



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ  
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**“IMPACTO DEL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES”**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**

**AUTORA:**

**ANA CLARISSA MONTENEGRO RIVERA CIP: 4-810-1666**

**TUTORA:**

**GLENDY HERTENTAINS DE ORTIZ**

**DAVID, CHIRIQUÍ, PANAMÁ**

**2024**

## INDICE

<b>INDICE DE ESQUEMAS</b> .....	<b>V</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>VI</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>VIII</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>X</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>XI</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>11</b>
1.1. IDEA DE INVESTIGACIÓN. ....	11
1.2. AMBIENTE, ESCENARIOS Y ACTORES SOCIALES.....	12
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN. ....	16
1.3.1. <i>Principal</i> .....	16
1.3.2. <i>Secundarias</i> .....	16
1.4. OBJETIVOS.....	16
1.4.1. <i>General</i> .....	16
1.4.2. <i>Específicos</i> .....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.6 VIABILIDAD. ....	19
<b>CAPÍTULO II. MARCO METODOLÓGICO Y SU REFERENTE TEÓRICO</b> .....	<b>22</b>
2.1. ENFOQUE CUALITATIVO.....	22
2.2. CARACTERÍSTICAS DEL ENFOQUE. ....	23
2.3. ALCANCE.....	24
2.3.1. <i>Exploratorio</i> .....	24

2.3.2. <i>Descriptivo</i> .....	25
2.4. DISEÑO.....	25
2.5. MUESTRA.....	26
2.5.1. <i>Muestra por Conveniencia</i> .....	27
2.6. REFERENTE TEÓRICO.....	27
2.6. <i>Teorías vinculadas con los resultados de la investigación</i> .....	28
2.6.1.1 <i>Teoría Cognitiva Evolutiva</i> .....	28
2.6.1.2. <i>Teoría Social y Cultural (TSC) Vygotsky</i> .....	29
2.6.1.3 <i>Teoría de la Ecología del Desarrollo Humano</i> .....	30
2.6.1.4 <i>Teoría del Aprendizaje Social (Albert Bandura):</i> .....	31
2.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	32
2.7.1. <i>Observación</i> .....	32
2.7.1.1. <i>Observación participante</i> .....	32
2.7.2 <i>Entrevista semiestructurada</i> .....	33
2.7.3 <i>Grupo focal</i> .....	33
2.7.4 <i>Historia de vida</i> .....	34
2.8 CATEGORÍAS.....	34
<b>CAPITULO III INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>37</b>
3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE LAS CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS.....	37
3.1.1 <i>Codificación o agrupamiento de la información</i> .....	38
3.1.2 <i>Categoría Impacto</i> .....	39
3.1.2.1. <i>Subcategoría Rechazo</i> .....	39
3.1.2.2. <i>Subcategoría Aceptación</i> .....	40
3.1.2.3. <i>Categoría Emergente: Evasión</i> .....	40
3.1.2.4. <i>Categoría Emergente: Incertidumbre</i> .....	40

3.1.2.5. Categoría Emergente Arrepentimiento.....	41
3.1.3. <i>Categoría Factores</i> .....	44
3.1.3.1. Subcategoría Presión de Grupo.....	45
3.1.3.2. Subcategoría Problemas Familiares.....	45
3.1.3.3. Subcategoría Falta de Información sobre los Métodos Anticonceptivos.....	45
3.1.3.4. Subcategoría Baja Autoestima.....	46
3.1.4. <i>Categoría Sentimientos</i> .....	50
3.1.4.1. Subcategoría Culpa.....	50
3.1.4.2. Subcategoría Miedo.....	51
3.1.4.3. Subcategoría Tristeza.....	51
3.1.4.4. Subcategoría Vergüenza.....	51
3.1.4.5. Subcategoría Emergente Decepción.....	51
3.1.4.6. Subcategoría Sufrimiento.....	52
3.1.5. <i>Categoría Consecuencias</i> .....	55
3.1.5.1. Subcategoría Embarazo no Planificado.....	55
3.1.5.2. Subcategoría Embarazo de Alto Riesgo.....	56
3.1.5.3. Subcategoría Aborto.....	56
3.1.5.4. Subcategoría Suicidio.....	56
3.1.5.5. Subcategoría Emergente Limitaciones Económicas.....	57
3.1.5.6 Subcategoría Emergente Obligaciones Prematuras.....	57
<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>61</b>
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>62</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>64</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>69</b>

## INDICE DE ESQUEMAS

Esquema 1 Características de los actores sociales participantes del estudio.....	15
Esquema 2 Categorías y subcategorías .....	35
Esquema 3 Categoría Impacto .....	42
Esquema 4 Categoría Factores.....	48
Esquema 5 Categoría Sentimientos .....	53
Esquema 6. Categoría Consecuencias.....	59

## **Agradecimiento**

*“Mira que te mando que te esfuerces  
y seas valiente; no temas ni te desmayes,  
porque Jehová tu Dios estará contigo  
donde quiera que vayas.” (Josué 1:9)*

### **A Dios:**

Por la salud y la vida que me ha otorgado, sin Él no hubiese sido posible realizar esta investigación y finalizar mis estudios.

### **A la institución:**

Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), por permitirme la valiosa oportunidad de formar parte de esta casa de estudio galardonado como una de las mejores sedes académicas. A la Facultad de Administración Pública por la oportunidad de poder ingresar en la Licenciatura de Trabajo Social, y así forjarme como profesional.

### **A las docentes de la Escuela de Trabajo Social:**

A mi tutora de tesis, la Magister Glendy Hertentains por sus orientaciones, palabras motivadoras, correcciones, guía, apoyo inquebrantable y conocimientos en la investigación para culminar este trabajo de grado satisfactoriamente. De igual forma, a las profesoras Inés Esquivel, Silvana Castillo, Esther Vega, Nisla Vargas, Judith Morales; por sus enseñanzas, que son pilares importantes en mi formación profesional. Su dedicación y vocación como docentes han tenido un impacto significativo.

De igual forma, a las/los docentes y profesores de servicio, que, durante esta trayectoria, compartieron sus conocimientos.

**A los actores sociales:**

Por la disposición durante el desarrollo de las entrevistas, además de relatar sus vivencias acerca del impacto de su embarazo, información fundamental y valiosa para la investigación.

**Ana Montenegro**

## **Dedicatoria**

*“Porque yo sé muy bien los planes que tengo para ustedes afirma el Señor, planes de bienestar y no de calamidad, a fin de darles un futuro y una esperanza”. (Jeremías 29:11-13).*

### **Madre:**

Aury Rivera, por ser el pilar más importante durante todo el periodo académico, su cariño, apoyo incondicional, dedicación, amor, paciencia y sacrificio me permitieron forjarme como profesional en Trabajo Social.

### **Bisabuela:**

Aura Valdés, Q.E.P.D. por enseñarme la vida desde otra perspectiva, por todo su amor, cariño y lecciones.

### **Hermanos:**

Arthur Silva, Anyuri Montenegro, Aismael Montenegro, Aicem Montenegro por motivarme a seguir adelante a pesar de las adversidades que se puedan presentar en la vida; apoyándome en los momentos que más lo necesitaba.

### **A mi persona:**

A pesar de los obstáculos, pude salir adelante con ayuda de Dios y mi familia. El trayecto no fue fácil, pero nada es imposible si uno se traza metas y objetivos en la vida.

**Estudiantes:**

A todos esos estudiantes que siguen adelante día con día, dando lo mejor para convertirse en profesionales. Deseo exhortarles a ustedes que: “No se den por vencidos, perseveren hasta el final y recuerden que después de todo el sacrificio, vendrá la recompensa”.

**Ana Montenegro**

## Resumen

La investigación tiene como objetivo identificar el impacto del embarazo en la adolescente y su familia. Se desarrolló en tres áreas urbanas y dos rurales, del Corregimiento de Las Lomas, David Sur y Pedregal, perteneciente al Distrito de David, Provincia de Chiriquí, donde se encuentra el ambiente y escenario social, de los actores sociales participantes del estudio. El enfoque es cualitativo y cumple con sus características de investigación, las cuales buscan estudiar los sentimientos, relaciones y efectos del embarazo en adolescentes, con un alcance exploratorio – descriptivo, cuyo diseño es narrativo y fenomenológico; su muestra es por conveniencia. Además, las técnicas de recolección de información son: la observación, entrevista semiestructurada, historia de vida y grupo focal. Las teorías aplicadas fueron: Cognitiva Conductual, Teoría Social y Cultural de Vygotsky y Teoría de la Actitud de Thomas y Znaniecki. Los resultados obtenidos, han determinado el impacto en la adolescente embarazada iniciando con la aceptación y rechazo del embarazo, seguido de los factores influyentes como: presión de grupo, problemas familiares, falta de información sobre métodos anticonceptivos, autoestima baja. Además, con los sentimientos manifestados de culpa, miedo, tristeza y vergüenza; que trae como consecuencia el embarazo no planificado y de alto riesgo.

**Palabras claves:** Adolescentes embarazadas, *impacto, factores, sentimientos y consecuencias.*

## **Abstract**

The research aims to identify the impact of pregnancy on the adolescent and her family. It was developed in three urban and two rural communities, in the township of Las Lomas, David Sur and Pedregal, belonging to the District of David, Province of Chiriquí, where the environment and social scenario of the social actors participating in the study is located. The approach is qualitative and meets its research characteristics, which seek to study the feelings, relationships and effects of pregnancy in adolescents, with an exploratory-descriptive scope, whose design is narrative and phenomenological; its sample is for convenience. In addition, the techniques for collecting information are: observation, semi-structured interview, life history and focus group. The theories applied were: Cognitive Behavioral, Vygotsky's Social and Cultural Theory and Thomas and Znaniecki's Attitude Theory. The results obtained have determined the impact on pregnant adolescents starting with the acceptance and rejection of pregnancy, followed by influential factors such as: peer pressure, family problems, lack of information about contraceptive methods, low self-esteem. In addition to the manifested feelings of guilt, fear, sadness and shame; which results in unplanned and high-risk pregnancies.

**Keywords:** Pregnant adolescents, impact, factors, feelings and consequences.

## Introducción

La adolescencia es un proceso trascendental que conlleva cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Al igual que el embarazo, etapa maravillosa en la vida de una mujer, sin embargo, al pasar esta condición de manera prematura puede traer repercusiones en el entorno familiar, económico, social.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que, a escala mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres (de edades comprendidas entre 15 y 19 años) en 2000 a 41,3 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2023, pero estima que 1 millón de niñas menores de 15 años, dan a luz cada año a nivel mundial, en su mayoría, son de países de bajos y medianos ingresos. (2020)

Por otro lado, El embarazo en adolescentes es una realidad que golpea al país, para el primer semestre de 2020, Panamá registra un total de 4, 970 adolescentes entre 10 a 17 años que ingresaron al sistema para recibir atención prenatal en las instalaciones de salud. Para el 2021, la tasa de fecundidad en adolescentes disminuyó un 20%, según datos del Ministerio de Salud (2020)

Considerando la relevancia de las cifras, surge la idea de realizar una investigación de enfoque cualitativo, con el objetivo de identificar el impacto del embarazo en las adolescentes y su familia.

El contenido de este estudio, plasma en el primer capítulo el planteamiento del problema, la idea de investigación, ambiente, escenario y actores sociales, se detallan las preguntas, objetivos, justificación y la viabilidad.

El segundo capítulo presenta el marco metodológico y el referente teórico, contempla las bases teóricas de los elementos metodológicos empleados para realizar el estudio, entre ellos:



el enfoque y sus características, alcance, diseño, muestra, referente teórico y las teorías vinculadas con los resultados de la investigación, técnicas de recolección de información, categorías y subcategorías consideradas para el estudio.

El tercer capítulo denominado interpretación de los resultados, inicia con las conceptualizaciones de las categorías y subcategorías, seguido de los esquemas con la información más relevante suministrada en las entrevistas realizadas a los actores sociales.

Finalizando con las conclusiones, recomendaciones, referencia bibliográfica utilizada para elaborar el marco metodológico y el referente teórico vinculado con las categorías en estudio. Además, se establecen los anexos, donde se muestra el plan de trabajo, cronograma correspondiente y la estructura de las técnicas aplicadas para la recolección de la información.



# CAPÍTULO I



## CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Hernández, et, al basado en Grinnel (2014, pág. 356), menciona, que el planteamiento cualitativo es:

*Ingresar a un laberinto se sabe dónde comienza, pero no dónde habrá de terminar. Se entra con convicción, pero sin un mapa detallado, preciso. Y de algo hay que tener certeza: se debe mantener la mente abierta y estar preparados para improvisar.*

Por lo que este capítulo, aborda el **impacto del embarazo en adolescentes**, describiendo la idea de investigación, incluyendo el contexto donde se ubica el ambiente, escenario y actores sociales considerados para el estudio. Seguidamente, se plantean las preguntas que generan objetivos que guían el estudio, se establece la justificación y evaluación de su viabilidad.

### 1.1. Idea de Investigación.

Una investigación se elabora a partir de ideas que representan el primer acercamiento a la realidad, fenómenos, sucesos y ambientes que se estudian. (Hernández, et, al 2014, pág.26)

Una de las cualidades que poseen las personas es la capacidad de pensar y reflexionar sobre determinadas situaciones del mundo que le rodea; esta curiosidad hace cuestionar dichos fenómenos con el fin de conocer su origen, causa y efectos. Es a partir de ese proceso, donde surgen las diversas ideas de investigación.

De ahí, la importancia de resaltar que a diario se escucha en los medios de comunicación radiofónica, televisiva, escrita y por medio de la web, que los embarazos en adolescentes se incrementan en los centros educativos, estimándose, que un millón de niñas menores de 15



años, a nivel mundial, dan a luz cada año y, en su mayoría, son de países bajos con medianos ingresos y Panamá no escapa de esta realidad. (OMS, 2024)

Debido a esta problemática, se realizó una investigación en relación al embarazo en las adolescentes, logrando conocer que, existen diversos estudios en los cuales recomiendan programas de prevención y promoción, no obstante, referente al problema antes mencionado no se logra identificar estudios previos por lo que, surge la idea de hacer una investigación, sobre el impacto del embarazo en las adolescentes específicamente en el Distrito de David, provincia de Chiriquí.

## **1.2. Ambiente, Escenarios y Actores Sociales.**

Según el autor Dávila y Martínez, 1999 el ambiente social, “representa una serie de elementos que hacen referencia al contexto donde se desenvuelve el individuo (social y cultural), los cuales tienen una influencia en su conducta ya que son parte de sus costumbres y modos de vida”. (p.62)

El ambiente social donde se desarrolla la investigación, consiste en cinco áreas, tres rurales y dos urbanas localizadas en los corregimientos de David Sur, Las Lomas y Pedregal, correspondiente al Distrito de David provincia de Chiriquí.

Un aspecto común del ambiente social es, la existencia de parques, colegios, calles por la cual transitan y frecuentan las adolescentes embarazadas con sus parejas sentimentales a conversar, recrearse, hacer las tareas académicas asignadas, asistir a centros de Salud, donde las adolescentes embarazadas reciben los controles médicos.

En cuanto al escenario social, se trata del lugar donde se desarrolla el fenómeno en estudio, es decir, los hogares en los cuales residen los actores sociales participantes en esta



investigación, es decir: adolescentes embarazadas, padre, madre y los demás miembros de la familia.

El escenario social, es el lugar, donde se observa el fenómeno social o problema desde la perspectiva naturalista, se logra identificar a través de la observación participante durante las visitas domiciliarias, que los hogares reúnen las condiciones de una vivienda digna, sin embargo, la comunicación entre los actores sociales: familia, pareja y la adolescente embarazada, es distante, lo que le permitió a la investigadora, continuar indagando para adquirir información y con esta generar las categorías y subcategorías impacto, presión de grupo, sentimientos y consecuencias.

Para guardar la confidencialidad de la información, se ha establecido un seudónimo a los cinco actores sociales participantes, integrados por la familia de la adolescente embarazada, quienes hacen posible la entrada a los ambientes y escenarios sociales para comprender las experiencias y diversidad de situaciones que enfrentan las adolescentes tras el impacto que genera el embarazo en ellas y en los miembros del hogar, a continuación, se detalla:

El primer actor social, identificado como ASF1 reside en el área de David. pertenece a una familia nuclear compuesta por cinco miembros: la adolescente embarazada de 16 años, sus padres y dos hermanos. Cursa el décimo grado. La adolescente indica que el resultado del embarazo generó a ella un fuerte impacto de igual manera a todos los integrantes de su familia, quienes tuvieron que enfrentar diversas emociones y desafíos para adaptarse a la nueva situación que enfrentaban.

En el área de Las Lomas, reside el segundo actor social; a quien se le asignó el pseudónimo ASF2 de 18 años, cursa su último año de Bachiller en Tecnología, pertenece a una familia de tipo extensa conformada por seis miembros (adolescente embarazada, madre, dos hermanos y abuelos maternos). La adolescente, al enterarse del embarazo experimenta diversas



emociones, siente que sus aspiraciones y planes futuros tendrá que pasar por la atención y cuidado que debe tener hacía su bebé cuando nazca.

De igual forma, también se localiza en esta área de Las Lomas al tercer actor social, ASF3, proviene de una familia monoparental integrado por cinco miembros: adolescente embarazada de 17 años, quien cursa el IX grado, madre y tres hermanos (dos mayores de edad y una menor). Al enterarse de su estado de gravidez, le generó impacto en su rendimiento académico y en la relación con su pareja.

Por otro lado, ASF4, reside en las Lomas, cursa el VIII grado, proviene de una familia monoparental integrada por tres miembros: la adolescente embarazada de 15 años, la madre y un hermano menor de edad. El impacto que le generó el saber que estala embarazada fue de preocupación, al no estar preparada para los desafíos que implica la maternidad a su edad y a su madre, porque es el único sustento económico del hogar.

Por último, tenemos ASF5, cursa el XI grado proviene de una familia nuclear compuesta integrad por cinco miembros: la adolescente embarazada de 16 años, sus padres y dos hermanos. Al enterarse del embarazo experimentó una mezcla de emociones (sorpresa, miedo, incertidumbre, alegría). Pero a su vez, debía adaptarse a los cambios físicos y emocionales del embarazo, asumir las responsabilidades de la maternidad, continuar con sus estudios y planificar su futuro. Los padres se sintieron culpables por el embarazo de su hija, sin embargo, le siguieron brindando el apoyo necesario a ella y a su futuro nieto, el resto de la familia se sintió en shock, decepcionados, preocupados por la salud de ella y la del bebé.

Dentro de los aspectos comunes a resaltar en las cinco adolescentes embarazadas. se destaca lo siguiente:

Ellas conocían del tema educación sexual y de los métodos anticonceptivos, pues estos son accesibles en farmacias y centros de salud de la comunidad.



Todas enfrentan una doble realidad; por un lado, continúan sus estudios a través de la modalidad a distancia que permite el centro educativo para avanzar en su formación académica, sin embargo, el sistema a distancia les priva de la interacción, convivencia con sus amistades, conocidos y la comunicación con las parejas (padres de sus hijos) no es eficiente, razón por la cual no reciben el apoyo moral, emocional, ni económico por parte de ellos para el control del embarazo.

Las adolescentes embarazadas. Se mantienen en el hogar con sus padres, quienes ofrecen apoyo moral, emocional y asumen la responsabilidad de proveer las necesidades básicas de la madre y del bebé. El estatus económico es bajo, realiza empleos formales y actividades de la economía informal.

**Esquema 1 Características de los actores sociales participantes del estudio.**

Actor Social	Escenario Social	Edad	Tipo de Familia	Integrantes de la Familia	Escolaridad
ASF1	David	F- 16	Nuclear	5	Décimo
ASF2	Las Lomas	F-18	Extensa	6	Bachiller en Tecnología
ASF3	Las Lomas	F17	Monoparental	5	Noveno
ASF4	Las Lomas	F-15	Monoparental	3	Octavo
ASF 5	Pedregal	F-16	Nuclear	5	Undécimo

*Fuente: Montenegro. A, (2024)*



### 1.3 Pregunta de investigación.

Descrito el ambiente, escenario y actores sociales de este estudio se formulan las preguntas de la investigación. Estas surgen de la interacción con las adolescentes y los padres de familia, quienes exponen el impacto generado al tener conocimiento sobre el embarazo de sus hijas, aflorando las siguientes interrogantes:

#### 1.3.1. Principal

¿Cómo impacta el embarazo en la adolescente y su familia?

#### 1.3.2. Secundarias

- ¿Qué factores originan el embarazo en la adolescente?
- ¿Qué sentimientos experimenta la adolescente al enterarse de su embarazo?
- ¿Qué consecuencias le origina el embarazo a la adolescente?

Definidas las preguntas de investigación, es necesario plantearse los objetivos que guían el proceso de la investigación.

### 1.4. Objetivos.

Son enunciados claros y precisos que recogen la finalidad de la investigación, es decir, plasma el propósito deseado y las metas a desarrollar una vez obtenidos los resultados del estudio. Los objetivos formulados indican lo que la investigadora desea alcanzar:

#### 1.4.1. General.

- Identificar el impacto del embarazo en la adolescente y su familia.

#### 1.4.2. Específicos.

- Describir los factores influyentes en el embarazo de la misma.
- Indicar el impacto generado en la familia, con el embarazo de la adolescente.



- Narrar los sentimientos experimentados en la adolescente al enterarse de su embarazo.
- Describir las consecuencias originadas por el embarazo.

### 1.5. Justificación.

Es importante señalar que al llevar a cabo una investigación se debe realizar una indagación de manera documental, con la finalidad de identificar investigaciones vinculadas a la problemática de estudio, desde un ámbito nacional e internacional.

Con respecto a lo enunciado, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) define el embarazo adolescente o precoz como “aquel que se produce entre los 10 y 17 años, periodo denominado como adolescencia”. De igual forma señala que las tasas de embarazo en adolescentes tanto en América Latina y el Caribe continúa siendo la segunda más altas del mundo, estimadas en 66,5 nacimientos por cada 1,000 niñas entre los 15 y 17 años, solo superadas por África subsahariana, mientras que la tasa mundial del embarazo en las adolescentes se estima en 46 nacimiento por cada 1,000 niñas.

En países de ingresos medianos y bajos más del 30 % de las jóvenes adolescentes, contraen matrimonio antes de los 18 años y cerca del 14 % antes de los 15 años, pues se carece de educación sexual integral y de servicios amigables para esta población.

Por otro lado, señalan que Panamá fue el tercer país de América Central con la tasa más alta de fecundidad en adolescentes. Y, para el 2018 hubo 10 mil 440 embarazos de adolescentes en control prenatal a nivel público, 528 más que los contabilizados en 2017, cuando la cifra ascendió a 9 mil 912. (Estas no incluyen los reportes de la Caja de Seguro Social ni las clínicas privadas).



Según información del Ministerio de Salud (2021) la tasa de fecundidad adolescente (TEFA) de Panamá para 2021 fue de 51.7, situación que es inquietante, ya que es el tercer país de América Central con la tasa más alta en adolescentes (nacimiento por cada 1,000 mujeres de 19 años)

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA Panamá) 2023 describe que “no todas las maternidades son felices” esto a razón de las carencias socioeconómicas que rodean a la adolescente embarazada de entre 15 a 17 años.

El Ministerio de Salud (MINSAL), en coordinación con el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) y el Despacho de la primera dama, conmemoran el 26 de septiembre el Día Mundial de Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes; esta es una campaña educativa que tiene como objetivo principal:

Crear conciencia sobre la problemática del embarazo en adolescentes. Enfatizar visualizar y concientizar no solo a las adolescentes, sino a la población en general, referente a repercusiones que puede tener tanto física como emocionalmente la adolescente embarazada.

El embarazo adolescente sigue siendo un problema social actual que plantea desafíos importantes tanto para las madres adolescentes como para sus familias, afectando el bienestar emocional de los mismos durante años.

El apoyo especializado para las adolescentes embarazadas es necesario, en virtud a los riesgos asociados a la maternidad temprana. Por lo que, realizar un estudio sobre el impacto del embarazo en la adolescencia es de interés, ya que este problema ha permeado todos los estratos socioeconómicos y se ha convertido en una preocupación social crítica.

Siendo una problemática, que preocupa a la sociedad en general, es necesario hacer investigación social, por consiguiente, desde el trabajo social:



- Proporcionar los resultados de la investigación a las instituciones de bienestar social para la creación de programas sobre la responsabilidad que debe asumir la adolescente al tener un hijo a temprana edad.
- Ofrecer un análisis crítico del impacto del embarazo en las adolescentes, presentar nuevos conocimientos y experiencias vividas por las adolescentes embarazadas y sus familias.
- Facilitar información científica a otros profesionales con la finalidad de investigaciones futuras.
- Entregar dos ejemplares de tesis uno a la Biblioteca central Roberto Jaén y Jaén y el otro a la Escuela de Trabajo Social, adscrita a la Facultad de Administración Pública, haciéndola accesible a estudiantes, docentes y profesionales para su posterior exploración.

### 1.6 Viabilidad.

Se refiere a qué tan factible es la realización de un estudio, teniendo en cuenta factores como los recursos disponibles (humanos, materiales y financieros). Así mismo, se debe considerar el tiempo de ejecución de la investigación.

Para Hernández, et, al (2014), el desarrollo de esta investigación es viable por los siguientes elementos:

- **Recurso humano:** la investigadora posee la motivación, el compromiso y los conocimientos teóricos y metodológicos necesarios para realizar la investigación con enfoque cualitativo.
- **Aceptación de los padres y/o madres:** para obtener información se aplican técnicas de recolección de información, mediante el consentimiento informado de



los padres y/o madres de los actores sociales quienes vivencian y experimentan el impacto del embarazo de sus hijas en la adolescencia.

- **Recursos materiales:** se tiene acceso a investigaciones similares o referentes a la problemática, obtenidas de libros, investigaciones y artículos vía web.
- **Accesibilidad a transporte:** se dispone de acceso a transporte colectivo y selectivo para la movilización a los ambientes y escenarios sociales, donde residen los actores sociales para recopilar la información.
- **Recursos financieros:** corresponde al presupuesto requerido para llevar a cabo la investigación, es decir a los costos del transporte, impresión y otros gastos relacionados con la investigación, financiados por la investigadora.
- **Tiempo:** distribuido a través de un cronograma, donde se establecen el tiempo asignado para el desarrollo de las actividades, para lograr el objetivo de este estudio.



# CAPÍTULO II



## CAPÍTULO II. MARCO METODOLÓGICO Y SU REFERENTE TEÓRICO.

En este apartado se describe el enfoque y sus características, seguido de los alcances, diseño, muestra, el referente teórico y las teorías vinculadas a las categorías en estudio, las técnicas de recolección que se utilizaron para la recopilación de la información, finalizando con el cuadro de las categorías y subcategorías.

### 2.1. Enfoque Cualitativo.

Hernández, et, al, (2010, pág. 364) expone que el enfoque cualitativo:

Se enfoca en comprender y profundizar los fenómenos explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. Se selecciona cuando se busca comprender la perspectiva de los participantes acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados.

La metodología está centrada en buscar, recoger y analizar datos desde la experiencia e interpretación de las adolescentes embarazadas y sus familias, quienes han vivenciado la problemática. Asimismo, asume una realidad subjetiva y compuesta, ya que, son diferentes actores sociales y una multiplicidad de contextos, por lo tanto, se busca redactar un análisis profundo y reflexivo que forma parte de las realidades experimentadas.

No se va a tratar de explicar, sino describir cómo han sido las experiencias, el impacto, factores, sentimientos y las consecuencias en las adolescentes que han tenido un embarazo. Se intenta a su vez comprender la situación desde su propio marco de referencia, es decir su ambiente anterior y presente.



## 2.2. Características del Enfoque.

Taylor y Bogotan (1992, pág. 41) señalan que las características de la investigación cualitativa contemplan la inductiva, holística, interactiva, reflexiva, naturalista, no impone visiones previas, abierta, humanista, rigurosa. El presente estudio se adhiere a estas, de la siguiente manera:

- **Humanista:** porque a través de las técnicas de recolección de información se realiza una inmersión en los escenarios sociales de las adolescentes embarazadas y sus familias, empleando técnicas de recolección de información que permiten a las participantes narrar las experiencias desde su perspectiva.
- **Holística:** la investigadora considera todos los elementos que influyen en el entorno de los actores sociales. Además, incluye adolescentes que han vivido o viven experiencias similares, a fin de obtener una comprensión integral.
- **Interactiva-reflexiva:** se desarrolla a través de la interacción entre la investigadora, las adolescentes embarazadas y sus familias, generando un proceso de reflexión conjunta sobre las experiencias manifestadas.
- **Abierta:** porque la investigadora se mantiene anuente a recopilar información de los diversos ambientes y los escenarios donde se desenvuelven las adolescentes embarazadas, considerando las perspectivas y vivencias de ellas y sus familias como aportes valiosos para la comprensión del fenómeno.
- **Rigurosa:** porque se valida y comprueba mediante la intersubjetividad y el diálogo entre la investigadora y los participantes, corroborando la información suministrada de manera confidencial.
- **No impone visiones previas:** la investigadora opta por una posición profesional neutral, evitando prejuicios o estereotipos al trabajar con adolescentes embarazadas, a pesar de las creencias y valores inculcados.



- **Naturalista:** la investigadora internaliza las experiencias relatadas a través de la interacción, narrativas y observaciones realizadas en el ambiente natural de los actores sociales, permitiendo el acceso a información profunda sobre el impacto, los factores, los sentimientos y las consecuencias del embarazo en la adolescencia.

### 2.3. Alcance.

El alcance de la investigación define los resultados que se pretenden obtener en consecuencia, condiciona el método que se empleará para lograrlo. Su correcta identificación resulta crucial antes de iniciar la investigación, pues determina la dirección y la profundidad del estudio.

Según Hernández, et, al, (2010, pág. 76) el alcance se relaciona con la estrategia que se pretende abordar; en otras palabras, si la investigación será exploratoria descriptiva, correlacional o explicativa”. Para efecto de esta investigación, se considera apropiado el alcance exploratorio- descriptivo.

#### 2.3.1. Exploratorio.

Se fundamenta en la realización de un acercamiento investigativo de enfoque cualitativo y científico al problema de investigación. A pesar de que existen investigaciones previas sobre el impacto del embarazo en adolescentes, es fundamental enfatizar que las categorías abordadas en este estudio no han sido objeto de un análisis profundo.

El estudio exploratorio permite a la investigadora familiarizarse con la problemática, aportando ideas, conocimientos e información de relevancia para el estudio, identificar nuevos



problemas que pueden ser objetos de futuras investigaciones y así contribuir a una comprensión profunda del fenómeno.

### 2.3.2. Descriptivo.

La investigación también se caracteriza por un alcance descriptivo, el cual permite describir en detalle la información obtenida y relacionarla con las causas subyacentes del embarazo a temprana edad. Este enfoque posibilita realizar una descripción detallada de los conflictos que se presentan en los hogares debido al embarazo en la adolescencia, especialmente en el contexto de las que aún cursan sus estudios.

De igual forma, se establece relaciones entre las categorías con las subcategorías e interpretación del problema, buscando patrones y tendencias que permitan una mejor comprensión del fenómeno desde las diversas perspectivas y experiencias recopiladas.

### 2.4. Diseño.

Según Sandoval (2002 pág. 25) el diseño de investigación se define como:

*La preparación de un plan flexible (o emergente, como prefieren llamarlos otros), que orienta tanto el contacto con la realidad humana objeto de estudio como la manera en que construirá conocimiento acerca de ella. En otras palabras, busca responder a las preguntas ¿Cómo se adelantará la investigación?, ¿En qué circunstancias de modo, tiempo y lugar? Al igual que la formulación, el diseño atraviesa por varios momentos: inicial, intermedios y final.*

El diseño de la investigación consiste en una convergencia entre el diseño fenomenológico y el diseño narrativo. Con ambos, se busca la recolección de las experiencias vividas por las adolescentes con un embarazo precoz, de igual forma las percepciones y factores



que la influncian, recopilando información de primera mano por parte de ellas y sus colaterales, enfocado en el ambiente donde se encuentran.

El diseño fenomenológico ayuda a describir las conversaciones, comentarios, etapas y sentimientos de la adolescente, para comprender la problemática, más a fondo, de cómo se suscitaron los hechos. De igual manera, permite al investigador profundizar en la problemática para interpretar los resultados posteriormente.

El diseño narrativo, se enfocada en el relato de cada uno de los actores sociales, adolescentes embarazadas, padre, madre, hermano mayor, pareja o sus colaterales con quienes se adquieren experiencias y vivencias diferentes

## 2.5. Muestra.

Como menciona Hernández, et, al, 2014, pág 384 y 386) de Barbou (2007), describe que:

*“Lo que se busca en la indagación cualitativa es profundidad. Nos conciernen casos o unidades (participantes, organizaciones, manifestaciones humanas, eventos, animales, hechos, etc.). En los estudios cualitativos, la muestra planteada inicialmente puede ser distinta a la muestra final. Es posible agregar casos que no habíamos contemplado o excluir otros que sí teníamos en mente.”*



En otras palabras, la selección de la muestra se define con adolescentes embarazadas que hayan vivido o estén pasando por un embarazo. Para efecto de la investigación de enfoque cualitativo, el tamaño de la muestra no está determinado por la probabilidad estadística, ya que el objetivo no es generalizar los hallazgos a una población más amplia, sino más bien obtener una comprensión profunda del fenómeno dentro de su contexto específico.

### **2.5.1. Muestra por Conveniencia**

Hernández, et, al (2014, pág. 390) menciona de Battaglia (2008) que la muestra por conveniencia está formada por personas disponibles a los cuales la investigadora tiene acceso. Para este estudio, se emplea la muestra por conveniencia, ya que facilita el acceso a participantes que cumplan con las características deseadas para la investigación, en este sentido, adolescentes embarazadas o que hayan pasado por esa condición de maternidad en su adolescencia.

También suele llamarse autoseleccionada, ya que, se asegura la disposición y motivación de los participantes, lo que favorece la obtención de información rica y profunda durante las entrevistas o grupos focales.

El estudio está conformado por cinco (5) adolescentes embarazadas, con edades oscilantes entre los 15 y 18 años que han experimentado la maternidad en su adolescencia, la experiencia de ellas, es de suma importancia.

### **2.6. Referente teórico**

Hernández, et, al, (2014, pág. 19) afirman que es necesario indagar los antecedentes (estudios, investigaciones y trabajos anteriores), especialmente si uno no es experto en los temas o tema que se va a tratar o estudiar, los mismos indican que:



Conocer lo que se ha hecho con respecto a un tema, a estructurar más formalmente la idea de investigación, a seleccionar la perspectiva principal desde la cual se abordará la idea.

## **2.6. Teorías vinculadas con los resultados de la investigación**

Los resultados de este estudio se fundamentan con teorías relacionadas al impacto, factores, sentimientos y consecuencias vivenciadas por adolescentes embarazadas a temprana edad y su entorno social. A continuación, se presentan algunas teorías como sustento del estudio, vinculadas con las categorías y subcategorías planteadas en la investigación:

### **2.6.1.1 Teoría Cognitiva Evolutiva**

La teoría cognitiva evolutiva de Piaget está relacionada a nuevas genéticas, mecanismos genéticos, a la herencia, construcción emocional, desarrollo de la personalidad y/o interno adaptación, ambiente, socialización, y capacidades del desarrollo de habilidades que capacitan para la evolución y adaptación de un pensamiento autónomo, crítico, que utilizará para su visión del mundo, la sociedad donde se encuentra inmerso y para la elaboración de proyectos de vida.

Para Piaget, el desarrollo cognitivo es una reorganización progresiva de los procesos mentales como resultado de la maduración biológica y la experiencia ambiental. Los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea, y luego experimentan discrepancias entre lo que ya saben y lo que descubren en su entorno.

Esta teoría se vincula con la categoría sentimientos y subcategoría culpa, ya que esta refleja una de las consecuencias de sus acciones. La lucha interna por haber ignorado consejos de los familiares



### 2.6.1.2. Teoría Social y Cultural (TSC) Vygotsky

Es una **teoría** del aprendizaje. Esta es una corriente de la psicología desarrollada por Lev Vygotsky (Rusia, 1896-1934), según la cual el aprendizaje y la adquisición de conocimientos resulta de la interacción social.

Tomando en cuenta la teoría de la actitud de Thomas y Znaniecki, quienes indican las actitudes como un proceso de la conciencia individual que determina la actividad real o posible del individuo en el mundo social, mientras que los valores son “cualquier dato con un contenido empírico accesible a los miembros de un grupo social con un significado en relación con este o puede ser un objeto de actividad”. Es el espacio vital para definir la totalidad de los hechos que determinan la conducta o actitud de un individuo, en un momento determinado.

Un niño necesita una forma de dependencia que le ofrezca la estructura y la orientación para el desarrollo pleno de su personalidad y de su estabilidad emocional, de no adquirir la satisfacción de esta necesidad básica en un futuro pueden llegar a ser personas inestables.

En cuanto a la categoría impacto, el sentimiento de rechazo se puede relacionar con la Teoría Social y Cultural de Vygotsky, ya que pone de manifiesto la influencia de las interacciones sociales en el desarrollo emocional de la adolescente. La percepción de rechazo por parte de sus parejas y familiares indica como las expectativas sociales y familiares pueden afectar su sentido de identidad y su capacidad para afrontar el embarazo.

Por otra parte, en cuanto a la falta de información sobre métodos anticonceptivos, se vincula con la Teoría Social y Cultural de Vygotsky, dado que resalta la importancia del aprendizaje social en la educación sobre la sexualidad. La ausencia de comunicación entre padres e hijos sobre métodos anticonceptivos indica un déficit en el aprendizaje cultural que afecta las decisiones de las adolescentes.



### 2.6.1.3 Teoría de la Ecología del Desarrollo Humano

Esta teoría, propuesta por Urie Bronfenbrenner (1979), considera que el desarrollo humano se produce en interacción con diferentes sistemas ambientales, desde el microsistema familiar hasta el macrosistema cultural. El embarazo en la adolescencia puede tener un impacto significativo en estos diferentes niveles:

- **Microsistema:** las relaciones familiares, la dinámica de pareja y el apoyo social cercano inciden en las decisiones y experiencias de las adolescentes embarazadas.
- **Mesosistema:** la interacción entre la familia, la escuela y los grupos de pares influyen en las oportunidades educativas, las redes de apoyo y las expectativas sociales para las adolescentes embarazadas.
- **Exosistema:** las políticas públicas, los servicios de salud reproductiva y las normas culturales relacionadas con el embarazo y la maternidad son influyentes en las opciones y el bienestar de las adolescentes.
- **Macrosistema:** las creencias culturales sobre el género, la sexualidad y la familia moldean las expectativas y los roles sociales asociados al embarazo en la adolescencia.

Teniendo una perspectiva ambiental sobre la conducta del individuo, mediante los diferentes ambientes en el que se encuentra, influyen en el cambio y desarrollo cognitivo, moral y racional. Las adolescentes que residen en sectores con mayor porcentaje de riesgo social son más propensas a observar conductas negativas ya sea a través de amistades o en su entorno, son influyentes para repetir los patrones de comportamiento.

La vinculación que tiene la categoría factores con la Teoría de la Ecología del Desarrollo Humano de Bronfenbrenner, subraya como el microsistema familiar impacta el desarrollo de la



adolescente. Los conflictos familiares pueden influir negativamente en su autoestima y en la toma de decisiones, contribuyendo a situaciones que llevan al embarazo.

La influencia de las limitaciones económicas puede ser analizada a través de la Teoría de la Ecología del Desarrollo Humano de Bronfenbrenner, que enfatiza cómo factores externos, como el contexto socioeconómico, afectan el desarrollo de la adolescente y la toma de decisiones entorno a su embarazo.

#### **2.6.1.4 Teoría del Aprendizaje Social (Albert Bandura):**

Esta teoría propone que los individuos aprenden observando y modelando el comportamiento de otros. Las adolescentes que crecen en entornos donde el embarazo en la adolescencia es común o normalizado pueden tener mayor riesgo de embarazarse temprano debido a la influencia de sus pares o familiares.

Con respecto a la evasión observada en algunas adolescentes se puede vincular con la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura, que sugiere que las experiencias de otros influyen en la forma en que un adolescente reacciona ante situaciones difíciles. Al observar la falta de aceptación en su entorno, las adolescentes pueden desarrollar un deseo de evitar la realidad del embarazado como un mecanismo de defensa.

En cuanto a las obligaciones prematuras, siendo una subcategoría de la categoría consecuencia. Se relaciona con esta teoría ya que el aprendizaje observado en sus familias y comunidades acerca de la maternidad puede llevar a la adolescente a asumir responsabilidades que pueden ser demasiado pesadas para su desarrollo emocional y social en esta etapa de su vida.



## 2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Hernández, et, al, (2014, pág. 409) plantean que “la recolección de datos ocurre en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis, para saber qué creen, sienten, cómo piensan, cómo interactúan los seres humanos, en su vida diaria.”

Las utilizadas en esta investigación corresponden a la observación, entrevista semiestructurada, historia de vida y grupo focal, ya que facilitan la recolección de información fundamental como lo es el impacto del embarazo en adolescentes.

### 2.7.1. Observación

Hernández, et, al (2014, pág. 411-412) explica que la observación en la investigación cualitativa “no es mera contemplación (sentarse a ver el mundo y tomar notas); implica adentrarnos en profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones.”

En la investigación, la observación es necesaria, porque facilita al investigador recaudar información para el estudio, entre ellas: el ambiente y escenario social.

#### 2.7.1.1. Observación participante.

Una de las técnicas utilizadas para la recolección de información y conocimiento de una realidad social concreta es la observación, consiste en utilizar los sentidos para observar los hechos y situaciones que vivencian los actores sociales. Con ella, se puede interrogar, indagar y concluir sobre una problemática e idea, a su vez se puede despejar dudas y dar una respuesta, dependiendo de lo captado a través del proceso e ir verificando continuamente.

Esta técnica, aporta información necesaria, en sentido, se aplica la observación participante, a distintos actores sociales que experimentan un embarazo en la adolescencia,



permitiendo identificar la problemática, construyendo las ideas del ambiente y escenario donde se desarrolla el fenómeno a estudiar.

### **2.7.2 Entrevista semiestructurada.**

Hernández, et, al, (2014, pág. 418-419) indica que las entrevistas, como herramientas para recolectar datos cualitativos “se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo por ética o complejidad (por ejemplo, la investigación de formas de depresión o la violencia en el hogar) permiten obtener información personal detallada”.

Esta tiene como finalidad abordar las vivencias y perspectivas de las adolescentes embarazadas, para recopilar e interpretar información que permita conceptualizar las categorías y las subcategorías.

Es importante resaltar que antes de realizar una entrevista semiestructurada se debe tener a mano una guía de temas y subtemas centradas en preguntas abiertas elaboradas con anterioridad, permitiéndole al actor social expresar sus opiniones sobre el tema en estudio.

Mediante la entrevista semiestructurada, se logra obtener información interesante, directamente relacionado al impacto, sentimientos y factores de la adolescente embarazada. Aportando información que enriquece al estudio.

### **2.7.3 Grupo focal.**

Es fundamental ya que permite enriquecer la información para la investigación. El objetivo es realizar una conversación de las vivencias que tienen las adolescentes embarazadas a temprana edad. Con el desarrollo de esta técnica, se recolecta y analiza información para responder las interrogantes planteadas.



Es una herramienta que permite a los actores sociales expresar libremente su opinión sin necesidad de seguir algún parámetro o preguntas, detallando aspectos de interés, referentes a las vivencias y el impacto que han tenido las adolescentes, embarazadas, asimismo provee la participación de las personas involucradas y el libre intercambio de ideas.

El propósito de esta técnica es que los actores sociales compartan e interactúen sobre las percepciones, sentimientos, opiniones y pensamientos desde sus vivencias.

#### **2.7.4 Historia de vida**

Según (Monje 2011, pág. 39) la historia de vida es el texto final que recibe el lector, en otras palabras, es el resultado de un proceso que lleva a cabo el investigador. Este se presenta a través de los recuerdos de las experiencias del sujeto; es decir, de la rememoración de su vida y que esta misma se encuentra acompañada del investigador.

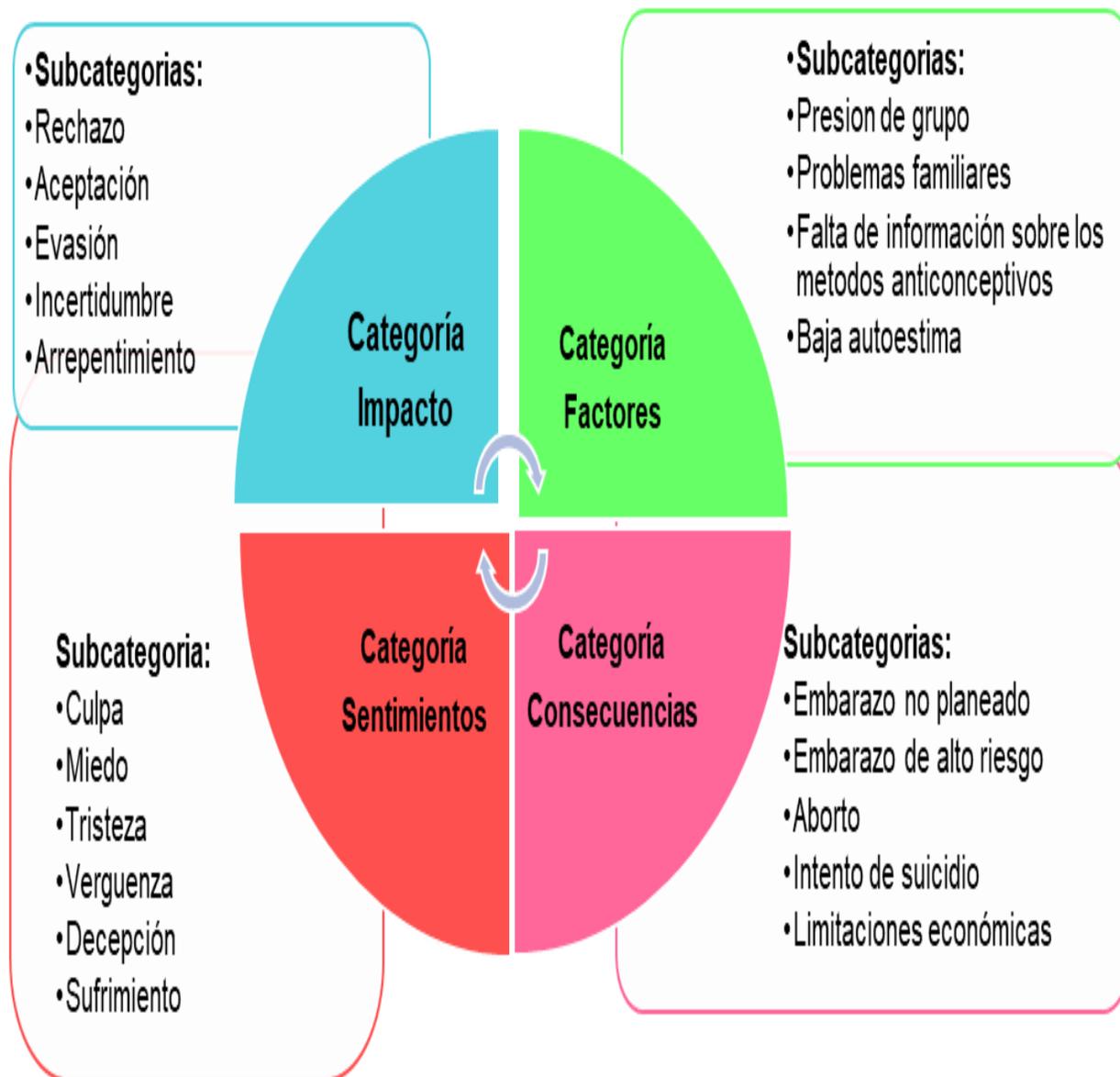
#### **2.8 Categorías**

Hernández, et, al, (2014, pág 452) señala que “las categorías son conceptos, experiencias, ideas, hechos relevantes y con su significado”.

Las categorías del estudio se detallan, en el esquema que se presenta a continuación:



Esquema 2 Categorías y subcategorías



# CAPÍTULO III



## CAPITULO III INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

Como lo describe Hernández, et, al (2014, pág. 21), “la interpretación de datos en investigaciones cualitativas implica transformar información no estructurada en un análisis sistemático y significativo. En este capítulo, se aborda el proceso de interpretación, dando vida a las voces y experiencias recopiladas a través de entrevistas abiertas, semiestructuradas, observaciones y grupo focal.

La interpretación de los resultados se presenta de manera integrada y ordenada según los objetivos que guiaron la investigación. El análisis de resultados no se limita a una simple descripción de los datos, este se fundamenta en las experiencias de vida y la cotidianidad de los actores sociales.

Lo anterior, permite conectar la información recibida con teorías que se vinculan a las categorías y subcategorías del estudio, plasmando los hallazgos en esquemas que sintetizan la información obtenida, de manera clara y concisa.

### 3.1. Conceptualización de las Categorías y Subcategorías

Para Hernández, et, al, (2014, pág. 461), “Las categorías son temas de información básica, identificados en los datos para entender el proceso o fenómeno, al que se refiere.” Estas se conceptualizan analíticamente con el fin de tener una visión amplia del fenómeno que se investiga; la investigadora genera dichas conceptualizaciones bajo la interpretación realizada de los datos recopilados por medio de las diversas técnicas cualitativas y documentales implementadas a lo largo del desarrollo del estudio.

Las conceptualizaciones de las categorías y subcategorías es un aporte, producto o resultado de la investigación, basados en el acervo del conocimiento del investigador y las



experiencias de vida y la cotidianidad de los actores sociales, se logra en los espacios de intersubjetividad, es decir, en el desarrollo de la interacción de ambos.

### 3.1.1 Codificación o agrupamiento de la información

En la codificación cualitativa, Hernández, et, al (2014, pág. 427-428), mencionan que:

El investigador considera segmentos de contenido, los analiza y compara. Si son distintos en términos de significado y concepto, de cada uno induce una categoría; si son similares, induce una categoría común. Codificación: implica identificar experiencias o conceptos en segmentos de los datos (unidades), tomar decisiones acerca de qué piezas “embonan” entre sí para ser categorizadas, codificadas, clasificadas y agrupadas para conformar los patrones que serán empleados con el fin de interpretar los datos.

Basada en lo anterior, la codificación permite el análisis y la interpretación estructurada en la investigación. Correlaciona información relevante de las categorías, donde se analiza e interpreta la problemática. Para una mejor comprensión de esta, se le ha asignado un color específico a cada categoría, detallado a continuación:

- Categoría Impacto: **Celeste** 
- Categoría Factores: **Verde** 
- Categoría Sentimientos: **Rojo** 
- Categoría Consecuencias: **Rosado** 

### 3.1.2 Categoría Impacto.

Es la conmoción que recibe una persona al enterarse de algo inesperado. Son los sentimientos de susto, cuando la adolescente recibe la prueba positiva que le indica que está embarazada. Es el sentimiento de tristeza percibido en sus ojos al momento de narrar su situación al quedar embarazada. Son los cambios latentes en su cuerpo que la asustan por ser una madre primeriza. Es el dolor emocional percibido por la familia al enterarse que niña está embarazada a temprana edad. Es el sentir e impresión de los familiares y amistades que interactúan de manera distinta con ella, por consiguiente, no mantienen una comunicación asertiva con sus padres. Son los comentarios que recibe la adolescente por parte de las amistades y los familiares entre ellos, tíos quienes se enojaron y expresan, **“Porque siendo tan niñas no pensaron en las consecuencias surgidas a futuro.”** **¿Por qué se había embarazado tan rápido?”,** **“No pensaste las cosas”,** (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.2.1. Subcategoría Rechazo.

Es el sentir de una persona cuando no acepta una situación, como lo es una adolescente al enterarse de su embarazo y la pareja sentimental no asume su responsabilidad, pues él a su vez es un menor dependiente de sus padres y no puede afrontar la situación con claridad, principalmente por el factor económico, llevándola a reflexionar que su vida no será igual, no podrá dormir hasta tarde, al contrario deberá asumir las dificultades con su familia y la responsabilidad de estar despierta para amamantar a su hijo, levantarse temprano para lavar la ropa de ella y su bebé, hervir agua, preparar los biberones, todo esto la hacen sentir rechazo por su embarazo. También lo perciben sus familiares y amistades que interactúan de manera distinta con ella. (Montenegro, A. 2024)



### 3.1.2.2. Subcategoría Aceptación.

Es el sentimiento que se produce en el ser humano cuando ha pasado por un dolor emocional, sin embargo, después de un periodo, piensa, analiza, actúa y acepta su situación o realidad social. Es el sentir o aceptación del embarazo, por parte de la embarazada, el padre progenitor y la de ambos padres al brindarles su apoyo emocional a sabiendas que este compromiso le cambiará la vida y para el cual no están preparados, no obstante, durante el desarrollo, aprenden a valorar la vida del hijo por venir, quien es la fuente de inspiración para terminar los estudios académicos con el fin de darle un mejor porvenir. Agradece el apoyo de los padres para continuar con el embarazo. (Montenegro, A. 2024).

### 3.1.2.3. Categoría Emergente: Evasión

Surge cuando la adolescente se entera de su embarazo, esto genera un sinnúmero de pensamientos, pues se ve limitada y no tiene las habilidades para adquirir los recursos internos y externos requeridos para afrontar los costos, ante esta situación se les presentan ideas de irse de la casa sin contarle a los padres, se encierra en el cuarto, en donde almuerza y ve televisión con el fin de evadir su situación; porque no se atreve a informar, lo de su embarazo, de igual manera, evade a los familiares con quien convive y a las personas más allegadas del grupo de amistades. (Montenegro, A. 2024).

### 3.1.2.4. Categoría Emergente: Incertidumbre.

Es un estado de interrogantes no resueltas que surgen a las personas y generan tristeza, sufrimiento e impotencia. En la adolescente embarazada, la incertidumbre se le presenta, porque no sabe cómo va a reaccionar su pareja sentimental, si le va a apoyar o no, asimismo los padres, ante la noticia de que va a ser madre a temprana edad, pues sabe de antemano, que les va a generar tristeza, pues la situación es difícil de aceptar y afrontar, luego siendo madre se verá forzada a tomar las riendas de su vida. (Montenegro, A. 2024).



### 3.1.2.5. Categoría Emergente Arrepentimiento.

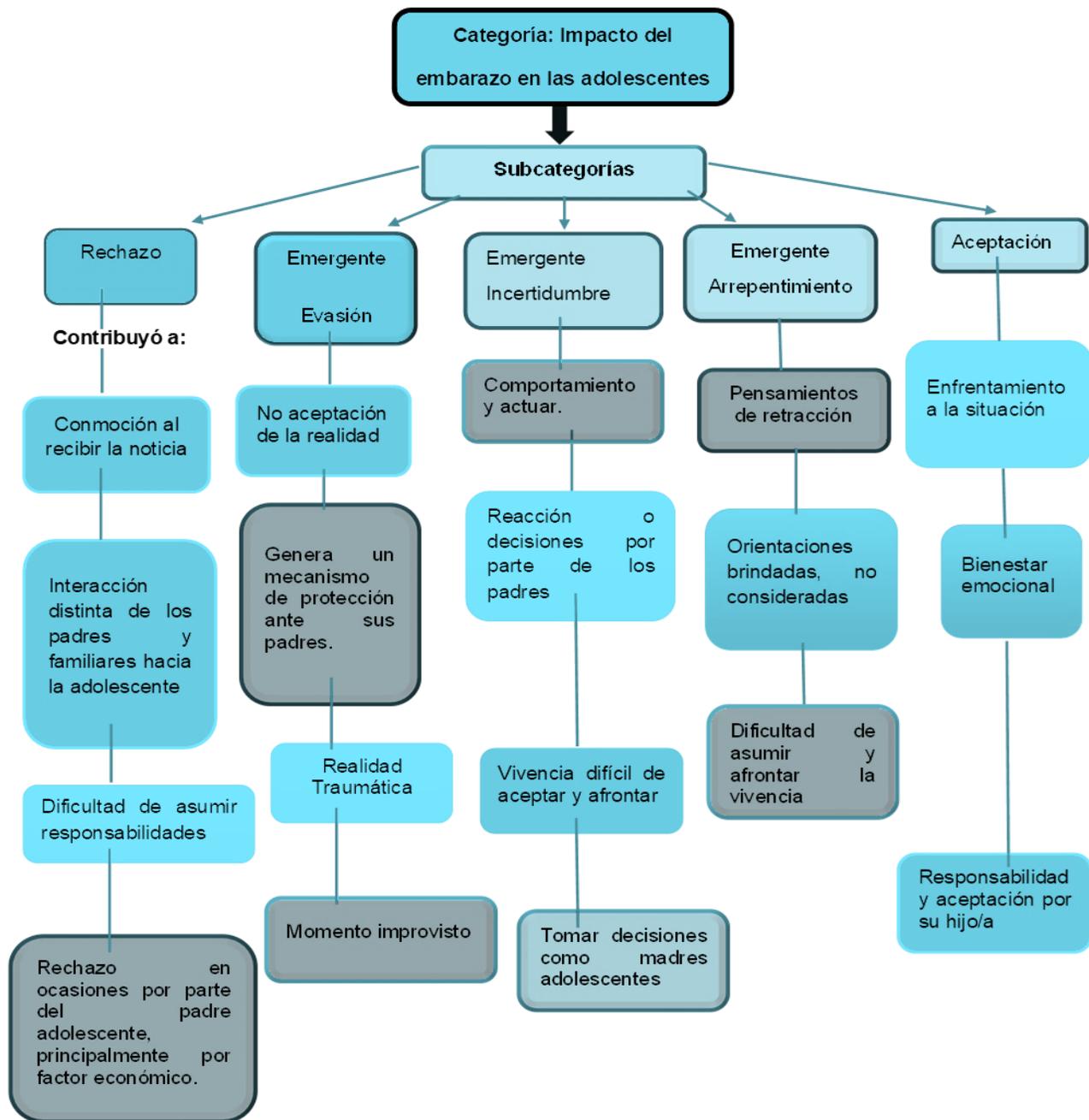
Hace referencia a los pensamientos e ideas de retractación que siente una persona luego de haber realizado una acción y le ha ocasionado arrepentimiento. En la adolescente embarazada, son los pensamientos presentados, pues al no seguir los consejos y orientaciones realizadas por los maestros, profesores, amistades y padres, quedó embarazada y hoy se arrepiente. Desde otra perspectiva, este se presenta cuando medita las consecuencias de quedar embarazada por no haber tomado las decisiones correctas, impulsadas por las emociones, siendo lo ideal haber prevenido el embarazo y enfocarse hacia otros proyectos de vida. (Montenegro, A. 2024).

Interpretando lo que señala Piaget en la Teoría cognitiva es importante señalar que la misma se vincula con la categoría impacto, pues la adolescencia, es vista como un periodo transformacional en el cual se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas (pensamiento y/o conocimiento), por tanto, las ideas de los adolescentes están ligadas a procesos de inserción y aceptación en la sociedad adulta, donde sienten que deben ser tomados en cuenta como individuos independientes y con capacidad para la toma de decisiones asertivas.

A continuación, se muestra el esquema 3 correspondiente a la categoría Impacto del Embarazo en las Adolescentes, de igual manera las subcategorías Rechazo y Aceptación al igual que las Subcategorías emergentes evasión, incertidumbre y arrepentimiento a las cuales se les ha asignado el color celeste seguido de las respuestas sobresalientes, brindadas por las actrices sociales participantes.



Esquema 3 Categoría Impacto



Fuente: Montenegro. A, (2024)



En referencia a la categoría **impacto del embarazo en las adolescentes**, al recibir la información del embarazo, fueron impactadas generándoles impresión y conmoción al no saber de qué manera reaccionará su pareja sentimental al recibir y enfrentar la información, al no saber cómo reaccionarían los padres de sus parejas y por supuesto sus padres les dirían ¿por qué no se cuidaron para prevenir el embarazo?

Por otro lado, la categoría emergente **rechazo** surge en las adolescentes embarazadas al no saber qué hacer, pues tres parejas sentimentales padres de sus hijos sintieron rechazo al inicio del embarazo, al no saber ¿cómo enfrentar esta situación siendo a su vez menor de edad. De igual manera sintieron el rechazo por parte de los padres y familiares a través del comportamiento y comunicación.

En cuanto a la categoría emergente **evasión**, tres de las adolescentes, embarazadas, lo vivenciaron al inicio de la gestación no aceptaban la realidad al no saber con certeza lo que ocurriría, ocasionando en sus mentes el deseo de no continuar con el embarazo, causándoles incertidumbre y preocupación. De igual manera ante la no aceptación del embarazo, por parte de la pareja sentimental y los familiares de ambas familias. les generó el deseo de protección hacia sí misma.

En referencia a la categoría emergente **arrepentimiento**, las adolescentes embarazadas se retractaron al pensar durante el periodo de gestación, el por qué no lo evitó a través de la utilización del condón. ¿Por qué no siguieron los consejos de sus padres, docentes y amistades? Existe en ellas remordimiento por las discusiones y problemas ocasionados. No obstante, al pasar los meses se motivaron entre ellas para continuar sus estudios académicos y finalizarlos para trabajar y ayudar económicamente a sus padres.



En cuanto a la categoría **aceptación**, tres de las adolescentes acepta su situación, se encariña con su embarazo y asume el compromiso de luchar por su hijo/ hija, a pesar de todas las dificultades, al no tener una comunicación fluida con sus padres.

Los actores sociales han experimentado el impacto del embarazo mediante la tristeza, rechazo al inicio del embarazo, resignación y aceptación, sin embargo, pese a las diferentes circunstancias que han atravesado las adolescentes, quieren culminar sus estudios, convertirse en unas profesionales para ayudar a solventar con los gastos del hogar y cuidar a sus hijo/as.

Las subcategorías en mención se vinculan con la Teoría Cognitiva Evolutiva de Piaget, pues esta se asocia al proceso que conlleva la adolescente a tener un embarazo a tan temprana edad, afrontando las circunstancias e intentando seguir adelante a pesar su corta edad.

### 3.1.3. Categoría Factores

Son los elementos o circunstancias influyentes. Haciendo referencia a la categoría factores del embarazo en las adolescentes, estos surgieron por diversos factores entre ellos: la curiosidad e interés, llevándola a mantener relaciones románticas y sexuales, presión de grupo, problemas familiares y la no utilización de métodos anticonceptivos, entre otras razones.

(Montenegro, A. 2024).

Entre las expresiones verbales destacadas por los actores sociales están: ***no me cuide antes de tener relaciones sexuales, fue algo inesperado mi embarazo, porque mi novio no se protegió antes de tener relaciones sexuales conmigo, Dios sabrá por qué ocurrió esa hermosa bendición”, no tuve una orientación por parte de mis padres, considero que estaba más joven de lo que estoy y me dejé influenciar de malas amistades.***



### **3.1.3.1. Subcategoría Presión de Grupo.**

Son las acciones realizadas por la insistencia de los compañeros de clases o amistades en el vecindario, incitándolos a que se enamoren, beban licor, mantengan relaciones a temprana edad entre otras. Ante la presión del grupo, el adolescente sostiene relaciones sexuales, algunos se cuidan para no quedar embarazada y otras se descuidan originándoles el embarazo. Las adolescentes indican que fueron influenciadas por sus amistades del colegio; quienes le decían: que no quedaría embarazada por ser virgen y que sentiría placer y gusto. Se dejó llevar por la sensación y se arrepiente de haber perdido la virginidad. La falta de cariño y atención de los progenitores los hace más susceptible a la presión grupal.

### **3.1.3.2. Subcategoría Problemas Familiares.**

A través de la buena convivencia y comunicación familiar, se transmiten valores adecuados, comportamientos e información sobre la sexualidad, sin embargo, al no existir amor y buena comunicación en la familia, se generan conflictos, se dan discusiones y divorcios, situación que ocasiona depresión, angustia, tristeza conllevando así una baja autoestima. lo cual influye en el comportamiento de los adolescentes, afectándoles emocionalmente directa como indirectamente, motivo por la cual se refugian con sus pares en igual condición y como mecanismo de escape se fugan del colegio y se dirigen a la casa de un amigo, (Montenegro, A. 2024).

### **3.1.3.3. Subcategoría Falta de Información sobre los Métodos Anticonceptivos.**

Se ve reflejado por la falta de comunicación entre los padres e hijos referente a la concienciación sobre el empleo de preservativos y anticonceptivos para evitar no solo un embarazo, sino las infecciones de transmisión sexual, lo que trae consecuencias psicológicas, sociales, económicas, educativas, laborales y estos efectos pueden extenderse a largo plazo. En los hogares de las adolescentes embarazadas, los padres no las orientaban en cuanto a la



educación sexual y los métodos anticonceptivos, pues son un tabú que persiste, por consiguiente, las adolescentes emiten comentarios negativos hacia sí misma.” ***soy una tonta al haber quedado embarazada, si mis padres me hubieran aconsejado, tal vez no estaría así.***” (Montenegro, A. 2024).

#### **3.1.3.4. Subcategoría Baja Autoestima**

Se refiere a una percepción de nosotros mismos que impide percibirnos como personas valiosas, talentosas o simplemente tener un juicio objetivo respecto a quiénes somos, por consiguiente, se dice que las personas con baja estima tienen problemas de autoaceptación. Las adolescentes embarazadas inmersas en problemáticas familiares o emocionales suelen ser más vulnerables a dejarse guiar por otra persona sin analizar realmente su percepción e incluso sus decisiones que en ocasiones pueden inducir negativamente. (Montenegro, A. 2024).

La **categoría factores se vincula con la teoría social y cultural de Vygotsky**, pues los grupos sociales sexualmente activos influyen de manera importante sobre aquellos jóvenes que aún no han empezado a tener relaciones sexuales, estos buscan que los otros inicien tal actividad para ser aceptados como miembros del grupo, lo cual ocasiona sentimientos de frustración, rebeldía e incompreensión en quienes no son reconocidos. Esta teoría de igual manera se vincula pues las adolescentes pueden ser influenciadas por la presión social de grupos y conductas estereotipadas. En este sentido, la música, televisión, radio y películas emiten mensajes subliminales y explícitos sobre contenido sexual que buscan la imitación de modelos descontextualizados y erróneos sobre la conducta sexual adolescente.

Varios estudios sobre salud sexual y reproductiva muestran que las variables socioculturales son de interés sexológico para determinar conductas de riesgo asociadas con el embarazo adolescente, creándose distorsiones en torno a la sexualidad donde la abstinencia,



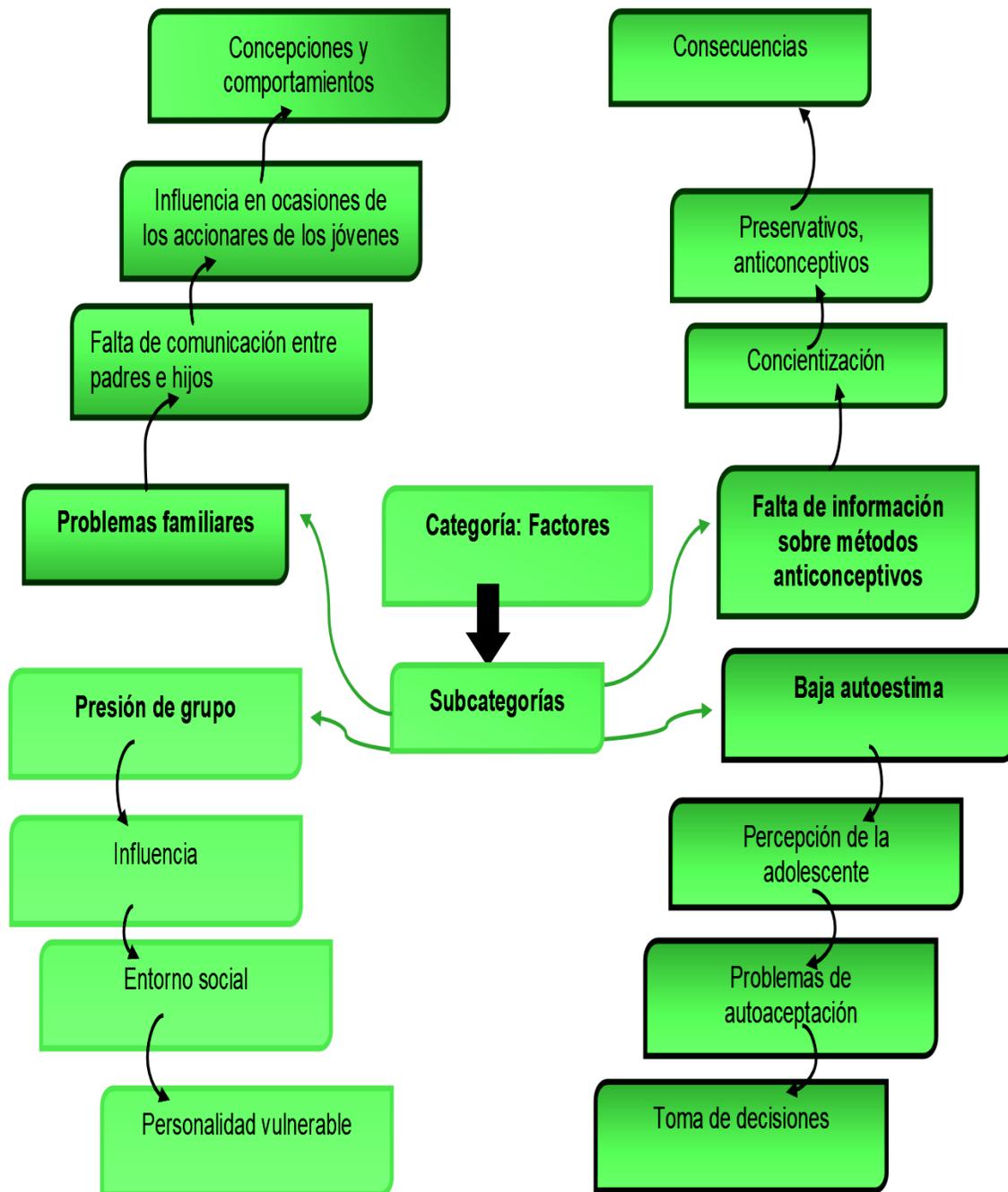
el matrimonio y la virginidad quedan relegadas a un segundo plano por ser ambiguos o pasados de moda en la sociedad actual, caracterizada por un mundo globalizado y dominado por las tecnologías de información y comunicación, dado que los mensajes y las propagandas sobre el sexo libre y la lujuria están a la orden del día..

Esta teoría se enfatiza principalmente en la influencia que puede tener no solo el contexto donde vive la adolescente, la presión de grupo o conductas. Por lo que es necesario reformar los valores morales y éticos de la sociedad para que el respeto del “yo” y hacia los demás sea la base que sostenga una comunidad consciente del problema del embarazo adolescente. Además, si se ve, desde otra perspectiva, la teoría se enfatiza en la atención de las adolescentes embarazadas enfocándose en su actitud y sus decisiones en torno a las opiniones generadas, de esta forma pasa a influenciar directa o indirectamente por los deseos, opiniones o juicios de sus familiares, amigos o conocidos.

Seguidamente se presenta el esquema N°4 correspondiente a la Categoría Factores influyentes del Embarazo en las Adolescentes, de igual manera las subcategorías Falta de Información sobre métodos anticonceptivos y baja autoestima, las cuales se les ha asignado diversos colores para distinguirse una de otras, seguido de las respuestas sobresalientes, brindadas por las actoras sociales participantes en la investigación.



Esquema 4 Categoría Factores



Fuente: Montenegro. A, (2024)

En referencia a la categoría **factores**, el ambiente y escenario social, donde se relaciona la adolescente con otras personas repercute en los pensamientos o ideas, razón por la cual, es importante que los padres hablen con sus hijos sobre los métodos anticonceptivos y la utilización de los preservativos.

En cuanto a la subcategoría **problemas familiares**, dos de las adolescentes tienen conflictos con los padres, lo cual repercute en el estado emocional a largo plazo, induciéndolos indirectamente a realizar acciones negativas, por tanto, es necesario fortalecer los valores en los adolescentes.

En relación con la subcategoría **falta de información sobre métodos anticonceptivos**, ante la ausencia de comunicación entre los padres e hijos sobre la planificación familiar y los métodos de prevención, reciben la información mal infundada de sus pares esta repercute en un embarazo no planificado repercutiendo en su estado físico, psicológico y social.

Haciendo referencia a la subcategoría **presión de grupo**, esta se destaca el entorno social en donde reside la joven y más aún cuando su personalidad es vulnerable. En ocasiones, Además, cuando la adolescente se encuentra en un periodo de crecimiento y escucha a sus amistades de colegio sobre relaciones sexuales, es posible que tenga curiosidad.

Continuando con la subcategoría **baja autoestima**, las adolescentes que se encuentran inmersas en problemas familiares son más propensas a dejarse persuadir por otras personas dentro de su entorno. Además, tienen conflictos de autoaceptación. Al tener una baja estima, no tiene un concepto claro de lo que desea o no hacer.



Tal como lo señala Vygotsky en la Teoría Social y Cultural, hace referencia de manera indirecta a las subcategorías de factores ya que esta resalta, la influencia que puede tener la presión de grupo, conductas o el lugar donde se encuentra inserta la adolescente.

Esto quiere decir que una adolescente debe enfrentar experiencias y la resolución de esta permitirá una salida autónoma y madura de esta etapa y, por lo tanto, el logro de una identidad personal. La maternidad precoz puede ser un factor que precipite la asunción de roles adultos sin que se haya logrado una elaboración de estos factores, por lo cual, es posible que se encuentren fallas en la estructuración y/o funcionamiento, ya que el embarazo implica situaciones de pérdida en relación con el cuerpo y la familia.

### **3.1.4. Categoría Sentimientos**

Cuando la adolescente conoce que está embarazada, le surgen una serie de sentimientos entre ellos: culpa, miedo, tristeza, sienten vergüenza que los vecinos le vean la barriga, decepción, sufrimiento, además felicidad al pensar en su hijo. Debido a una baja estima y desvalorización que atraviesa, se sienten apenadas para vivenciar y compartir con sus padres, amigos, adultos o compañeros de colegio. También se sienten tristes cuando observan a chicas de su edad divirtiéndose, jugando y saliendo con sus novios de manera sana, recapacitan y piensan por el momento no lo pueden hacer, pero más adelante lo harán con el hijo o hija. (Montenegro, A. 2024).

#### **3.1.4.1. Subcategoría Culpa.**

La culpa es uno de los sentimientos surgidos en las adolescentes al enterarse de su embarazo, por no haberle prestado atención a la orientación de las educadoras, al presenciar señalamientos e incompreensión de algunos familiares, vecinos y personas aledañas a su entorno social, por ende, se sienten mal y recapacitan al decir: somos responsables de los



actos, sin embargo, les hubiese gustado que sus padres les orientaran sobre los métodos anticonceptivos. (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.4.2. Subcategoría Miedo.

Sienten **miedo** que sus padres les llamen la atención, por haberlos desilusionado, temen perder el amor y apoyo de ellos, este lo refleja a través de sus movimientos corporales y gestuales, por las cosas que hizo a escondidas, pero están consciente de las implicaciones, actos realizados negativamente en el ámbito familiar. (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.4.3. Subcategoría Tristeza.

Siente **tristeza** al pensar que el embarazo es un obstáculo para cumplir con sus expectativas y la de sus padres, al presenciar y sentir en ellos la decepción y la pérdida de confianza, al no tener la convivencia con sus padres, amistades, familiares y conocidos, como la tenía antes de estar embarazada. (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.4.4. Subcategoría Vergüenza.

Al estar embarazada siente **vergüenza**, ya que, algunas personas en su entorno social la juzgan, critican y realizan comentarios inapropiados. (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.4.5. Subcategoría Emergente Decepción.

Sienten decepción al observar a jóvenes de su edad realizando actividades que no puede hacer, percibiendo, además el no poder disfrutar con su grupo de amistades o familiares por estar embarazada, por consiguiente, expresa; ***me arrepiento de haber estado con él, no sé en qué pensaba en ese momento, me costó mucho al inicio saber las nuevas responsabilidades que adquiriría.*** (Montenegro, A. 2024).



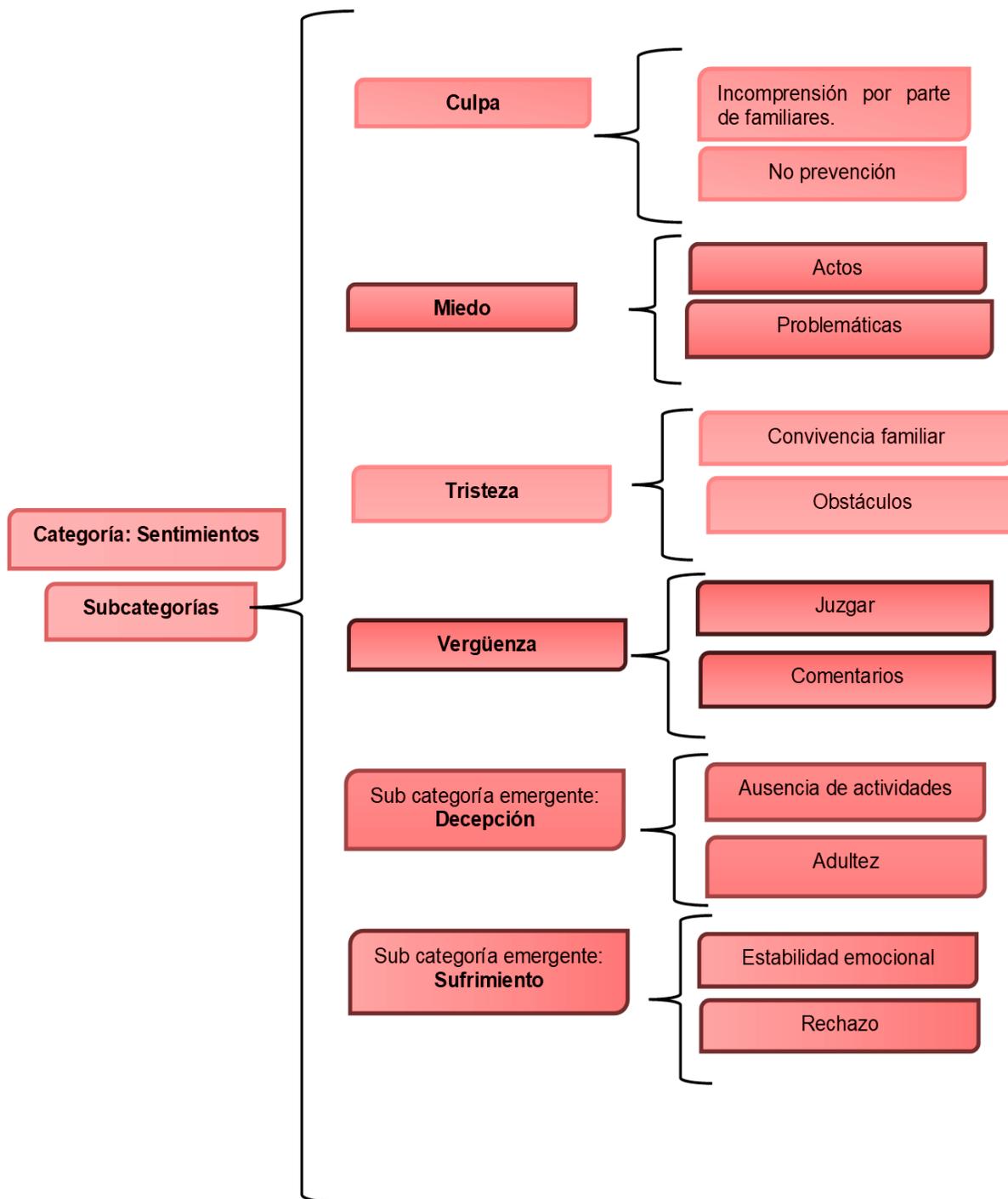
### 3.1.4.6. Subcategoría Sufrimiento.

Las adolescentes vivencian sufrimiento al presenciar rechazo de personas a las cuales tenía mucho cariño y aprecio, como sus familiares más cercanos y amistades, lo cual conlleva a disminuir su estabilidad emocional, por consiguiente, expresan: ***me siento muy mal y con pena cuando mis familiares, me quieren preguntar algo referente a mi embarazo, al inicio no podía conciliar el sueño.*** (Montenegro, A. 2024).

A continuación, se plasma el Esquema N° 5 relacionado a la Categoría Sentimientos y las subcategorías culpa, vergüenza, miedo, tristeza y las subcategorías emergentes decepción y sufrimiento, seguido de las respuestas más relevantes enunciadas por las participantes en el estudio.



### Esquema 5 Categoría Sentimientos



Fuente: Montenegro. A, (2024)

En referencia a la categoría **Sentimientos**, es preciso mencionar que, las adolescentes embarazadas, confrontan dificultades con sus padres, pareja sentimental o amistades, ocasionándoles diversos sentimientos, entre ellos culpa, miedo, tristeza y vergüenza, sentimientos.

Al referirnos a la subcategoría **culpa**, las adolescentes sienten culpa por no tomar en cuenta los señalamientos constantes de los familiares quienes le indicaban que los embarazos se podrían evitar con métodos anticonceptivos, por lo que ahora sienten culpa, por no haberle prestado atención a los familiares cercanos.

De forma semejante, es importante resaltar la subcategoría **vergüenza**, la adolescente siente vergüenza, al ser señalada por familiares y vecinos quienes hacen comentarios como: mírenla eso le pasó por no utilizar la cabeza, no terminará sus estudios, al experimentar la vida de adulto y no vivenciar el periodo de adolescencia.

De igual manera, se aborda la subcategoría **miedo**, las adolescentes embarazadas sienten miedo pues, siendo adolescentes primerizas, tienen muchas preocupaciones y temores, por los deberes y obligaciones tras el nacimiento de su hijo y por los conflictos e implicaciones generadas, en la economía familiar.

En la subcategoría **tristeza**, la adolescente sienten tristeza porque se les dificultará continuar sus estudios por los deberes de madre, al notar desconfianza de sus padres, porque tienen una convivencia y comportamiento distinto hacia ella, surgen inseguridades, expectativas negativas y obstáculos para continuar con los estudios incrementados por el proceso del embarazo.

En efecto, a la subcategoría emergente **decepción y sufrimiento**, sienten decepción al saber que sus padres no están contentos de su situación a tan corta edad y al saber que, de forma frecuente, sus padres las orientaban y aconsejaban sobre no dejarse



influencias por otras personas, de igual manera se sienten decepcionadas al no tener convivencia con su grupo de amistades, al no realizar actividades o reuniones de distracción, afectándoles la estabilidad emocional al no contacto con sus amistades.

### 3.1.5. Categoría Consecuencias

Se trata de las acciones realizadas por las adolescentes cuando deciden mantener relaciones sexuales con su pareja y quedan embarazadas al no tomar las precauciones en consecuencia corrieron el riesgo de tener un embarazo no planificado, abortar o intentar suicidarse por la desesperación de no saber que, hacer ante el rechazo de la pareja sentimental, los padres de ambos, de los familiares y amistades

Una de ellas mencionó: ***por ser tan joven he tenido restricción del crecimiento intrauterino, esto degenera amenazas de muerte por el útero contra mí y mi hija.***

Es importante señalar que el cuerpo de una adolescente no se encuentra apto para el desarrollo y crecimiento de un embarazo, que, de las cinco adolescentes presentes, cuatro de ellas presentan complicaciones en su embarazo y son más propensos las hijas de madres adolescentes al ser más vulnerables a cualquier problema de salud. (Montenegro, A. 2024).

#### 3.1.5.1. Subcategoría Embarazo no Planificado.

Es aquel que se produce sin una planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos al momento de tener relaciones sexuales, la mayoría de los embarazos a temprana edad, son producidos por dos situaciones cuando la adolescente está usando algún anticonceptivo y esta falla o cuando no se utiliza ningún método de prevención del embarazo. Una de las adolescentes comenta que estaba confiada en que ***por ser virgen no se embarazaría, pensé que, al no haber tenido nunca relaciones, no me iba a embarazar y me equivoqué.*** (Montenegro, A. 2024).



### 3.1.5.2. Subcategoría Embarazo de Alto Riesgo.

Es cuando el infante puede traer consigo complicaciones no solo físicas, sino genéticas, además de las condiciones anormales durante el periodo de gestación y el parto, lo que aumenta los peligros para la salud de la madre adolescente, al no estar totalmente desarrolladas físicamente, conllevando a tener mayores complicaciones durante y después de la gestación. (Montenegro, A. 2024).

### 3.1.5.3. Subcategoría Aborto.

Al momento de enterarse la adolescente del embarazo, se les baja la autoestima y no saben qué hacer, entran en un estado de desesperación, confusión y angustia llevándolas a pensar que la solución más rápida es no tener al niño, sin medir las consecuencias, por consiguiente, cometen el error de querer realizarse un **aborto** para que sus padres no se enteren. (Montenegro, A. 2024).

### 3.1.5.4. Subcategoría Suicidio.

Al no sentirse apoyada por su pareja, porque le negó la paternidad y sus padres disgustados le niegan el apoyo, su soledad y tristeza las lleva a tener pensamientos autolíticos. Al presenciar que los padres no las apoyan, se sienten frustradas, porque era una situación la cual no podían manejar. Una de las adolescentes mencionó, sentirse en un momento con tanta presión y el saber que no iba a ser apoyada por su pareja y su familia, tuvo ideas y pensamientos de cómo suicidarse, pero al transcurrir el tiempo reflexionó ya que, iba a ser culpable de dejar un gran vacío, además de violentar ante la vida de un inocente. (Montenegro, A. 2024).



### 3.1.5.5. Subcategoría Emergente Limitaciones Económicas.

En el hogar existen limitaciones económicas debido que solo hay una persona que sufraga los gastos del hogar, además estos se incrementan por el embarazo de la adolescente, porque debe acudir a las citas médicas y la compra de enseres para preparar la llegada del bebé. (Montenegro, A. 2024).

### 3.1.5.6 Subcategoría Emergente Obligaciones Prematuras.

Una joven adolescente se debe dedicar a estudiar, a ayudar a sus padres con las actividades del hogar y a compartir con los pares académicos, sin embargo, al quedar embarazada debe asumir obligaciones, responsabilidad y actividades prematuras, responsabilidades y actividades como lo es asistir al control médico, cuidado del bebé, y su alimentación continua, roles de madre los cuales aún no están preparados para cumplirlos. (Montenegro, A. 2024).

En cuanto a las teorías, la categoría consecuencias se vincula con la teoría actitud, de Thomas y Zniecki, quienes indican que las actitudes son parte de la conciencia individual la cual conlleva a tomar decisiones, ante los hechos vivenciados repercutiendo en su conducta en un momento determinado, tal como fue la actitud asumida por las adolescentes al decidir aceptar su embarazo y las consecuencias de este, el cual no fue planificado y en riesgo, con limitaciones económicas y obligaciones prematuras.

Al quedar la adolescente embarazada, se ve obligada a asumir un rol confuso y difícil de distinguir, pues dentro de sus roles deben dedicarse a estudiar, divertirse y, por el contrario, tienen que asumir el rol de madres al cual aún no están preparadas.



A continuación, se presenta el Esquema N° 6 relacionada a la Categoría Consecuencias y las subcategorías culpa, vergüenza, miedo, tristeza y las subcategorías emergentes decepción y sufrimiento, seguido de las respuestas más relevantes enunciadas por las participantes en el estudio.



Esquema 6. Categoría Consecuencias



Fuente: Montenegro. A, (2024)

Con respecto a la categoría **consecuencias**, estas han surgido a través de las influencias generadas del entorno social de la adolescente, debido a la ausencia de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales y la falta de información sobre su utilización. Conllevando a ser un embarazo de alto riesgo, con complicaciones físicas o genéticas. además de las limitaciones económicas, ya que, se requiere la compra continua de enseres y víveres.

Es importante destacar que los padres no se deben abstener de brindar información sobre educación sexual a sus hijos, porque al conocer las consecuencias, situaciones emergidas y los métodos anticonceptivos, disminuye el embarazo en adolescentes.

De acuerdo con la subcategoría **suicidio**, es relevante hacer mención que estos pensamientos surgen por la baja autoestima de la adolescente y por los problemas que confrontan los padres los cuales repercuten en su estado emocional.

Por otro lado, la categoría **obligaciones prematuras** se presentan en la adolescente embarazada, durante su proceso de gestación, puesto que, al saber que se aproxima a ser madre, sabe que sus responsabilidades se incrementarán. Por otro lado, al pasar los meses de gestación, los padres generan aceptación en este proceso a través de atenciones y cuidados a pesar de los conflictos y adversidades en el inicio del embarazo, actualmente se ha incrementado su amor y cariño.

Otra de las categorías por mencionar son las limitaciones económicas, las cuales inciden en el costo de las atenciones médicas, alimentación, compra de enseres y vestimenta para la llegada del o la bebé.

En relación con las **categorías rechazo, factores, sentimientos y consecuencias**, se identificó en las adolescentes que vivencian rechazo y arrepentimiento por no dar a conocer la situación, además se sentían preocupadas al perder la confianza y apoyo de sus padres principalmente.



## CONCLUSIONES

- El impacto generado en la adolescente embarazada y su pareja fue de negación. Por parte de la familia el rechazo, al considerar que ambos son menores de edad, no están preparados en lo físico, emocional, escolar y en lo económico para afrontar esta responsabilidad.
  
- Los factores influyentes en el embarazo de la adolescente, fue la presión del grupo por parte de los pares y los problemas familiares.
  
- Los sentimientos experimentados por las adolescentes embarazadas son: culpa, miedo, tristeza, vergüenza, decepción y sufrimiento. Las críticas y señalamientos realizados por los padres y familiares, vecindades provoca en la adolescente baja autoestima y aislamiento social.
  
- Las consecuencias, el embarazo de alto riesgo por la edad.



## RECOMENDACIONES

- Al Ministerio de Salud, continuar realizando el Programa de Salud Sexual y Reproductiva que coordinan con el Departamento de Enfermería, Trabajo Social y Psicología, a través de talleres de capacitación a nivel integral orientados a los adolescentes, padres y demás miembros de familia, para que tengan información y así lograr una mayor prevención.
  
- A la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENNIAF).  
Continuar trabajando en los talleres y videos dirigidos a niños, niñas, adolescentes en temas relacionados a:  
  
Inteligencia Emocional.  
  
Relación con la familia, expectativas y problemas.  
  
Conociendo las emociones, Proyecto de vida.  
  
Habilidades para la Vida.  
  
Cuidado del cuerpo, autoestima.  
  
Adolescentes embarazadas, Madres adolescentes.
  
- Al Ministerio de Educación:
  
- Continuar realizando en los Centros Educativos, Escuelas y Colegios mediante los Gabinetes Psicopedagógicos talleres para la prevención del embarazo a temprana edad.



- Capacitar a los padres y madres de familias en relación con la comunicación activa y asertiva con sus hijos de acuerdo con la edad que tengan, fomentar el autocuidado personal. Y salud sexual y reproductiva a fin de que tengan las herramientas para orientar a sus hijos desde la planificación familiar, las consecuencias y dificultades de a travesar un embarazo a temprana edad.
  
- Promover talleres y exposición de videos para los niños y adolescentes en temas relacionados al cuidado del cuerpo, autoestima, control de las emociones, consecuencias de las relaciones sexuales sin protección o el uso de métodos anticonceptivos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arés P. (2003). *Módulo Terapia familiar sistémica*. Notas de la Maestría en Psicología Clínica. Universidad de La Habana, febrero-marzo. Pedagogía. Ed. Pueblo y Educación. La Cuba.
- Bonilla, D. (2013). *Diseño de investigación cualitativa*.  
[ea.uprrp.edu/wpcontent/uploads/2013/05/diseos\\_de\\_investigacin\\_cualitativa\\_ii\\_-\\_vbonilla.pdf](http://ea.uprrp.edu/wpcontent/uploads/2013/05/diseos_de_investigacin_cualitativa_ii_-_vbonilla.pdf)
- Castro, M. (26 de septiembre diciembre de 2019). *Día Mundial de la Prevención del embarazo no Planificado en Adolescentes*. <https://hn.sld.pa/dia-mundial-de-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes/>
- Cázares, M., de la Peña, M., & Jiménez, M. B. (s/f). *El entorno social como elemento a considerar para predecir la ciudadanización de los trabajadores dentro de la organización Uanl.mx*.  
[http://eprints.uanl.mx/12616/1/12.23%20Art%207%20133\\_151.pdf](http://eprints.uanl.mx/12616/1/12.23%20Art%207%20133_151.pdf)
- Editores.<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uuploads/2017/08/metodología-de-lainvestigación-sexta-edición.compressed.pdf>.
- El embarazo en la adolescencia*. (s / f). de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Formación Multimodal, E. (s.f.). *¿Cómo se originan las investigaciones cuantitativas, cualitativas omixtas?* Uaem.  
 Mx. <http://euaem1.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2771/5062.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- García, M (2007). *Teoría de la vida embarazada y la reproducción*. *Evolución*;2(1): pp. 51-62.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, (2014). *Metodología de Investigación, sexta edición*. México.
- La celosía (2020).. <http://www.lacelosia.com/en-elprimer-semester-de-2020-quedaron-embarazadas-4970adolescentes-en-panama/>
- Panamá, G.-LE. En el primer semestre de 2020 quedaron embarazadas 4 970 adolescentes. com. pa. <https://www.laestrella.com.pa/nacional/201024/primer-semester-2020-quedaron-embarazadas-4-970-adolescentes>
- Rosseli, M (2003): *Maduración cerebral y desarrollo cognitivo*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1(1).
- Sánchez, C. (31 de enero de 2020). *Normas APA –Normas APA (7ma edición)*. <https://normas-apa.org/>
- Sandoval. (2012). *Programa de Especialización en Teorías, Métodos y Técnicas de investigación Social, Investigación Cualitativa*, Colombia.
- Serrano, J., Rangel, E. (2014). *Teorías de teoría sobre la adolescencia*. *Última Década*; (40):
- Sierra Bravo. R (1994). *Técnicas de investigación social*, España.
- Simmons, R. (2019). *Día Mundial de la prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes*. Sld.pa. <https://hn.sld.pa/dia-mundial-de-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes/>
- Simmons, R. (2019). *Día Mundial de la prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes*. Sld.pa.<https://hn.sld.pa/dia-mundial-de-la-prevencion-del-embarazo-no-planificado-en-adolescentes/>



Terán, M., & García de la Peña, M. (2015). *El entorno social como elemento a considerar para predecir la ciudadanía de los trabajadores dentro de la organización (The social environment as element to consider in predicting citizenship of workers within the organization)* (p. 2). México. Uca.ac.cr. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.



# ANEXO



## ANEXOS

### Anexo 1: Plan de Trabajo

A continuación, se presenta el plan de trabajo de la investigadora iniciando con el momento de formulación, seguidamente el momento de diseño y, por último, el momento de cierre.

CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES (TESIS Año 2020-2024)																
Actividades	Nov.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Ene.	Feb.	Oct.
<b>Primer momento</b>																
Elaboración del anteproyecto																
Presentación del anteproyecto																
<b>Segundo momento</b>																
Elaboración del cronograma																
Elaboración de los instrumentos																
Aplicación de los instrumentos																
<b>Tercer momento</b>																
Recolección de la información																



<b>Análisis de la información</b>																
<b>Redacción del informe de documento</b>																
<b>Cuarto momento 2024</b>																
<b>Sustentación de tesis</b>																



**Universidad Autónoma de Chiriquí**  
**Facultad de Administración Pública**  
**Escuela de Trabajo Social**  
**Entrevista Semi Estructurada N°1**

**Objetivos:**

Analizar el impacto del embarazo en la adolescencia.

Nota: Toda la información que usted me manifieste es totalmente confidencial y solo para uso académico, no se divulgará, incluso si desea colocar un nombre ficticio para evitar revelar su identidad.

Seudónimo \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Objetivos	Categorías	Subcategorías	Preguntas
Sintetizar el impacto generado en la familia, por el embarazo de la adolescente.	<b>Impacto</b>		¿De qué manera le impactó el enterarse que estaba embarazada?
		Rechazo	¿Al enterarse el padre de su hijo /a que te encontrabas embarazada, cómo lo tomó lo rechazó o aceptó?
		Aceptación	¿Sintió rechazo o aceptación de sus padres al enterarse que estabas embarazada?
Identificar los factores influyentes en el embarazo de la adolescente.	<b>Factores</b>		¿Qué factores influyeron en usted para quedar embarazada?
		Presión de Grupo	¿Alguna compañera/o de colegio, amiga o familiar le hablaron de que ellas ya mantenían relaciones sexuales y usted también quiso experimentar y quedó embarazada?
		Problemas familiares	¿Durante su embarazo que problemas familiares surgieron en torno a su embarazo? ¿Influyeron los problemas familiares en su embarazo?



		Falta de información sobre los métodos anticonceptivos	<p>¿Ante la falta de información sobre los métodos anticonceptivos y tener relaciones sexuales surgió su embarazo?</p> <p>¿Desde su perspectiva, cree usted que hubiera evitado un embarazo si hubiera tenido información sobre los métodos anticonceptivos?</p>
		Baja autoestima	<p>¿Una baja autoestima puede ser un factor influyente y generar en una adolescente salir embarazada?</p> <p>¿Vivencio en algún momento baja autoestima?</p>
Narrar los sentimientos experimentados en la adolescente al enterarse de su embarazo.	<b>Sentimientos</b>		<p>¿De acuerdo con su situación actual que sentimientos experimentaste al enterarte de tu embarazo?</p> <p>¿Crees que los sentimientos han afectado su vida personal y cotidiana?</p>
		Culpa	¿Ha sentido culpa al haber tenido un embarazo a temprana edad y haberlo podido evitar?
		Vergüenza	¿En qué momento te has sentido avergonzada por tu embarazo?
		Miedo	¿Te sentiste con miedo al saber de tu embarazo?
Describir las consecuencias originadas por el embarazo en la adolescente.	<b>Consecuencias</b>	Embarazo no planeado	¿Qué consecuencias usted ha vivenciado en su embarazo a edad temprana?
		Embarazo de alto riesgo	<p>¿Eras consciente de lo que hacías al tener relaciones sexuales con tu novio y de las consecuencias que podías tener?</p> <p>¿En tu opinión, consideraste que siendo adolescente y salir embarazada podía ser de alto riesgo con complicaciones?</p>



		Aborto	¿Pensaste en alguna ocasión abortar?
		Suicidio	¿Por motivo del embarazo siendo adolescente consideró en algún momento en el suicidio?

*Fuente: Montenegro. A, (2024) UNACHI*



## **Anexo 4: Grupo focal.**

**Universidad Autónoma de Chiriquí**

**Facultad de Administración Pública**

**Escuela de Trabajo Social**

**Técnica Grupo Focal**

**Objetivo de la investigación** Analizar el impacto del embarazo en la adolescencia.

### **1.Objetivo**

Sintetizar el impacto generado en la familia, por el embarazo de la adolescente.

Narrar los sentimientos experimentados en la adolescente al enterarse de su embarazo.

### **2.Identificación del moderador y observador**

Moderador Ana Montenegro

Observador: Ana Montenegro

### **3. Actividades de Apertura**

- Palabras de bienvenida
- Invocación religiosa
- Técnica de autopresentación

### **4. Preguntas estímulo**

1. ¿De qué manera le impacto el enterarse que estaba embarazada?
2. ¿Sintió rechazo o aceptación de sus padres al enterarse que estabas embarazada?
3. ¿De acuerdo con su situación actual qué sentimientos experimentaste al enterarte de tu embarazo?
4. ¿Crees que los sentimientos han afectado su vida personal y cotidiana?
5. ¿En qué momento te has sentido avergonzada por tu embarazo?
6. ¿Te sentiste con miedo al saber de tu embarazo?



7. ¿Qué consecuencias usted ha vivenciado en su embarazo a edad temprana?

. ¿En algún momento has pensado que por el hecho de ser adolescente tu embarazo podría ser de alto riesgo y traería complicaciones?

### **5.Cierre**

- Palabras por la investigadora.
- Palabras por los actores sociales.



## Técnica de grupo focal

Durante el desarrollo de esta actividad, es importante destacar que se llevó a cabo teniendo en consideración el distanciamiento social y las medidas de bioseguridad estipuladas por el Minsa.

**Figura 1.**

*Invocación religiosa*



**Figura 2.**

*Técnica de iniciación: Foro*



**Figura 3.**



*Durante la realización del grupo focal*



**Figura 4.**

*Técnica de finalización: "Amor y perseverancia consigo mismo"*



**Figura 5.**



*Entrega de regalos*



**Figura 6.**

*Rifa de una canasta de comida y entrega de un pequeño brindis*



## Esquema de resultados

### Técnica de observación

#### Esquema 9.

*Categoría Impacto en la Adolescente Embarazada*

Categoría Impacto en la Adolescente Embarazada					
Subcategoría	AS1	AS2	AS3	AS4	AS5
<b>Rechazo</b>					
Tristeza		X	X		
Arrepentimientos	X			X	
No mantiene una buena comunicación con los padres.			X	X	
<b>Subcategoría Aceptación</b>					
Sonrió	X	X	X	X	X
Encariño su vientre	X	X	X	X	X
Tiene una comunicación activa con sus padres	X	X			X
<b>Sub categoría Emergente Evasión</b>					
Mirada hacia abajo			X		X
Baja las mejillas	X		X		X
<b>Sub categoría Emergente Arrepentimiento</b>					
Lloro durante la entrevista	X	X	X		X
Se motivo a sí misma al final	X	X	X	X	X
Frunce el ceño	X	X	X	X	X



## Esquema 10.

### Categoría factores

Categoría Factores					
Subcategoría Presión de grupo	AS1	AS2	AS3	AS4	AS5
Influencia del embarazo por medio del entorno social		X			
Mirada fija	X	X		X	X
Baja la mirada	X	X			X
<b>Subcategoría Problemas Familiares</b>					
Conflictos entre la adolescente y los padres		X			X
Los pómulos se tensan		X		X	
<b>Subcategoría Falta de información sobre métodos anticonceptivos</b>					
Se mantiene como tabú la educación sexual en el hogar			X	X	X
Los padres no hablaron sobre métodos preventivos o infecciones de transmisión sexual.			X	X	X
La familia está muy atenta a la adolescente.	X		X	X	X
<b>Subcategoría Baja autoestima</b>					
Hombros caídos	X		X	X	
Mirada hacia abajo	X				X
Timidez	X	X			
Emite comentarios negativos de sí misma					X



## Esquema 11.

### *Categoría Sentimientos*

Categoría Sentimientos					
Subcategoría Culpa	AS1	AS2	AS3	AS4	AS5
Dificultad notoria al hablar	X	X	X	X	X
No mantiene la mirada fija	X		X	X	X
Se cubre la cara o parte de la boca con las manos	X		X	X	X
<b>Subcategoría miedo</b>					
Cruza los brazos	X	X			X
Movimiento de las cejas constantes	X			X	
Movimiento de las manos constante		X	X		
<b>Subcategoría tristeza</b>					
Parpados caídos			X	X	X
Mirada perdida					
Ceño fruncido	X			X	X
<b>Subcategoría vergüenza</b>					
Posturas rígidas	X	X			X
Movimientos de la mano constante	X	X	X	X	
<b>Sub categoría emergente decepción</b>					
Ambas esquinas de los labios ligeramente inclinadas hacia abajo			X	X	
Postura encorvada	X		X		X
Respiraciones profundas	X	X	X	X	X



## Esquema 12.

### *Categoría consecuencias*

<b>Categoría Consecuencia</b>					
<b>Subcategoría Embarazo de Alto Riesgo</b>	<b>AS1</b>	<b>AS2</b>	<b>AS3</b>	<b>AS4</b>	<b>AS5</b>
Complicaciones de salud		X	X		X
Se encuentra baja medicación luego del embarazo		X			X
<b>Subcategoría Limitaciones Económicas</b>					
Falta de ingresos económicos en la vivienda		X	X		
Reciben el bono solidario, pero de igual manera no suplementa con todos los gastos.		X	X	X	X



# Certificaciones y Notas



David, 1 de octubre del 2024

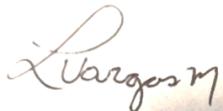
**Señores  
Comisión de  
Trabajo de  
Grado**

**Presente**

Yo, Lorenzo Vargas Morales, **Magister en lingüística con especialización en redacción y corrección de textos**, con cédula 4-171-204 certifico que he revisado el informe de la estudiante Ana Montenegro Rivera 4-810-1666 cuyo título es “Impacto del Embarazo en Adolescentes”

Doy fe que el documento cumple con todas las exigencias de redacción y ortografía del idioma español a través de las normas APA, séptima edición.

Atentamente,



Lorenzo Vargas Morales  
**Magister en Redacción y  
Corrección de Estilo**

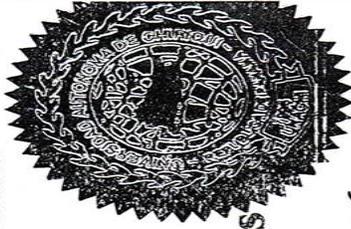
Adj. Certificación y diploma





# Humanidades

EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO  
HACE CONSTAR QUE



## Lorenzo Vargas Morales

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS DE MAESTRÍA Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS  
QUE LE HACEN ACREEDOR AL TÍTULO DE

### Magíster en Lingüística Aplicada con Especialización en Redacción y Corrección de Textos

Y EN CONSECUENCIA, SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS, HONORES  
Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS. EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE ESTE DIPLOMA,  
EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, A LOS **veinticinco** DÍAS DEL MES DE  
**Abril** DEL AÑO DOS MIL **dieciocho**.

*Blanca E. Giraldo*  
Secretario(a) General

Diploma - 40818-

Identificación Personal 4.171-204

*Andrés y Ríos*  
Decano(a)

*Orana I. Landry S.*  
Vicerrector(a)  
de Investigación y Posgrado

*José J. Conzuelo*  
Rector(a)