temas de sexualidad, otros indicaron que se han informado por medio de documentales, noticias en revistas, pláticas con otros amigos que ya han tenido experiencias sexuales, algunos más exteriorizaron que se han informado un poco sobre el tema a través de redes sociales como Facebook e Instagram y otras páginas de internet.

Sin embargo, los conocimientos adquiridos en estas diferentes fuentes de información no han sido suficientes pues indican que aún existen algunas dudas y han tenido que quedarse con las

dudas existentes afectando de esta manera el abordaje adecuado sobre temas de salud sexual y reproductiva pues el autor Granados, (2022) afirma que:

En la cultura sobre sexualizada actual de los sitios de internet, los animadores de los medios masivos de comunicación y la programación durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana, la charla tradicional de la "cigüeña" (o el folleto que se le entrega al niño para que lea por su cuenta) sobre los aspectos básicos de la reproducción es completamente inadecuada. La única manera de fomentar el bienestar y la seguridad de los padres y los hijos por igual es preparar con cuidado a los niños para los cambios normales en sus cuerpos, el ataque continuo ejercido por la presión de los compañeros, la glorificación mediática de la sexualidad irresponsable y los atractivos engañosos de la publicidad.

Los medios de información en donde generalmente los adolescentes buscan apoyo muchas veces no son los adecuados ya que no contienen la información correcta o verídica, si bien los adolescentes entrevistados manifestaron que han recibido información por fuentes aprobadas como lo son charlas por parte de docentes o personal profesional, la información no es lo suficientemente amplia. Buscar información en medios de internet no es lo recomendable, pues hay quienes no tienen la edad adecuada para informarse a través de estas plataformas que lejos de dejar clara la información pueden llegar a crear confusión. Los adolescentes deben ser orientados por personal profesional que tenga la capacidad de trabajar con ellos desde un entorno competitivo, con un ambiente cómodo y sano.

4.3.1 Cambios alcanzados en los adolescentes a través del conocimiento de temas de salud sexual y reproductiva

Los adolescentes al crear un ambiente sano de información por medio de la comunicación con padres, personal docente o profesionales en temas de educación logran tener cambios positivos en la concepción de temas de sexualidad, los cambios que los adolescentes obtienen del conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva son positivos ya que de acuerdo con personal docente entrevistado los adolescentes obtienen mayor responsabilidad no solo al hablar sobre el tema y no tomarlo en tono de broma sino al iniciar con su vida sexual de manera responsable, de igual manera logran obtener mayor conocimientos sobre el tema haciéndolos conscientes de la realidad, obtienen una mejor orientación y oportunidades de vida.

Los adolescentes son capaces de tomar precauciones, tienen temor y se abstienen a tener relaciones sexuales a temprana edad o de hablar sobre el tema con desconocimiento, lo que evita

el abandono escolar y el posible daño psicológico adoptado por una mala experiencia durante las relaciones o posterior a estas en un embarazo prematuro.

4.4 Institutos encargados de velar la prevención de embarazos en adolescentes

En este aspecto se dará a conocer institutos centrales del municipio de San Marcos, del departamento de San Marcos, que de acuerdo a la investigación realizada implementan temas de salud sexual y reproductiva con orientación a prevenir los embarazos no deseados.

4.4.1 Descripción de los institutos que implementan temas de salud sexual reproductiva.

Los institutos centrales que sobre salen a nivel municipal son los tres niveles públicos, por cooperativas y privados entre de ellos están:

- INEB Justo Rufino Barrios Aldea Caxaque (Nivel Básico).
- Instituto Nacional Experimental De Educación Básica Con Orientación Ocupacional Prof. María Cristina Barrios. (Nivel Básico).
- Instituto Mixto Nocturno De Educación Media (Nivel Básico).
- Instituto Normal Mixto De Occidente 'Justo Rufino Barrios' (Nivel Diversificado).
- Instituto Adolfo V. Hall De Occidente (Nivel Básico Y Diversificado).
- Colegio 'San Marcos' (Nivel Básico Y Diversificado).
- Colegio Privado Mixto Bachillerato Por Madures (Nivel Básico Y Diversificado).
- Instituto Privado Mixto De Educación Diversificada 'Bachillerato Por Madurez' Jn (Nivel Diversificado).
- Colegio Particular Mixto Sagrado Corazón (Nivel Básico Y Diversificado).
- Pmb Colegio 'Sagrado Corazón' (Bachillerato Por Madurez) (Nivel Básico Y Diversificado).
- Colegio Preuniversitario "Galileo" (Nivel Básico Y Diversificado).
- Colegio Privado Urbano Mixto "Amigos" (Nivel Básico).
- Instituto Privado Mixto "San Carlos" (Nivel Básico Y Diversificado).
- INEB Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos (Nivel Básico).
- Instituto Nacional De Educación Diversificada Aldea Las Lagunas (Nivel Diversificado).
- Instituto Normal Mixto De Occidente Justo (Nivel Diversificado).

- Instituto Tecnológico Particular San Marcos (Nivel Básico Y Diversificado).
- Colegio Particular Mixto Jerusalén (Nivel Básico).
- Colegio Científico Integrado "Albert Einstein" (Nivel Diversificado).
- Colegio 'La Asunción' (Nivel Básico Y Diversificado).
- Escuela De Formación Agrícola (Nivel Básico Y Diversificado).
- Escuela Normal De Educación Física (Nivel Diversificado).
- Escuela Cristiana 'Palabra En Acción' (Nivel Básico) (MINEDUC, s.f.)

El MINEDUC, Afirma que en los institutos mencionados en su mayoría si se les implementa temas de salud sexual y reproductiva con orientación a prevención de embarazos no deseados, solo que, en su mayoría como parte de un curso, lo toman como un aspecto de la clase o como una pequeña unidad de un curso, no se da como un curso en sí, en donde se implementa estrategias y conceptos más amplios para el mejoramiento del conocimiento del estudiante. Dado caso con mayor razón se realizó la investigación para analizar y verificar si su influencia es de impacto o no en el estudiante, y si es lo suficiente para que el adolescente tome en cuenta esos aspectos para la dirección de su vida sexual activa, siendo el Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos, el instituto seleccionado para realizar dicha investigación.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1. Nombre de la propuesta:

Campaña informativa sobre “Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en Embarazos No Deseados”.

5.1.1. Lugar de desarrollo:

Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos

5.1.2. Beneficiarios directos:

Estudiantes del Instituto Nacional de Educación Básica

5.1.3. Beneficiarios indirectos:

Familiares de los estudiantes, catedráticos y directores del establecimiento

5.2. Justificación

A raíz de la intervención de investigación que se realizó en el Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos, se logró detectar que existe deficiencias sobre diversos temas de salud sexual y reproductiva, así como también en prevención de embarazos, relevantes para mejorar el nivel de vida de los adolescentes, por lo cual se desea ejecutar capacitaciones informativas que exponga la manera correcta de cuidar y tomar decisiones sobre las acciones de sus cuerpos.

El propósito primordial de la propuesta es que los adolescentes utilicen adecuadamente cada información proporcionada y que decidan en que momento activar su vida sexual, de una manera responsable y a una apropiada edad, para que de esta manera logren disfrutar la vida conforme a sus etapas.

5.3. Objetivos

5.3.1. General

Fortalecer los conocimientos de los adolescentes del centro educativo Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos en torno al cuidado de su vida sexual activa.

5.3.2. Específicos

- Reforzar los conocimientos de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva.
- Dar las mejores recomendaciones necesarias para evitar un embarazo no deseado.

5.4. Descripción

La campaña de sensibilización sobre “Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en Embarazos No Deseados”. Se brindará toda la información necesaria a manera de orientar a los adolescentes para fomentar el hábito de informarse, lo que permitirá un buen uso de la información y recursos adecuados para el cuidado de sus cuerpos ya que de esta manera mejorará la calidad de la vida sexual activa. Las capacitaciones serán realizadas por una ginecóloga experta en temas de salud sexual y reproductiva y su prevención en embarazos no deseados, en horarios adecuados siendo una vez por semana por dos meses.

5.5. Componentes de la propuesta

5.5.1. Fase previa

Luego de la generación de confianza entre los estudiantes, docentes y directores del establecimiento educativo a partir de la investigación dada, se decide brindar un proyecto informativo que permita reforzar la información dada de los docentes en su momento.

5.5.2. Programa de fortalecimiento

A raíz de la necesidad detectada en los estudiantes se decide brindar acompañamiento para reforzar temas elementales para mejorar la calidad de vida sexual activa, a través de un proceso de capacitaciones impartidas durante el periodo de dos meses, siendo un día a la semana.

5.5.3. Sensibilización

Es necesario reforzar el tema de prevención de embarazos no deseados para una mejor comprensión, ya que actualmente los adolescentes tienen una idea vaga con respecto a los métodos

anticonceptivos por ello es necesario concientizar a los adolescentes la importancia de una buena orientación sobre cómo prevenir embarazos, para el beneficio de ellos mismos y por consiguiente para el beneficio de todos los que le rodean.

5.5.4. Coordinación

Para la realización del Proyecto de Información sobre “Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en Embarazos No Deseados”, se coordinará tanto con los docentes y directores del establecimiento como con la ginecóloga que será la quien desarrollará las capacitaciones adecuadas.

5.6. Metodología

La metodología a utilizar es la aprendiendo haciendo ya que es una metodología más práctica, sencilla y factible de aprender, y a la vez estimula a las personas a desarrollar sus propias habilidades y cuidados. La metodología aprendiendo haciendo es una técnica donde la teoría y la práctica van de la mano; al acoplarla a las capacitaciones es factible para que los adolescentes cautiven más a profundidad cada aspecto que sirva para cuidar la vida sexual activa y prevenir un embarazo no deseado.

5.7. Recursos

Los recursos a utilizar se detallan a continuación:

5.7.1. Humanos:

- Ginecóloga
- Estudiante de Trabajo Social.

5.7.2. Físicos:

- Instituto Nacional de Educación Básica de la zona 5 de San Marcos

5.7.3. Materiales:

Papel

Computadora

Paleógrafos

Material de apoyo

5.7.4. Económicos:

Aporte de la estudiante para la ejecución de las capacitaciones.

5.8. Cronograma

ACTIVIDAD	CALENDARIO								
	Mes	Mes 1				Mes 2			
	Semana	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración de planificación del desarrollo de las capacitaciones									
Coordinación con la ginecóloga para las capacitaciones									
Convocatoria e inscripción de participantes									
Capacitación sobre salud sexual y reproductiva									
Capacitación sobre prevención de embarazos no deseados									
Acto de clausura de									

CONCLUSIONES

- La educación sexual y reproductiva es un tema fundamental que debe ser abordado dentro de los institutos de educación básica ya que por medio de esta se puede prevenirse embarazos a temprana edad, infecciones de transmisión sexual y el desarrollo adecuado de una vida sexual activa con los conocimientos básicos y necesarios para cuando llegue a darse el momento.
- La orientación sexual debe iniciarse desde el rol paternal, si los adolescentes cuentan con una comunicación fluida con los padres o persona responsable, llegaran a tomar decisiones basadas en los conocimientos necesarios sin información incorrecta o que represente un peligro al momento de iniciar la sexualidad con la pareja.
- Existen derechos sexuales que si bien no se encuentran reguladas en una determinada ley son reconocidos por Instituciones Gubernamentales que a través de diversos programas dan protección a la niñez y adolescencia para que su cuerpo sea respetado y no sea obligado a tener relaciones a una edad en la que no se sienta cómodo de hacerlo. Así mismo mencionan los riesgos que los adolescentes pueden llegar a sufrir si un embarazo llega a darse durante la adolescencia por lo que es indispensable que sean difundidas en estudiantes de educación básica ya que son quienes se encuentran en la edad con mayor porcentaje de embarazos precoces.
- Para analizar cada dato recopilado de una investigación se necesita tener una mente amplia y abierta para comprender que hay información que realmente sobrepasa los límites de entendimiento y que necesita que se concentren para poder describirla en la investigación. Hay que tener en cuenta que la integralidad en los procesos de la investigación se trata de la capacidad de darle posibles soluciones a la mayoría de problemáticas que se presente en la investigación.

BIBLIOGRAFÍA

- Amaya, L. (20 de Septiembre de 2021). *UNFPA El Salvador*. Obtenido de UNFPA El Salvador web site: <https://elsalvador.unfpa.org/es/news/el-embarazo-en-ni%C3%B1as-y-en-adolescentes-es-una-forma-de-violencia-sexual-que-adem%C3%A1s-vulnera-y#:~:text=Ejecutiva%20del%20CONNA-,El%20embarazo%20en%20ni%C3%B1as%20y%20en%20adolescentes%20es%20una%20forma,libre%2>
- Argota, R. A. (2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Enfermería*, 5-6.
- Colombia, C. R. (2016). *Sexualidad y sus procesos. Etapa de adolescencia*.
- CONJUVE. (2017). *Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes 2018-2022*. Guatemala: Planea.
- CONJUVE. (2017). *Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes 2018-2022*. Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Guatemala: PLANEA. Retrieved abril 05, 2021
- Ferrer, J. (30 de Mayo de 2023). *Deusto Salud Blog*. Obtenido de Claves para una buena educación sexual: <https://www.deustosalud.com/blog/pediatría/claves-para-buena-educacion-sexual-desarrollo-psicosocial-ninos-adolescentes#:~:text=Una%20educaci%C3%B3n%20en%20sexualidad%20efectiva,desea%20conducir%20su%20vida%20sexual>.
- Granados, K. (18 de Mayo de 2022). *healthychildren*. Obtenido de La sexualidad en los adolescentes: hable antes de que comiencen su propio camino: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/Adolescent-Sexuality-Talk-the-Talk-Before-They-Walk-the-Walk.aspx>
- Jaramillo, C. (2013). *Embarazo adolescente entre la política y los derechos*. México: Ediciones Uniandes.
- Lucas, P. (22 de Abril de 2020). *Consulta sexólogo*. Obtenido de Consulta sexólogo web site: https://consultasexologo.com/articulos/el_papel_de_los_padres_en_la_educacion_sexual

- Rodríguez, Y. (2023). *Educación Sexual y su Incidencia en embarazos de estudiantes adolescentes del ciclo básico NUFED*. Tesis para la obtención del título en Licenciatura en Pedagogía y Administración Educativa, Universidad de San Carlos de Guatemala, Administración Educativa, Mazatenango, Guatemala.
- Romero, R., Lora, M., & Cañete, R. (2011). Adolescentes y fuentes de información de sexualidad: preferencias y utilidad percibida. *Atención Primaria*, 5-6.
- Salazar, L. (2020). Investigación Cualitativa: una respuesta a las Investigaciones Sociales Educativas. *Cienciamatria. Revista interdisciplinaria de humanidades, educación, ciencia y tecnología*, 103.
- Segeplan. (2020). *Plan de Desarrollo Municipal 2020-2032*. Municipio de San Marcos: Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia SEGEPLAN.
- UNESCO. (16 de Febrero de 2018). *UNESCO*. Obtenido de UNESCO Web site: <https://www.unesco.org/es/articles/por-que-es-importante-la-educacion-integral-en-sexualidad#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20en%20sexualidad%20tiene,los%20comportamientos%20sexuales%20y%20reproductivos>.
- Valle, A. (2007). *Metamodelos de la investigación pedagógica*. Habana Cuba: Santander.

ANEXOS

Anexo No.1 Evidencias fotográficas



Anexo No.2 Instrumentos de Investigación
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE SAN MARCOS
CARRERA LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDO A CATEDRATICOS
PARA GRUPO FOCAL.

La presente entrevista tiene como propósito principal de obtener información sobre temas de Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes en el Municipio de San Marcos. Dicha información será utilizada con fines educativos para conocer la coyuntura de la problemática en la sociedad.

1. Datos Personales:

1.1 Rango de edad

1.2 No. de Mujeres: _____

1.3 No. de Hombres: _____

2. Preguntas Específicas:

2.1 ¿Cuál es su opinión sobre darles educación sobre salud sexual y reproductiva y prevención en embarazos prematuros?

2.2 ¿De qué manera les indica el departamento de educación que les brinden información sobre temas de salud sexual y reproductiva?

2.3 ¿Según sus experiencias en educación los jóvenes logran adquirir conocimiento sobre salud sexual y reproductiva?

2.4

2.5 ¿Cuáles son las estrategias de aprendizaje que utiliza sobre el tema de salud sexual y reproductiva?

2.6 ¿Qué estrategia considera usted que es la mejor para brindarles una mejor información a sus alumnos?

2.7 ¿Qué otra estrategia sugiere usted que pueda ser implementada para una mejor adquisición de conocimiento sobre prevención de embarazos en adolescentes?

2.8 ¿Opina que es mejor darles información como parte de una clase a los adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva o considera que es mejor un curso completo sobre dichos temas?

2.9 ¿Qué solución podría dar para el mejoramiento sobre la prevención de embarazo en adolescentes?



GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDO A CATEDRATICOS.

La presente entrevista tiene como propósito principal de obtener información sobre temas de Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes en el Municipio de San Marcos. Dicha información será utilizada con fines educativos para conocer la coyuntura de la problemática en la sociedad.

1. Datos Personales:

Sexo: _____

Edad: _____

Profesión: _____

Grado al que da docencia: _____

2. Preguntas Específicas:

2.1. ¿Cuál es su opinión sobre el dominio que tiene los adolescentes del centro educativo en el tema de salud sexual y reproductiva?

2.2. ¿Considera usted que es adecuado brindarle información sobre sexualidad a los adolescentes del centro educativo?

2.3. ¿Se ha capacitado usted sobre temas de salud sexual y reproductiva, si su respuesta es afirmativa que conocimientos posee sobre ello?

2.4. ¿Cuáles son las estrategias de aprendizaje que utiliza sobre el tema de salud sexual y reproductiva?

2.5. ¿Considera que es necesario que los adolescentes conozcan de qué manera pueden prevenir los embarazos a una temprana edad, por qué?

2.6. ¿Cuáles son los cambios que ha notado en los adolescentes al aprender sobre temas de sexualidad?

2.7. ¿Tiene conocimiento de algún caso de embarazo a temprana edad dentro o fuera del establecimiento por falta de información sobre temas de salud sexual y reproductiva?

2.8.¿Cómo catedrático que otra alternativa sugiere que se implemente dentro del establecimiento para la prevención de embarazos no deseados?

2.9.¿A su punto de vista que tema es a considerar más importante que se mejore para el aprendizaje de los adolescentes?

2.10. ¿Cuál es el centro educativo que necesita estrategias de aprendizaje sobre temas de salud sexual y su prevención en embarazos?



GUIA DE OBSERVACION DIRIGIDO A ADOLSCENTES

La presente entrevista tiene como propósito principal de obtener información sobre temas de Salud Sexual y Reproductiva y su Influencia en la Prevención de Embarazos en Adolescentes en el Municipio de San Marcos. Dicha información será utilizada con fines educativos para conocer la coyuntura de la problemática en la sociedad.

1. Datos Personales:

1.1 Sexo: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Profesión: _____

1.4 Grado al que da docencia: _____

2. Preguntas Específicas:

2.1 ¿Se observa que el estudiante le gusta escuchar temas de salud sexual y reproductiva?

2.2 ¿Qué tipo de educación que reciben sobre la prevención de embarazos?

2.3 ¿Se observa el interés que el estudiante tiene al recibir educación de salud sexual y reproductiva?

2.4 ¿Están conscientes que es necesario recibir información sobre prevención de embarazos?

2.5 ¿Se observa en ellos agrado por las estrategias que implementan para informarlos sobre prevención de embarazos?

2.6 ¿Se observa en ellos el impacto que produce al recibir educación sobre salud sexual y reproductiva?

2.7 ¿Se observa que es mejor dar y recibir información como parte de una clase a los adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva a que sea un curso completo sobre dichos temas?

San Marcos, 04 de julio de 2,024



Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social.
Centro Universitario de San Marcos.

Respetable Coordinadora:

Por este medio me dirijo a usted, con el propósito de emitir dictamen en calidad de Asesora de la Tesis titulada: " Salud Sexual y Reproductiva y su influencia en la Prevención de Embarazos en adolescentes en el municipio de San Marcos.

Realizada por la estudiante: Brendy Suliny Escalante Aguilar.

Previo a que se les confiera el título de Licenciada en Trabajo Social con Orientación en Proyectos de Desarrollo, al respecto le informo que la Tesis en su conjunto aborda un problema de particular importancia para la profesión, la sustentante trata con seriedad y objetividad aspectos teóricos, metodológicos y técnicos vinculados con el problema investigado.

La metodología aplicada acusa rigor científico, combinando la investigación científica, teórica y práctica.

Por lo expuesto, emito DICTAMEN FAVORABLE, para que la Tesis continúe el trámite académico y administrativo de rigor.

Sin otro particular, me suscribo de usted, atentamente.

MsC. Aminta Esmeralda Guillén Ruíz.
Asesora



San Marcos, 19 de julio de 2024

Licda. Aminta Esmeralda Guillen Ruíz
Coordinadora de la Carrera de Trabajo Social
Centro Universitario de San Marcos
San Marcos.

En atención al nombramiento que me hiciera como REVISORA del trabajo de graduación de la tesis titulada “SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE SAN MARCOS” Elaborado por la estudiante: BRENDRY SULINY ESCALANTE AGUILAR.

Me permito informarle que he finalizado con el proceso de REVISION y que el mencionado trabajo cumple con los requerimientos establecidos en el reglamento de trabajos de graduación a nivel de licenciatura. Por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE, para que la estudiante continúe con los trámites de rigor.

Sin otro particular, me suscribo atentamente.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licda. Evelyn Marisela Reyna Escobar
REVISORA