

IMPACTO DE LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE LA CIUDAD DE CHIMBOTE, 2015

IMPACT OF SEXUAL EDUCATION IN PREGNANTS ADOLESCENTS IN THE CITY OF CHIMBOTE, 2015

*Daniela Fattori**

*Nicolás Augusto Quiroz Díaz***

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general, conocer desde una perspectiva fenomenológica, la percepción y su relación con la educación sexual recibida en el nivel secundario por las adolescentes embarazadas. Para lo cual se realizó un estudio cualitativo a través del método de la entrevista individual en doce gestantes adolescentes que acudieron a sus controles prenatales en el Centro de Obras Sociales “Maternidad de María” de la Ciudad de Chimbote, durante el período julio – agosto del 2015. Con este estudio se ha podido determinar la influencia de la educación sexual recibida en la vida sexual de dichas adolescentes, donde la mayoría declara que la educación sexual recibida fue insuficiente y que, para algunas de ellas, este embarazo es el fruto de una mala educación sexual recibida, y consideraron que probablemente sus vidas ahora serían diferentes. Asimismo, se determinó que la casi totalidad de las gestantes adolescentes entrevistadas han dejado los estudios para dedicarse al embarazo y a la casa. Finalmente, todas las adolescentes se encontraban en una condición de convivencia con sus parejas, y alguna refirieron tener un buen apoyo de parte de los padres.

Palabras claves: adolescentes, adolescentes embarazadas, educación sexual

* Bachiller egresado de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Correo electrónico: daniela.fattori@student.unife.it

** Magíster en Obstetricia. Docente investigador de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Correo electrónico: nquirozd@uladech.pe

ABSTRACT

The present investigation was overall objective, meet from a phenomenological perspective, perception and its relation to sex education at the secondary level received by pregnant teenagers. Which a qualitative study was conducted by the method of individual interview in twelve pregnant adolescents attending prenatal checkups at the Center for Social Work “Maternidad de Maria” in the city of Chimbote, during the period from July to August of 2015. With this study was unable to determine the influence of sex education received the sexual life of these adolescents, where most of these adolescents told about sex education received who was insufficient and that, for some, this pregnancy is the result of poor sexual education received and considered likely their lives would be different now. Likewise, it was determined that almost all pregnant teenagers interviewed had left school to pursue pregnancy and home. Finally, all the teenagers were in a condition of living with their partners, and any referieron have good support from parents.

Keywords: Sex educacion, Teenagers, Pregnants teenagers

INTRODUCCIÓN

El presente artículo de investigación se enmarca en función a la la línea de investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia denominada: “Los cuidados obstétricos y la salud sexual y reproductiva de las mujeres y varones según etapa de vida, su implicancia en la familia, comunidad, y su interacción con la profesión de Obstetricia en el País”. Impacto de la educación sexual, recibida en los colegios, en las adolescentes embarazadas.

En todo el mundo, los adolescentes entre 10 y 19 años representan el 18% de la población mundial, de estos el 88% viven en países en vías de desarrollo. Cada día en los países en vías de desarrollo alrededor de veinte mil mujeres menores de 18 años tienen un hijo, es decir 7.3 millones cada año, donde alrededor de dos millones son menores de 15 años. Si se incluyeran todos los embarazos, también los que no nacieron, el número sería más grande. Asimismo, setenta mil adolescentes mueren cada año por complicaciones del embarazo y del parto. (1)(2)

Un embarazo precoz puede tener y causar diferentes problemáticas, por ejemplo una educación escolar trunca, mayor predisposición de infecciones, así mismo, la pelvis no está lista para un embarazo por lo que existe un mayor riesgo de parto prematuro y de retraso del desarrollo fetal (esto porque en los primeros años de vida reproductiva el organismo todavía no ha terminado su desarrollo, entonces los nutrientes de los alimentos el cuerpo los absorbe para sí mismo y no para el feto). (3)

El abordar el tema del embarazo en la adolescencia, implica explorar los estudios epidemiológicos poblacionales y el riesgo reproductivo en dicha edad. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en 1985 había más de mil millones de niños y jóvenes entre 10 y 19 años en el mundo, 526 millones de varones y 506 millones de mujeres, el 83% viviendo en países en desarrollo, donde, a su vez, constituían el 23% de la población total. En la proyección de la ONU para el año 2020, el total de niños y

adolescentes entre 10 y 19 años superara los 1,300 millones, lo que significa un aumento del 27% en 35 años. En los países desarrollados, esta franja será solo del 15%. El 98% del crecimiento de la población ocurrirá en los países en desarrollo. (3)

La mayoría de los países de América Latina y Caribe caen dentro los 50 países con los mayores índices de fecundidad en adolescentes. Aunque las tasas están disminuyendo en todo el mundo, la disminución extraordinariamente lenta de América Latina, comparada con las otras regiones explica el ascenso gradual de la región hacia la cumbre de las listas de fecundidad en adolescentes. (3)

Por su parte, en el Perú el porcentaje de quienes son madres o están embarazadas es 13.9%, de éstas el 10.5 % son madres y el 3,5 % están gestando por primera vez. (4)

Siendo más específicos, en la ciudad de Chimbote desde el año 2012 hasta el 2013, el Hospital Regional ha registrado 1.494 casos de adolescentes embarazadas. Se contabilizaron 767 menores en estado de gestación, 702 en el 2012 y en lo que va del año 25. Las edades de las madres jóvenes fluctúan entre los 12 y 17 años, donde el 1 % son embarazos producto de violaciones sexuales. Por otro lado, en el año 2013 se han reportado 227 partos prematuros y 215 en el 2012, lo que significa un incremento del 8 %. (5)

El objetivo de esta investigación fue comprobar a base de la investigación si el embarazo de las adolescentes de Chimbote es el producto de la educación sexual recibida, lo cual nos permitirá plantear propuestas de cambio a la educación sexual que actualmente se imparte en las instituciones educativas de la ciudad de Chimbote

MATERIAL Y MÉTODOS

Se desarrolló una investigación cualitativa de nivel fenomenológico, el método de investigación fue interpretativo, ya que busca explicar si el embarazo actual de las adolescentes entrevistadas se relaciona con la educación sexual recibida durante la etapa escolar, y como es que se desarrolló dicho proceso en caso de determinarse dicha relación. La población estuvo constituida por el total de 12 adolescentes embarazadas de 16 a 19 años que acudieron al Centro de Obras Sociales Maternidad de María.

La recolección de la información cualitativa fue realizada previa coordinación con las obstetras del centro asistencial, luego se realizó el reconocimiento de la zona a investigar.

La recolección se realizó a través de la técnica de la entrevista individual en un lugar tranquilo, garantizando la privacidad de las adolescentes entrevistadas y sin ruidos. Todas las participantes fueron informadas que la conversación era grabada, garantizando la privacidad y confidencialidad de los datos proporcionados.

Los datos fueron procesados a través del análisis de contenido.

RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas

| DIMENSIÓN | N.º | % |
|---------------------------|-----------|-------------|
| EDAD | | |
| 16 | 1 | 8% |
| 17 | 1 | 8% |
| 18 | 2 | 16% |
| 19 | 8 | 68% |
| ESTADO CIVIL | | |
| Soltera | 0 | 0% |
| Casada | 0 | 0% |
| Conviviente | 12 | 100% |
| Viuda | 0 | 0% |
| Divorciada | 0 | 0% |
| NIVEL DE ESCOLARIDAD | | |
| No estudié | 0 | 0% |
| Primaria | 0 | 0% |
| Secundaria | 5 | 42% |
| Técnica | 1 | 8% |
| Superior | 6 | 50% |
| ACTIVIDAD ACTUAL | | |
| Ama de casa | 10 | 84% |
| Empleada-obrera | 0 | 0% |
| Empleada-profesional | 0 | 0% |
| Trabajadora independiente | 0 | 0% |
| Estudiante | 2 | 16% |
| RELIGIÓN | | |
| Católica/Cristiana | 10 | 84% |
| Protestante/Evangelista | 0 | 0% |
| Otra (Israelita) | 1 | 8% |
| Ninguna | 1 | 8% |
| TOTAL | 12 | 100% |

Fuente: Entrevista individual a 12 adolescentes embarazadas que se encontraron por sus controles prenatales, en el periodo de julio y agosto de 2015, en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María, Chimbote

Tabla 2. Calidad de la educación sexual recibida

| DIMENSIÓN | PERCEPCIÓN POSITIVA | PERCEPCIÓN NEGATIVA |
|--|---|--|
| 1. ¿Cómo fue la educación sexual que recibiste en el colegio? | <p>“Me orientaron”.</p> <p>“Fue exacta, fue correcta, fue muy exigente a la vez para llegar a entender. Fue sincera a través de ejemplos de vida cotidiana... todo lo que podía pasar en un embarazo adolescente y a los problemas también”.</p> <p>“En parte buena... te orientan de varias cosas que a veces uno no está informado”.</p> | <p>No fue suficiente.</p> <p>“Lo básico...pero cuidadosamente no, no a fondo como deseo, pero sí, hablaron”.</p> <p>“No fue tan buena... debe haber más comunicación ente profesor y alumnos”.</p> <p>“Deficiente, poca”.</p> <p>“Muy poca, dijeron consejos porque no había especialmente una clase dedicada a eso”.</p> <p>“Media, nos explicaban pero no todo”.</p> <p>“No he tenido clase de educación sexual, no que acuerda”.</p> <p>“Entendí mas o menos...no tan clara fue”.</p> <p>“No había especialmente una clase dedicada a eso”.</p> |
| 2. ¿Consideras que la educación sexual recibida influyo en tu embarazo actual? | <p>“No tanto”</p> <p>“Si, bastante...tuve temor a salir contagiada y me cuidé”</p> <p>“No le echo la culpa a la clase por mi embarazo...soy consciente de lo que he hecho”</p> <p>“Si...sabía lo que estaba haciendo y ya estaba preparada... ya sali embarazada porque ha sido planeado”</p> <p>*“Si, porque lo hemos planeado porque antes me estaba cuidado con anticonceptivos”</p> | <p>“Creo que no, no ha logrado su función”</p> <p>“Poco, casi no , no utilizaba los métodos”</p> <p>“Claro, necesitaba más informaciones”</p> <p>“Mi tía me decía que es malo usar pastillas y no me cuidé”</p> <p>“Solo me cuidaba con el preservativo pero solo ahora me dicen tampoco no está protegiendo porque vienen roto alguno...y allí ese el que me quedé embarazada”</p> |
| 3. ¿Consideras importante que los estudiantes reciban un curso bien estructurado de educación sexual?. | <p>“Si, porque dice como cuidarnos”</p> <p>“Si, para que no malogren sus cuentos”</p> <p>“si, porque ahora se ven muchas cosas...enfermedades de transmisión y ahora mayormente salen embarazadas de corte edad...creo que debería haber una educación mejor para los alumnos”</p> <p>*“creo que es muy importante... en casa también no reciben esta orientación, no reciben apoyo de sus padres, sus consejos de una madre”</p> | |

Fuente: Entrevista individual a 12 adolescentes embarazadas que se encontraron por sus controles prenatales, en el periodo de julio y agosto 2015, en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María, Chimbote.

Tabla 3. Circunstancias del embarazo

| DIMENSIÓN | PERCEPCIÓN POSITIVA | PERCEPCIÓN NEGATIVA |
|---|--|---|
| 1. ¿ Cuáles fueron las circunstancias de tu actual embarazo?. | <p>“Deseado... con mi pareja lo hemos buscado”.</p> <p>“Lo hemos planeado antes... con este bebe que tengo he tenido dificultades porque casi lo pierdo”.</p> | <p>“Casual, poca atención, poca informaciones y no me cuidé”.</p> <p>“No me cuidé... no deseado”.</p> <p>“Escuché a mi tía y no me cuidé”.</p> <p>“No me cuidé, un poco porque es el descuido de nosotros y inmadurez también”.</p> <p>“No me han explicado otros métodos si no el preservativo y se rompió”.</p> |
| 2. ¿ Cómo vives actualmente tu embarazo?. | <p>“Bien, tranquilo”</p> <p>“Tranquila, muy feliz con mi pareja, gracias de que si pode llegar embarazada, gracias a Dios que estoy embarazada”.</p> <p>“Yo ahorita lo vivo tranquila con, bueno, cada día disfrutando de sus movimientos de mi bebe”.</p> | <p>“Normal, tranquila” pero su vida seria diferente si le explicaban bien como cuidarse.</p> <p>“Bien pero... me habría gustado cuidarme más”.</p> <p>“Estoy tranquila... pero siguiendo adelante porque sigo estudiando... con un curso de educación sexual mi vida sería diferente”.</p> |

Fuente: Entrevista individual a 12 adolescentes embarazadas que se encontraron por sus controles prenatales, en el periodo de julio y agosto 2015, en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María, Chimbote.

Tabla 4. Percepciones del desarrollo de la asignatura de educación sexual

| COMPETENCIAS DOCENTES | INTERÉS DE LOS ESTUDIANTES |
|---|---|
| <p>- Escasa atención a las preguntas de los estudiantes: “[...] por ejemplo, cuando estamos en clase y tu preguntabas algo y como que, que no te toman importancia o no te prestan atención así te das cuenta que no, no te han escuchado”.</p> <p>Considerando que la adolescencia es una tapa difícil de la vida, los jóvenes a veces son emocionalmente frágiles, no contestarlos y dar la idea de no prestar atención a lo que preguntan, a lo que quieren saber, puede ser para ellos dañino, porque nunca más volverán a preguntar la misma cosa, así que se deja en ellos la duda y el trabajo educativo fracasa. Otras han tenido dificultades en el entender lo que se le estaba explicando: “Entendí más o menos de allí, pero, no tan clara fue a hacer la obstetricia porque solamente explicaba con que cuidarnos pero no nos decía sé que nos va a afectar a nuestro organismo, no nos explicaba esto”.</p> <p>- Una gestante explica que era la profesora de ciencia que explicaba sobre las relaciones, como cuidarse, de los riesgos. Otra gestante afirma que: “[...] no había una charlas especializada, más amplia, todo era uno simple consejo de minutos, no era algo amplio”</p> | <p>-Cuando se le preguntó como se comportaban los compañeros, muchas de las gestantes adolescentes entrevistadas han afirmado que no prestaban mucha atención, no tenía interés, se burlaban, se reían, no prestaban atención porque no les interesaban, otros no hablaban porque tenían vergüenza. Hay varios motivos que llegan los adolescentes a comportarse así como: la vergüenza del tema que le están explicando, la incomodidad de hablar de algo que no se conoce porque todavía no lo han experimentado o al revés, como ya lo han probado, creen de conocer ya todo este mundo, sin dar valor a lo que le están explicando.</p> |

Fuente: Entrevista individual a 12 adolescentes embarazadas que se encontraron por sus controles prenatales, en el periodo de julio y agosto 2015, en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María, Chimbote.

El presente estudio determinó las características sociodemográficas de las adolescentes embarazadas entrevistadas. Se encontró que la edad fluctúa entre los 16 y los 19 años, y la franja mayormente representada es 19 años (68%). El 100% de las entrevistadas presenta un estado civil de conviviente. El nivel de escolaridad de las adolescentes entrevistadas estaba en secundaria o en superior técnico o superior universitario, pero solo el 16% sigue estudiando, el otro 84% de las entrevistadas son amas de casa. El 84% de las adolescentes embarazadas se declaró de religión católica, un 8% Israelita y un 8% declaró no tener ninguna religión.

Los resultados obtenidos por las adolescentes para la dimensión de la calidad de la educación sexual recibida fueron los siguientes: cuando se le preguntó cómo fue la educación sexual recibida en el colegio, pocas han contestado de manera positiva, “o sea, me orientaron”, “Fue exacta, fue correcta, fue muy exigente a la vez para llegar a entender. Fue sincera a través de ejemplos de vida cotidiana... todo lo que podía pasar en un embarazo adolescente y a los problemas también”, “En parte buena, te orientan de varias cosas que a veces uno no está informado”. Muchas han contestado con una percepción negativa, es decir, no fue suficiente: “Lo básico... pero cuidadosamente no, no a fondo como deseo, pero sí, hablaron”, “No fue tan buena... debe haber más comunicación ente profesor y alumnos”, “Deficiente, poca”, “Muy poca, dijeron consejos porque no había especialmente una clase dedicada a eso”, “Media, nos explicaban, pero no todo”, “No he tenido clase de educación sexual, no que me acuerde”, “Entendí más o menos... no tan clara fue”, “No había especialmente una clase dedicada a eso”. En las consideraciones si la educación sexual recibida influyó en el embarazo actual, la percepción positiva por algunas fue la siguiente: “No tanto”, “Sí, bastante... tuve temor a salir contagiada y me cuidé”, “No le echo la culpa a la clase por mi embarazo... soy consciente de lo que he hecho”, “Sí... sabía lo que estaba haciendo y ya” estaba preparada. “Ya salí embarazada porque ha sido planeado”. “Sí, porque lo hemos planeado porque antes me estaba cuidado con anticonceptivos” y por la percepción negativa tuvo las siguientes respuestas: “Creo que no, no ha logrado su función”, “Poco, casi no, no utilizaba los métodos”, “Claro, necesitaba más informaciones”, “Mi tía me decía que es malo usar pastillas y no me cuidé”, “Solo me cuidaba con el preservativo, pero solo ahora me dicen tampoco no está protegiendo porque vienen roto alguno... y allí ese el que me quedé embarazada”. Al preguntar si consideran importante que los estudiantes reciban un curso bien estructurado de educación sexual el 100% de las entrevistada han contestado en manera positiva: “Sí, porque dice cómo cuidarnos”, “Sí, para que no malogren sus cuentos”, “Sí, porque ahora se ven muchas cosas... enfermedades de transmisión y ahora mayormente salen embarazadas de corta edad... Creo que debería haber una educación mejor para los alumnos”, “Creo que es muy importante... en casa también no reciben esta orientación, no reciben apoyo de sus padres, sus consejos de una madre”.

Al evaluar las circunstancias del embarazo, para algunas fue planeado, buscado con la pareja, por otras fue diferente: “Casual, poca atención, pocas informaciones y no me cuidé”, “No me cuidé... no deseado”, “Escuché a mi tía y no me cuidé”, “No me cuidé, un poco porque es el descuido de nosotros e inmadurez también”, “No me han explicado otros métodos si no el preservativo y se rompió”.

A nivel emocional, se les consultó cómo viven actualmente el embarazo y para algunas este evento lo viven de manera positiva: “Bien, tranquila”, “Tranquila, muy feliz con mi pareja, gracias de que sí pude llegar embarazada, gracias a Dios que estoy embarazada”, “Yo ahorita lo vivo tranquila con, bueno, cada día disfrutando de los movimientos de mi bebe”. Las que tiene una percepción negativa, fundamentalmente, viven bien el embarazo, pero han referido: “Normal, tranquila” pero al mismo manifiestan que su vida sería diferente si les hubieran explicado bien cómo cuidarse: “Bien pero... me habría gustado cuidarme más”, “Estoy tranquila... pero siguiendo adelante porque sigo estudiando... Con un curso de educación sexual mi vida sería diferente”.

Otros aspectos que salieron en las entrevistas fueron las competencias de los docentes, por lo cual las adolescentes embarazadas han referido escasa atención a las preguntas de los estudiantes: “[...] por ejemplo, cuando estamos en clase y tú preguntabas algo y como que que no te toman importancia o no te prestan atención, así te das cuenta que no, no te han escuchado”. Han tenido dificultades para entender lo que se le estaba explicando: “Entendí más o menos de allí, pero no tan clara fue a hacer la obstetricia porque solamente explicaba con qué cuidarnos, pero no nos decía que nos va a afectar a nuestro organismo, no nos explicaba esto”. “[...] no había una charla especializada, más amplia, todo era un simple consejo de minutos, no era algo amplio”.

Cuando se le preguntó cómo se comportaban los compañeros, muchas de las gestantes adolescentes entrevistadas han afirmado que no prestaban mucha atención, no tenía interés, se burlaban, se reían. No prestaban atención porque no les interesaba, otros no hablaban porque tenían vergüenza. Hay varios motivos por el que llegan los adolescentes a comportarse así, como la vergüenza por el tema que le están explicando, la incomodidad de hablar de algo que no se conoce porque todavía no lo han experimentado o al revés, creen conocer ya todo sobre este tema, sin dar valor a lo que le están explicando.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos según la dimensión sociodemográfica de las adolescentes embarazadas que fueron entrevistadas por esta investigación son diferentes al estudio de Pérez M. Programa estratégico Salud Materna y Neonatal, Nuevo Chimbote (5), donde las adolescentes embarazadas son mayormente de edad comprendida entre los 12 y los 17 años. En este estudio se notó que la mayoría de las entrevistadas, exactamente el 68%, tiene 19 años. Solo el 32% se compone de mujeres de 16, 17 y 18 años.

A diferencia del estudio de Alzamora de los Godos L. (6), donde las adolescentes quieren seguir estudiando o lo hicieron hasta que el embarazo no se notó, las adolescentes embarazadas de esta investigación, por la mayoría, osea 10/12, dejaron los estudios y empezaron a dedicarse a la casa y al embarazo mismo. Eso, en parte se puede valorar con la investigación de Näslund-Hadley E, Binstock G. El fracaso educativo: Embarazos para no ir a clase (9), donde las adolescentes con bajo éxito escolar se quedan embarazadas para no ir a clase. Como en esta investigación no se buscaban las causas del embarazo, no se pueden corroborar los resultados de Näslund-Hadley E., aunque, claro está, por el

embarazo la casi totalidad de las entrevistadas dejaron los estudios. Estamos de acuerdo con cuanto dice en su estudio de Arriagada Barrera S. (7) denominado “Adolescencia y acceso a salud reproductiva y educación sexual ¿Qué puede cambiar?”, que el embarazo precoz incide directamente en la deserción escolar. De acuerdo con el censo de 2007 solo el 13.1% de las madres adolescente asiste al colegio, frente al 80.4% de adolescentes no madres que sí asiste. (7)

Por la calidad de la educación sexual recibida, la mayoría de las entrevistada han declarado que la educación sexual recibida fue insuficiente, no explicaron bien y en manera clara y limpia como una mujer se puede quedar embarazada, cuáles son los efectos positivos y negativos de los varios métodos anticonceptivos, qué porcentaje de fracaso tiene cada método. A veces haciendo más caso a familiares que al profesor/a con quien se ha tenido dicha charla de educación sexual. Esto se puede relacionarse con el estudio hecho en el 2006 por el Ministerio de la Educación (8), en que la mayoría de los estudiantes de ambos géneros informan que sus tutores han abordado el tema de la educación sexual, y que esta educación recibida fue mediante tutorías u otra estrategia de la escuela. Los temas desarrollados fueron en su mayoría de prevención de enfermedades de transmisión sexual y el embarazo, pero no se habló de otros aspectos de la vida sexual, como el respeto y la responsabilidad, el cuidado del cuerpo o los planes de vida. Un preocupante 27% dice no haber oído hablar del tema. En este estudio se encuentra que más de la mitad de los escolares prefieren hablar con los amigos, familiares y una parte pequeña con el tutor. (8)

Para algunas adolescentes la educación recibida fue escasa, así que, declararon, si le explicaban en manera más completa ahorita no estarían gestando, se cuidarían mas. Esta parte la podemos comparar con la experiencia de Soledad, que ha recibido consejería da parte de los profesores, pero fue escasa, dijeron que debían protegerse, pero sin enseñar cómo y Soledad a los 16 años quedó embarazada. Los conocimientos escasos en materia de educación sexual por fin influyeron en su embarazo, tanto que refiere que, para evitar esta suerte a su hija, hablará con ella de los métodos anticonceptivos, así sepa como protegerse. (9)

Se notó como se ha considerado positivamente, de parte de las gestantes entrevistadas, un curso bien estructurado de educación sexual en los colegio, como refieren la mayoría de los estudiantes en el estudio hecho en el 2006 por el Ministerio de la Educación (8) que piden que se organicen talleres y charla de orientación en educación sexual, proponen que se amplíe el tiempo de tutoría y la capacitación a los docentes en este tema, que se le dé más importancia a la comunicación y a la participación en el aula, que se les provea mejores materiales de información referente a la prevención de embarazo y las ITS, que se impartan charlas a los padres, que mejore la comunicación entre ellos y sus hijos. (8)

Sin embargo, hay también adolescentes para las cuales la educación sexual recibida fue exacta, buena y que las ayudó en la planificación del embarazo actual, en el sentido que han podido planearla con su pareja en un momento bueno de la vida de los dos.

Al explorar las circunstancias del embarazo, la mayoría de las adolescentes embarazadas entrevistadas han declarado que el embarazo actual fue casual porque no se cuidaron

por diferentes motivos, por ejemplo por el escaso conocimientos de los métodos anticonceptivos, de los riesgos y beneficios que cada método tiene. Estos datos coinciden con los resultados de la investigación de Alzamora de los Godos (6), que afirma que las adolescentes embarazadas tienen escaso conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y tienen los mismo mitos que la gente no profesional de salud.

Hay también que considerar que entre las entrevistadas había también chicas que han buscado este embarazo con su pareja, por diferentes motivos, como una relación que ya dura desde tiempo, un deseo personal planeado juntos.

En el vivir sus embarazos, las adolescentes son positivas, lo viven bien, pero a alguna le habría gustado cuidarse mas, como nos dicen la historia de Adrianna en el informe anual por el año 2010 de la Región del Hemisferio Occidental (RHO) y International Planned Parenthood Federation (IPPF), Educación en Sexualidad: un Derecho (9), que refiere que le hubiera gustado que le enseñen como cuidarse, para no tener sorpresas adelante.

Tomando en consideraciones las percepciones del desarrollo de la asignatura de educación sexual, las gestantes adolescentes refirieron que hay una escasa atención a las preguntas de los estudiantes de parte del profesor: "... por ejemplo, cuando estamos en clase y tu preguntabas algo y como que, que no te toman importancia o no te prestan atención así te das cuenta que no, no te han escuchado". Considerando que la adolescencia es una tapa difícil de la vida, los jóvenes a veces son emocionalmente frágiles, no contestarles y dar la idea de no prestar atención a lo que preguntan, a lo que quieren saber, puede ser para ellos dañino, porque nunca más volverán a preguntar la misma cosa, así que se deja en ellos la duda y el trabajo educativo fracasa. Otras han tenido dificultades en el entender lo que se le estaba explicando. Una gestante explica que era la profesora de ciencia que explicaba sobre las relaciones, como cuidarse, de los riesgos.

Otra gestante afirma que: "[...]no había unas charlas especializada, más amplia, todo era un simple consejo de minutos, no era algo amplio". Esto se confronta bien con una parte del estudio del Ministerio de Educación (8), donde los tutores sienten que no están capacitados para abordar la educación sexual; no se sienten cómodos al hablar del tema, no saben cómo tratar a las y los estudiantes de diversas edades, les da vergüenza, se sienten inseguros. Hay otros que no están convencidos de que deba impartirse la educación sexual. Los tutores que están de acuerdo con la educación sexual consideran que los temas que se deben abordar son, en especial y en orden descendente: el inicio sexual temprano, el embarazo adolescente y la violencia familiar y contra la mujer. Más de 50% de tutores consideran como un problema la falta de material para cada edad y el poco tiempo con que cuentan para realizar la tutoría. Valoran mucho los audiovisuales como material de apoyo. Esto significa que hay una necesidad de capacitar profesores, personal sanitario para poder brindar clases de educación sexual a los adolescentes, así que ellos mismos se sientan cómodos en explicar los temas y, al mismo tiempo, que los estudiantes reciban un curso bien estructurado y aprendan bien, en manera valida, los puntos importantes del tema, aprendan a cuidarse y a tomar sus decisiones conociendo bien el argumento (8).

Entre las mujeres entrevistadas se presentó también una víctima de violencia sexual, que quedó embarazada y que perdió a su bebe. Esta adolescente con su pareja, ya a los 15 años había buscado un embarazo, que al final terminó en un aborto. Siguió el embarazo por la violación que también terminó en aborto. Al final, esta joven mujer, con su actual pareja, tuvo dificultades para embarazarse, aunque luego gracias a los conocimientos recibidos, ha podido planear y realizar con su pareja el deseo de tener un hijo, a pesar del riesgo de amenaza de aborto. Esto llama la atención sobre las dificultades que un cuerpo inmaduro tiene en el mantenimiento de un embarazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Relación de UNFPA, Fondo de las Naciones Unidas para la Población, edición italiana, editada por AIDOS-ASS. Mujeres por el desarrollo, 2013. Disponible en: <http://www.aidos.it/ita/pubblicazioni/index.php?idPagina=1005>
2. Williamson N, El Estado de la Poblacion Mundial 2013, edición española, edita por Richard Kollodge, 2013. Disponible en: <http://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>
3. Gavina L, Chaskel R. Embarazo en adolescentes de América Latina y Caribe. Precop SCP, Volumen 12 Numero 3, 2012. Disponible en: www.scp.com.co/precop/precop_files/ano12/TERCERO/embarazo_adolescentes.pdf
4. ENDES 2013. Encuesta demográfica y de salud familiar. Perú 2013. INEI. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR299/FR299.pdf>
5. Pérez M. Programa estratégico Salud Materna y Neonatal. Nuevo Chimbote. 2013. Disponible en: <http://www.rsdonlinea.com/noticias/todas-las-noticias/16210-nuevo-chimbote-embarazos-en-adolescentes-aumentan>
6. Alzamorada de los Godos L. Estudio cualitativo sobre la adolescente embarazada: causa, prospectiva y decisiones. Hospital Regional de Trujillo. 2001-2002
7. Arrigaba Barrera S. adolescencia y acceso a la salud reproductiva y educación sexual ¿Qué puede cambiar?. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX) gracias al apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFA), primera edición: marzo 2011. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/PROMSEX-Adolescencia-Acceso-Salud-Reproductiva.pdf>
8. Chang J, Vexler I, Diaz V, et al: Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral, Dirección de Tutoría y Orientación Educativa, de las R.D. N° 180-2008-ED y N° 181-2008-ED, Julio 2008, pag 16,17. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1283_GOB523.pdf
9. Region del Hemisferio Occidental (RHO) y el International Planned Parenthood Federation (IPPF), Educación en sexualidad: un Derecho. Informe anual 2010. Disponible en: <http://www.inppares.org/sites/default/files/Educacion%20en%20sexualidad.pdf>