

ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DEL EMBARAZO EN LA TRANSFORMACION DEL
PROYECTO DE VIDA DE 11 JOVENES ADOLESCENTES RESIDENTES EN LA
COMUNA 3 DEL MUNICIPIO DE CHAPARRAL-TOLIMA

PROYECTO DE GRADO

Maura Alejandra Morales Gutiérrez

2018

ANÁLISIS DE LA INCIDENCIA DEL EMBARAZO EN LA TRANSFORMACION DEL
PROYECTO DE VIDA DE 11 JOVENES ADOLESCENTES RESIDENTES EN LA
COMUNA 3 DEL MUNICIPIO DE CHAPARRAL-TOLIMA

Proyecto de Investigación

Orientado Dra. Jobana Fayine Agredo Morales

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Maura Alejandra Morales Gutiérrez

Octubre 24 del 2018

Nota de aceptación

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Ibagué, Octubre 24 del 2018

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a las jóvenes adolescentes embarazadas de la comuna 3 del municipio de Chaparral Tolima, siendo la población de estudio para quienes posibilitan la promoción y la construcción de conocimiento en cuanto al tema de embarazo en adolescentes y la incidencia de su proyecto de vida.

Agradecimientos

Este proyecto de investigación es el resultado del esfuerzo y dedicación no solo de su autora, sino también de la labor desinteresada de otras personas, quienes de una u otra manera han contribuido con generosidad en su realización. De esta manera expreso mis más sinceros agradecimientos:

A Dios por brindarme sabiduría, paciencia y conocimiento para la construcción de investigaciones para que lleguen a ser ejecutadas.

A mi familia por el aliento frente al esfuerzo, por infundir la lucha y el deseo de superación, resaltando el apoyo en los momentos de duda y desmoralización.

A la Doctora Jobanna Fayine Agredo Morales, un agradecimiento especial a quien no solo me acompañó y orientó en la ejecución del proyecto de investigación, sino que me enseñó día tras día para lograr ser una profesional competente, por el soporte dado para la realización de este trabajo y por su entrega y dedicación incondicional siempre.

Tabla de contenido

Resumen, 12

Introducción, 14

Descripción del problema

 Planteamiento del problema, 15

 Pregunta de investigación, 16

 Justificación, 17

Objetivos,

 Objetivo General, 21

 Objetivos específicos, 21

Marco Referencial

 Marco teórico, 22

 Marco conceptual, 26

Antecedentes de la investigación, 32

Hipótesis, 44

Diseño Metodológico

Enfoque metodológico de la investigación, 46

Tipo de investigación, 47

Población y muestra 47

Instrumento, 47

Procedimiento, 49

Aspectos Éticos, 50

Cronograma de Actividades, 51

Análisis de Resultados

Encuesta, 54

Grupo focal: Árbol de proyecto de vida, 64

Resultados

Conclusiones, 70

Recomendaciones, 75

Referencias Bibliográficas, 78

Apéndices, 80

Anexos, 81

Registro fotográfico, 125

Lista de Tablas

Tabla 1. Listado de 175 municipios con mayor incidencia para madres entre los 10 y 14 años de edad (2016*)

Tabla 2. Gestaciones tempranas 10 a 14 años en el Municipio de Chaparral

Tabla 3. Porcentaje De Gestaciones Tempranas De 15-19 Años Municipio De Chaparral

Tabla 4. Cronograma de Actividades

Tabla 5. Ítem 1: Raíces (Mi inicio) Árbol proyecto de vida

Tabla 6. Ítem 2: Tallo (Que me sostiene en la vida) Árbol proyecto de vida

Tabla 7. Ítem 3: Hojas (Cuales son mis anhelos) Árbol proyecto de vida

Tabla 8. Ítem 4: Flores (Que cosas bonitas tengo para dar) Árbol proyecto de vida

Tabla 9. Ítem 5: Aves (Que personas hay en mi vida) Árbol proyecto de vida

Tabla 10. Ítem 6: Parásitos (cosas de las que deseo desprenderme) Árbol proyecto de vida

Tabla 11. Ítem 7: Frutos (Cuales han sido mis logros) Árbol proyecto de vida

Lista de Figuras

Figura 1 .Estrategia de prevención del embarazo en la adolescencia ICBF.

Figura 2 . Factores de riesgos que inciden en el embarazo de adolescentes.

Figura 3 .Pregunta 1 encuesta. ¿Usted sabe que es un proyecto de vida?

Figura 4 .Pregunta 2 encuesta. ¿Tiene usted un proyecto de vida?

Figura 5 .Pregunta 3 encuesta. ¿Cree usted que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

Figura 5.Pregunta 4 encuesta. ¿Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo son a nivel?

*Figura 7*Pregunta 5 encuesta. ¿En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de?

Figura 8.Pregunta 6 encuesta. ¿Cree usted que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

Figura 9.Pregunta 7 encuesta. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

Figura 10.Pregunta 8 encuesta. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

Figura 11.Pregunta 9 encuesta. ¿Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera?

Figura 12.Ítem 1: Raíces (Mi inicio) Árbol proyecto de vida

Figura 13.Ítem 2: Hojas (Cuales son mis anhelos) Árbol proyecto de vida

Figura 14. Ítem 3: Hojas (Cuales son mis anhelos) Árbol proyecto de vida

Figura 15. Ítem 4: Flores (Que cosas bonitas tengo para dar) Árbol proyecto de vida

Figura 16. Ítem 5: Aves (Que personas hay en mi vida) Árbol proyecto de vida

Figura 17. Ítem 6: Parásitos (cosas de las que deseo desprenderme) Árbol proyecto de vida

Figura 18. Ítem 7: Frutos (Cuales han sido mis logros) Árbol proyecto de vida

Resumen

La presente investigación tuvo como finalidad el análisis de la incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de las adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral Tolima. Se estudiaron los índices de embarazo reportados en este municipio, en conjunto con las expectativas propias de las jóvenes, evidenciando la falta de comprensión sobre la reestructuración del proyecto de vida involucrando la maternidad. Proponiendo así la pregunta de investigación: ¿Cómo se transforma el proyecto de vida en las adolescentes embarazadas residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral?

La metodología se desarrolla desde el enfoque mixto descriptivo, por medio de la aplicación de una encuesta, un taller de sensibilización frente al proyecto de vida y un grupo focal con metodología pedagógica: Árbol proyecto de vida. Estas actividades se desarrollaron con el objetivo de reconocer y profundizar temas relacionados con la autorrealización y la consecución de metas. Los resultados se analizaron por medio del muestreo no probabilístico y exploratorio identificando la incidencia del proyecto de vida en las jóvenes embarazadas del municipio de Chaparral.

Palabras claves: Proyecto De Vida, Embarazos En Adolescentes, Familia, Estado y Sociedad.

Abstract

The purpose of this research was to analyze the incidence of pregnancy in the transformation of the life project of the adolescents living in commune 3 of the municipality of Chaparral Tolima. We studied the pregnancy rates reported in this municipality, together with the expectations of the young women themselves, evidencing the lack of understanding about the restructuring of the life project involving maternity. Proposing the research question: How is the life project transformed into pregnant teenagers living in commune 3 of the municipality of Chaparral?

The methodology is developed from the mixed descriptive approach, through the application of a survey, a workshop to raise awareness of the life project and a focus group with pedagogical methodology: Tree life project. These activities were developed with the objective of recognizing and deepening issues related to self-realization and achievement of goals. The results were analyzed through non-probabilistic and exploratory sampling, identifying the incidence of the life project in the pregnant young women of the municipality of Chaparral.

Keywords: Life Project, Teenage Pregnancies, Family, State and Society

Introducción

Los índices de embarazos en adolescentes y de maternidad precoz varían en los distintos entornos sociales, comunitarios, familiares y educativos, es por ello que en gran parte de los adolescentes inician su vida sexual de forma desprotegida y temprana, lo que produce consecuencias devastadoras en el ámbito social, la salud y la economía además muchos embarazos en adolescentes son fruto de relaciones sexuales deseadas, pero cuyos resultados(embarazo) no son planificados, logrando la interrupción del proyecto de vida o calidad de la misma. Es por ello, que surge la necesidad de trabajar e insistir en el tema del proyecto de vida en adolescentes embarazadas, siendo esta una de las situaciones más complejas que se vive a diario en nuestro país, trayendo consigo múltiples consecuencias tales como: desintegración familiar, interrupción en el trayecto de vida, rechazo a nivel social, deserción escolar, baja autoestima, cambios morfológicos, entre otros.

Por lo tanto se pretende con esta investigación analizar la incidencia del proyecto de vida en adolescentes embarazadas del municipio de Chaparral Tolima, debido a las consecuencias que se pueden forjar por la cual van desde dificultades familiares, laborales, problemáticas sociales, entre otras, de igual forma es una situación de riesgo perinatal para la madre y el niño que llevan al fracaso en las pautas de crianza, maltrato físico del niño, dificultades para formar una nueva pareja estable, dificultades para independizarse económicamente. Esta investigación se hace con el fin de conocer la problemática real de las 11 adolescentes embarazadas y sus factores de vulnerabilidad que conllevaron a la incidencia de su proyecto de vida; Por lo anterior se aplicara instrumentos tales como la encuesta, grupo focal y actividad pedagógica Árbol Proyecto de vida como generadores de cambio de mentalidad y sensibilización del tema de proyecto de vida.

Descripción del problema

Planteamiento del problema

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el periodo de vida que se da entre los 10 y 19 años de edad, se caracteriza por una serie de cambios orgánicos (pubertad) así como por la integración de funciones de carácter reproductivo (ciclo menstrual en las mujeres y ciclo espermático en los hombres), acompañados de profundos cambios psicosociales de ajuste a un ambiente sociocultural cambiante y en ocasiones hostil. Muchos adolescentes, sobre todo en países en vías de desarrollo como el nuestro, encuentran múltiples dificultades para ajustarse a esta etapa de su vida, en particular en lo relativo a su sexualidad.

Datos obtenidos de algunas encuestas sobre el comportamiento sexual y reproductivo en las adolescentes muestran que estas tienden al inicio de relaciones sexo genitales a más temprana edad y en la mayoría de los casos lo hacen desprovistos de información objetiva, oportuna, clara y veraz acerca del manejo de la sexualidad, de las responsabilidades que implican la maternidad y la paternidad y del uso correcto y sistemático de métodos anticonceptivos modernos. (CONAPO 2012).

Estas situaciones exponen a las jóvenes a mayores riesgos de que se produzca un embarazo no planeado, un aborto provocado o una infección de transmisión sexual, incluyendo el VIH/sida. El embarazo durante la adolescencia es considerado por la OMS como un embarazo de riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre y el producto, además de las secuelas psicosociales, particularmente sobre el proyecto de vida de las jóvenes.

La problemática descrita por la OMS no es una situación ajena a la vida en Colombia, ya que particularmente hablando de Chaparral municipio del Tolima objeto de estudio de la presente investigación, gracias a fuentes verídicas de entidades de salud confirman que los embarazos en adolescentes se encuentran estrechamente relacionados con los niveles educativos más bajos, mayores tasas de pobreza, y otras situaciones de inestabilidad familiar y social que hacen que aumenten las tasas de embarazos anualmente. (Ecoopsos 2016)

Durante el embarazo y más si se habla en edades tempranas existen cambios significativos que truncan la realización de proyectos de vida; Stern y Sola citan: Un embarazo en la adolescencia trunca proyectos de vida. (Bertha Sola, 2013) Una de las causas del embarazo a edad temprana es la falta de información sobre prevención, baja autoestima, escasa capacidad de proyección y planeación e inestabilidad familiar. (Stern, 2003).

Es por esto que a raíz de falencias encontradas en temas de embarazos en adolescentes como: la falta de programas de promoción y prevención, una inadecuada educación sexual en planteles educativos, y factores predominantes como el estrato socioeconómico, problemas a nivel familiar, personal (proyectos de vida), social y demás, surge la necesidad de analizar la situación que viven las adolescentes embarazadas de Chaparral Tolima planteándonos la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo se transforma el proyecto de vida en las adolescentes embarazadas residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral?

Justificación

Dadas las implicaciones en el desarrollo y en la calidad de vida de los adolescentes, de sus familias y de las sociedades, la ocurrencia de embarazos a temprana edad ha sido considerada, a partir de la década de los setenta, una problemática social y de salud pública necesaria de ser intervenida a fin de procurar un mejor desarrollo individual, una mejor calidad de vida y mejores índices de desarrollo.

Además de presentar riesgos en el plano biológico, el embarazo en la adolescencia trae consigo eventuales riesgos que ponen en desequilibrio el bienestar integral y las expectativas de vida; ocasionan eventuales deserciones o discriminaciones en los contextos educativos y sociales; vinculación temprana al mercado laboral; mayores probabilidades de ingresar a cadenas productivas de subempleo u otras formas inestables de relación laboral; tensiones familiares y emocionales, reconfiguración o aceleración de los proyectos de vida; todo lo anterior en virtud del nuevo papel de progenitores que enfrentan los y las adolescentes (Sandoval, 2009).

Dentro de los embarazos en la adolescencia, son de especial interés los embarazos no planeados, es decir, aquellos en los que no se tenía la intención de quedar en embarazo o se prefería hacerlo en otras condiciones o en un tiempo posterior. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDE) 2010, el 34% de las madres menores de 20 años reportaron querer su hijo en el momento en que quedaron embarazada, el 16% no lo quería en ese momento y el 50% lo quería más tarde, indicando que el 66% restante tenía otro proyecto de vida, que no incluía ser madre en esa etapa de su vida. Unido a esto, según la Encuesta Nacional de Deserción Escolar – ENDS se encontró que en algunas entidades territoriales (Facatativá,

Atlántico, Ipiales, Sabaneta y Vaupés) más del 50% de los estudiantes que alguna vez han abandonado el sistema educativo lo hicieron porque “iba a ser padre o madre”, pudiendo indicar un cambio en su proyecto de vida.

Instituciones públicas y privadas de orden nacional e internacional, han realizado numerosas aproximaciones teóricas que explican cómo y por qué ocurren los embarazos en la adolescencia y han encontrado que éstos pueden ocurrir por múltiples razones: decisión voluntaria y consciente de quedar en embarazo o de tener relaciones sexuales sin protección; abuso, violación o explotación sexual; encontrarse en condiciones de pobreza; tener menores niveles de educación; iniciar temprano las relaciones sexuales; la influencia de los medios de comunicación; la historia de los hogares en relación a la edad de embarazo de la madre; las prácticas de crianza, la comunicación y conflictos familiares; la existencia de violencia, abuso sexual, alcoholismo; la falta de un proyecto de vida y otras condiciones que afectan la conformación de los hogares y su funcionamiento (ENDS 2010).

Es por esto que el presente proyecto busca analizar la transformación del proyecto de vida en adolescentes embarazadas de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima. En la actualidad el embarazo en las adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales, factores familiares, falta de educación sexual, carga emocional y demás, las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores educativos; Por ello es importante tener una aproximación a la realidad que viven estas jóvenes y las repercusiones que el embarazo ha tenido en su proyecto de vida.

Como es evidente la adolescencia es, una etapa de la vida que en nuestra cultura adquiere una dimensión poco clara y en algunos casos se ve como traumática. En esta etapa se presentan los cambios físicos y psicológicos que ayudan y buscan preparar al sujeto para su futura vida de adulto; sin embargo, como ocurre en nuestro medio, la vida adulta se adelanta, porque los jóvenes adquieren hábitos y conductas de “adulto” como es el caso del embarazo adolescente; provocando con ello la alteración de su proyecto de vida.

Un embarazo durante la adolescencia, puede considerarse como dramático, tanto en lo personal como a nivel social, independientemente del estrato social del que procedan, porque: Con frecuencia es no planeado y/o no deseado; Si lo es, no se tienen muchas alternativas para cubrir de la mejor manera todas las necesidades que requerirá la madre durante el mismo, y del hijo/hija al nacer; Llama la atención social, al observar que las y los adolescentes lo ven como una forma de destino de mujeres (y hombres) ante la falta de alternativas; Desencadena eventos como uniones o matrimonios prematuros, en los que la pareja puede o no estar de acuerdo; Puede reproducir el círculo de pobreza de madres y padres adolescentes, o iniciarlo cuando la economía doméstica no lo podrá proteger por falta de: empleo, redes sociales de apoyo, entre otros; Se genera una mayor exposición a situaciones de inseguridad, desprotección y maltrato (las madres jóvenes embarazadas a veces no son aceptadas en la escuela; No son aceptadas en su casa, lo que las lleva a veces a buscar trabajos no adecuados; Maltrato, inseguridad, desprotección; Son abandonadas por su pareja; Si se casan, tienen un mayor índice de riesgo de divorcio, con las consecuencias del asunto, ya que muchos padres se niegan a dar pensión alimentaria. Para contextualizar, se ha observado que el divorcio y/o la separación son cuatro veces más altos entre parejas casadas durante la adolescencia que entre los matrimonios consumados a edades más tardías; Los embarazos de mujeres adolescentes se vinculan a la muerte materno-infantil, y al

aborto; La inversión en el trayecto educativo de las niñas y niños adolescentes, tiene repercusiones como abandono escolar, baja calidad en sus estudios al atender otras responsabilidades, entre otras; Puede ser utilizado como pretexto para requerir y ofrecer trabajo a menores de edad en condiciones de explotación. (Gaviria A., Silvia L y Chaskel R, 2013)

Para terminar el embarazo en algunas jóvenes es motivo para abandonar sus estudios lo que la lleva al atraso de metas y logros por ende a la afectación del proyecto de vida esto sin nombrar que muchas de ellas son obligadas a trabajar para el sustento propio y del hijo/a en camino sin estar preparadas para ello.

Es por esto que la presente investigación tendrá muchos beneficios, porque brindará los siguientes aportes:

Se pretenderá dar información sobre el impacto que ocasiona el embarazo en el proyecto de vida de las adolescentes embarazadas de la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Que los resultados que se obtengan en la investigación puedan, de alguna manera, orientar a las jóvenes sobre la prevención del embarazo y su incidencia en su proyecto de vida.

Este estudio permitirá a las investigadoras aplicar los conocimientos teóricos metodológicos y técnicos adquiridos durante su formación profesional. Así mismo brindará la oportunidad de adquirir un cúmulo de conocimientos que pueden ser útiles en la vida como profesionales en el campo de la psicología para un desempeño más efectivo y de calidad.

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia pretende por medio del programa de psicología generar trabajos de investigación que aportan cambios en nuestra sociedad. Por lo anterior, se selecciona como eje de Acción del Ciaps la Línea de Investigación “Psicología y construcción de subjetividades”, con la sub línea: Construcción de subjetividades en el contexto educativo, comunitario y familiar.

Objetivos

Objetivo General

Analizar de la incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de las jóvenes adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de definición del proyecto de vida que tienen las jóvenes embarazadas de la comuna 3 del municipio de chaparral.
- Establecer espacios de reflexión con las jóvenes adolescentes embarazadas frente la importancia y necesidad de construir un proyecto de vida.
- Clasificar y describir los diferentes factores predisponentes del embarazo no planeado en las jóvenes adolescentes, por medio de la caracterización.
- Analizar los factores predisponentes del embarazo no planeado desde la caracterización

Marco teórico

Desde el punto de vista del enfoque Humanista se resalta la capacidad creativa del individuo y la de alcanzar su crecimiento personal. Además de la motivación es importante tener en cuenta las características afectivas de las personas (como se sienten respecto de sí mismas y a los demás, y las recompensas internas) (Henson & Eller, 2000). Entre las teorías de mayor trascendencia se cuentan la de Carl Rogers y Abraham Maslow (citados en Smith, Sarason & Sarason) “una premisa fundamental de ambos es que en todo hombre existe una fuerza activa que los impulsa al crecimiento y la autorrealización. Su naturaleza positiva se manifiesta cuando la personalidad se desenvuelve en un clima propicio para esas fuerzas creativas. Por otra parte, la miseria y la patología humanas tienden a ocurrir en medios ambientales que frustran el impulso del individuo hacia la realización de sí mismo.

Cabe resaltar en esta propuesta una de las teorías más importantes que reflejan la aproximación humanista a la motivación, la teoría de las necesidades de Maslow quien es retomado a profundidad en esta exploración por su gran aporte e importancia para el tema factores familiares e individuales incidiendo en los jóvenes la satisfacción mediante la jerarquía de necesidades.

El concepto de proyecto de vida desde la perspectiva de algunos autores como Maslow (1979) quien expone que “la planificación del futuro se considera como la expresión de la naturaleza humana saludable”, mientras C. Rogers (1977) analiza proyecto de vida como “elemento fundamental, en el proceso de convertirse en persona, el logro de un “self” o sí mismo estructurado”. (Ríos L. 2013). Para estos dos autores este nivel se alcanza por el despliegue de la tendencia a la actualización o autorrealización, considerada para estos autores como la fuerza que

impulsa al sujeto a la consecución de sus objetivos que constituye un mecanismo psicológico de autorregulación, propio del ser humano.

Para otros autores como D'Angelo “el Proyecto de Vida debe ser entendido como una formación psicológica que cobra especial importancia en la autorrealización del individuo, donde se estructuran los objetivos fundamentales de su vida, teniendo en cuenta sus planes de su realización, en un determinado tiempo, en el que participan tanto procesos motivacionales, afectivos, como valorativos y cognoscitivos” . (Ríos L. 2013). Es así que el proyecto de vida hace parte del desarrollo de los individuos y es una construcción permanente que direcciona a los individuos al logro de sus objetivos y satisfacción de sus necesidades, o como lo expone Maslow a la autorrealización personal. Según Maslow (1954), el hombre será pleno, en la medida que cubra todas sus necesidades, incluyendo la de autorrealización, mediante el crecimiento personal y el desarrollo de todo su potencial humano (Ramis A. 2008).

El proyecto de vida es un instrumento que apoya el crecimiento personal, identificando las metas que se desean conseguir y reconociendo las capacidades que se poseen, el proyecto de vida evita el esparcimiento y el manejo inadecuado del tiempo y de los recursos. Según Castañeda, L., 2001, “Un joven que prepara su plan de vida se prepara para triunfar. Difícilmente fracasará, y muy probablemente dejará huella profunda en el mundo”

En el proyecto de vida se expresan las ilusiones, sueños, metas y objetivos que se desean alcanzar, fundamentándolo desde diferentes aspectos de la vida. En el proyecto de vida se involucra la toma de decisiones con madurez y la resolución de conflictos, para lograr establecer un proyecto de vida se necesita constancia y perseverancia. El proyecto de vida no es técnico para vivir, sino un componente que apoya a dar sentido a la existencia humana y nos direcciona a donde queremos llegar.

Menacho (2005) dice que “la adolescencia es un periodo de transición o una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y anuncia la adultez”. A su vez, Jeanneville O’Mally Alfaro Blandón (2005) menciona que de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adolescencia abarca tres etapas: a) Adolescencia temprana: comprende entre los 10 y 13 años. b) Adolescencia media: comprende desde los 14 a los 16 años. c) Adolescencia tardía: abarca desde los 17 a los 19 años.

La falta de una educación sexual adecuada y una influencia del entorno en una sexualidad sin compromiso, conduce a los adolescentes a una relación sexual inmadura (Amedáriz & Medel, 2010), lo que puede conllevar a las adolescentes al embarazo a temprana edad. Castillo (2013) define el embarazo precoz como aquel que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual.

En Colombia, las adolescentes en embarazo sufren repercusiones en el ámbito emocional, familiar, económico y social, por lo que la problemática no es el embarazo, sino los cambios que se generan en la vida de la adolescente (Salazar, Rodríguez & Daza, 2009). Los factores que se ven perjudicados en las adolescentes embarazadas se asocian a la inestabilidad matrimonial, la deserción escolar, el rechazo por parte de sus padres y su madurez (Salazar, Rodríguez & Daza, 2009).

De acuerdo con Salazar et al. (2009) la inestabilidad matrimonial se desarrolla dependiendo de las ideas y deseos de la mujer y la sociedad donde vive en particular. Anteriormente, las uniones maritales a temprana edad eran comunes y cuando había embarazado antes del matrimonio, las parejas se casaban, hoy en día las mujeres postergan la maternidad, lo que aumenta el riesgo de embarazo de no deseado.

Para (Salazar 2009), en una sociedad tradicional se encontrarán madres adolescentes casadas, pero en la sociedad actual se encuentran madres adolescentes con inestabilidad matrimonial por su deseo de incorporarse laboralmente, culminar sus estudios académicos, los conflictos conyugales al casarse por obligación y además, algunas madres no consideran la legitimidad de su embarazo mediante el matrimonio.

El embarazo en adolescentes genera en ellas rechazo social de sus amigos, vecinos, familiares, pareja y en casos más complejos, por parte de sus padres, que son quienes brindan apoyo económico, social y emocional (Sánchez Cerón, 2005). En otros casos, son los padres quienes cuidan y se hacen cargo del bebé, suplen la función de padres, pero, en otros casos, los padres no se responsabilizan de sus nietos (Salazar, Rodríguez & Daza, 2009).

En el embarazo adolescente difícilmente se le presta atención a los factores psicológicos que pueden presentar las jóvenes y ser aspectos relevantes para la detección de algún trastorno o problema de carácter emocional (Nizzoli, 2007). A diferencia de los embarazos en mujeres mayores de 20 años que pueden manejar mejor la situación y con mayor madurez, una adolescente no sólo requiere de exámenes médicos, sostenimiento económico o apoyo superficial, sino que requiere de un acompañamiento emocional que la ayude a sentirse segura para poder enfrentar este conflicto interno a nivel personal.

De acuerdo con Arai (2009) se pueden identificar aspectos que afectan el desarrollo psicológico de la madre adolescente, como por ejemplo la culpabilidad, que es inevitable en este proceso cuando hay conflicto de ideas a nivel moral o religioso; la decepción que puede causar por estar en estado de embarazo y la baja autoestima que en las adolescentes con embarazos tempranos provoca estados de ánimo muy bajos.

Marco Conceptual.

Dentro de la investigación es importante mencionar las etapas de la adolescencia debido a los cambios que se presenta encada una de ellas.

Adolescencia

La adolescencia, como periodo del desarrollo del ser humano abarca por lo general el periodo comprendido de los 11 a 20 años, en el cual él sujeto alcanza la madurez biológica y sexual; y se busca alcanzar la madurez emocional y social (Papalia et. al., 2006); a su vez la persona asume responsabilidades en la sociedad y conductas propias del grupo que le rodea por lo anterior, cuando se habla del concepto, se refiere a un proceso de adaptación más complejo que el simple nivel biológico, e incluye niveles de tipo cognitivo, conductual, social y cultural. Este periodo, es reconocido en casi todas las culturas a nivel mundial y según Coon (2004) está determinado por 4 factores:

1. La dinámica familiar.
2. La experiencia escolar.
3. El marco cultural que ha estructurado el ambiente social para la puesta en práctica de normas y límites.
4. Las condiciones económicas y políticas del momento.

Etapas de la Adolescencia

Adolescencia temprana: Inicia en la pubertad (entre los 10 y 12 años), se presentan los primeros cambios físicos, e inicia el proceso de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, el adolescente trata de crear sus propios

criterios, socialmente quiere dejar de relacionarse y de ser relacionado con los niños, pero aún no es aceptado por los adolescentes, desarrollando en él una desadaptación social, incluso dentro de la familia, lo cual constituye un factor importante, ya que puede causar alteraciones emocionales como depresión y ansiedad, que influyen en la conducta, contribuyendo al aislamiento.

Estos cambios se denominan “crisis de entrada en la adolescencia”; agregado a lo anterior se presentan cambios en su medio: escuela, maestros, compañeros, sistema educativo, responsabilidades. La familia (la presencia del padre, madre o tutor) se convierte en un factor importante en como el adolescente vive esta etapa ya que el apoyo y la autoridad le ayudarán a estructurar su personalidad y a superar la ansiedad que le provoca enfrentarse al cambio (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Adolescencia intermedia: Inicia entre los 14 y 15 años. En este periodo se consigue un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacciones al establecer amistades, empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Adolescencia tardía: Inicia entre los 17 y 18 años. En esta etapa se disminuye la velocidad de crecimiento y empieza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales; estos cambios van dando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras, por iniciativa propia o por el sistema social familiar,

para contribuir a la economía, aun cuando no alcanzan la plena madurez, ni tienen los elementos de experiencia para desempeñarlas (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Cambios durante la adolescencia:

Desarrollo físico: El desarrollo físico del adolescente no se da por igual en todos los individuos, por lo cual en muchos casos este desarrollo se inicia tempranamente o tardíamente. Los adolescentes que maduran prematuramente muestran mayor seguridad, son menos dependientes y manifiestan mejores relaciones interpersonales; por el contrario, quienes maduran tardíamente, tienden a poseer un auto-concepto negativo de sí mismos, sentimientos de rechazo, dependencia y rebeldía. De ahí la importancia de sus cambios y aceptación de tales transformaciones para un adecuado ajuste emocional y psicológico (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Desarrollo psicológico: Los cambios físicos en el adolescente siempre serán acompañados por cambios psicológicos, tanto a nivel cognitivo como a nivel comportamental, la aparición del pensamiento abstracto influye directamente en la forma en cómo el adolescente se ve a sí mismo, se vuelve introspectivo, analítico, autocrítico; adquiere la capacidad de construir sistemas y teorías, además de estar interesado por los problemas inactuales, es decir, que no tienen relación con las realidades vívidas día a día.

La inteligencia formal da paso a la libre actividad de la reflexión espontánea en el adolescente, y es así como éste toma una postura egocéntrica intelectualmente (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001). El equilibrio se alcanza cuando la reflexión comprende que la función que le corresponde no es la contradecir sino la de anticiparse e interpretar la experiencia (Piaget, 1984).

Desarrollo emocional: Durante el proceso del desarrollo psicológico y búsqueda de identidad, el adolescente experimentará dificultades emocionales. Conforme el desarrollo cognitivo avanza hacia las operaciones formales, los adolescentes se vuelven capaces de ver las incoherencias y los conflictos entre los roles que ellos realizan y los demás, incluyendo a los padres. La solución de estos conflictos ayuda al adolescente a elaborar su nueva identidad con la que permanecerá el resto de su vida. El desarrollo emocional, además, está influido por diversos factores que incluyen expectativas sociales, la imagen personal y el afrontamiento al estrés (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Desarrollo social: En la adquisición de actitudes, normas y comportamientos, la sociedad es de gran influencia, este proceso se denomina socialización, el cual pasa por una etapa conflictiva durante la adolescencia. El desarrollo social y las relaciones de los adolescentes abarcan al menos cinco necesidades importantes (Rice, 2000):

1. Necesidad de formar relaciones afectivas significativas, satisfactorias.
2. Necesidad de ampliar las amistades de la niñez conociendo a personas de diferente condición social, experiencias e ideas.
3. Necesidad de encontrar aceptación, reconocimiento y estatus social en los grupos.
4. Necesidad de aprender, adoptar y practicar patrones y habilidades en las citas, de forma que contribuyan al desarrollo personal y social, a la selección inteligente de pareja y un matrimonio con éxito.
5. Necesidad de encontrar un rol sexual masculino o femenino y aprender la conducta apropiada al sexo.

Los nuevos sentimientos y necesidades emocionales, la búsqueda de la independencia, la emancipación de los padres, ocasiona que el apoyo que antes era proporcionado por la familia se

busque en otros adolescentes comúnmente de su misma edad. Lo anterior está muy ligado a la dinámica familiar que él adolescente presente, ya que si el menor cuenta con una buena dinámica familiar y buena comunicación con sus padres, tendrá menor necesidad de acceder a las demandas de otros adolescentes, de igual forma aceptará las opiniones de los padres por encima de sus compañeros, por lo menos en algunas áreas (Rice, 2000).

En relación de pertenecer a un grupo social, se convierte en un asunto de importancia en esta etapa, debido a que de esta manera los adolescentes buscan formar relaciones y compartir intereses comunes (Rice, 2000). Esta búsqueda de pertenencia refuerza la imagen propia, por lo cual al ser rechazado por los demás se convierte en un grave problema. De tal forma, la meta es ser aceptado por los miembros de una pandilla o de un grupo al que admiran. Como consecuencia, este grupo les ayudara a establecer límites personales y en ocasiones aprender habilidades sociales necesarias para obtener un auto-concepto de la sociedad que le ayudará a formar parte del mundo adulto más adelante (Rice, 2000)

Proyecto de vida:

Se entiende por proyectos de vida, como “la estructuración e integración de un conjunto de motivos elaborados por el sujeto en una perspectiva temporal futura, a mediano o largo plazo, que poseen una elevada significación emocional o sentido personal para este, de las estrategias correspondientes para el logro de los objetivos propuestos, incluida la previsión de aquellos obstáculos que pueden entorpecer o limitar la consecución del proyecto” (L. Domínguez y L. Ibarra, 2006). La elaboración de esta proyección, aunque se gesta desde edades tempranas, sólo se estructura, a nivel de formaciones motivacionales complejas, en la juventud, expresándose en los ideales y la concepción del mundo.

No obstante, se asume la definición de proyectos futuros aportada por Domínguez García, Laura e Ibarra Mustelier, Lourdes María, considerada como: “la estructuración e integración de un conjunto de motivos elaborados en una perspectiva temporal futura, a mediano o largo plazo, que poseen una elevada significación emocional o sentido personal para el sujeto y de las estrategias correspondientes para el logro de los objetivos propuestos”. (Domínguez, L. e Ibarra, L., 2006).

Antecedentes de la investigación

Los estudios que a continuación se relacionan van orientados con algunos elementos de la investigación sobre la incidencia del proyecto de vida en adolescentes embarazadas.

En Colombia, la situación de madres adolescentes no tiene fecha específica de origen, se comienza a hablar de ésta como problema social y de salud pública a partir de 1990 debido a su agudización, la cual se hizo más notoria en el año de 1995 pues paso de un 11% a un 17% de madres adolescentes, 19% para el año 2000 y un 21% en el año 2005; en este mismo año, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva en Colombia de 2005, arrojó resultados de madres adolescentes según la edad así, 7% 15 años, 11% 16 años, 19% 17 años, 30% 18 años y el 39% 19 años (Martínez C. 2009). Respecto al nivel educativo el 52.3% de las madres no tenía educación, lo que reafirma que a mayor grado de escolaridad menor es la probabilidad de un embarazo precoz, en el mismo sentido, un 42.4%, 17.3%, 9% aprobaron primaria, secundaria y educación superior respectivamente (Hurtado G, Murillo M, Rendón C. 2009).

Otro antecedente, se extrae del estudio denominado “contexto personal, familiar y social de madres adolescentes, escolarizadas en colegios públicos de las comunas 7 y 8 del Municipio de Bello, Antioquia” realizado por las Estudiantes Gladys Clemencia Hurtado García, Mónica Alexandra Murillo Castrillón, y Carmen Alicia Rendón Vélez del Departamento de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas de la Universidad de Antioquia en el segundo semestre de 2004 en donde se afirma que el reconocimiento de la problemática de la

Maternidad en adolescentes permite plantear acciones y mecanismos desde las diferentes áreas como la salud, la educación, la familia, la comunidad, las políticas y los programas institucionales y gubernamentales en el orden local y nacional. Y donde se concluye entre otras, que las jóvenes han vivido diversos cambios en sus relaciones con la familia que a partir de la maternidad se han deteriorado más. Y que, para la mayoría de las jóvenes, la planificación familiar sólo está referida a cuidarse para no tener más hijos, muy pocas tienen un conocimiento amplio sobre lo que encierra este concepto, lo cual evidencia que es un tema poco o inadecuadamente abordado, tanto por las jóvenes como por las familias y las instituciones educativas.

Frente al tema de embarazo en adolescentes han sido varios los estudios que han realizado en el país como es el caso de “una estrategia para la protección de los derechos vulnerables de la familia gestante precoz pertenecientes a los estratos 1 y 2 de la Ciudad de Bogotá “investigación cualitativa-cuantitativa, realizada por el Grupo de investigación “estilo de vida y desarrollo Humano” de la Universidad Nacional de Colombia , donde se tomó como punto de partida, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del año 2008, en la que se muestra que existen diferencias en las tasas de embarazo en adolescentes pertenecientes a los estratos socioeconómicos altos el 8% y bajos 34% respectivamente. Está marcada diferencia se asocia en menor medida al promedio de jóvenes que mantienen relaciones sexuales y en una fracción menor aún a diferencias en el conocimiento y uso de métodos de control natal, las mayores diferencias en el número de embarazos entre los estratos socioeconómicos altos y bajos, se deben al porcentaje de jóvenes que conscientemente deciden quedar embarazadas.

Este análisis coincide con los resultados de las encuestas realizadas en Colombia por la Universidad de los Andes (Castellanos B, 2000) acerca de las dinámicas, ritmos y significados

de la sexualidad Juvenil, respecto al embarazo en adolescentes, donde se observa que existe una baja percepción de la gravedad del evento reproductivo; donde se registran ganancias afectivas tales como obtener compañía, un sentido y un proyecto de vida, alguien por quien luchar.

Algunas afirman obtener mayor independencia y libertad del medio familiar, crecer en madurez y responsabilidad y puede ser esta una forma de asegurar su futuro. Estos resultados evidencian la necesidad de favorecer en las adolescentes de Colombia, unas mejores oportunidades de capacitación, formación integral, recreación, acceso a servicios de salud, integración a la vida laboral con una perspectiva más optimista de futuro y progreso; basada en una elaboración realista de su propio proyecto de vida.

A su vez Ortiz, Anaya, Sepúlveda, Torres, Camacho en el 2005 elaboraron un estudio titulado “caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia un estudio transversal” el objetivo era establecer las características demográficas, socioculturales y familiares de las adolescentes embarazadas que consultan a una institución de primer nivel de atención de la ciudad de Bucaramanga. Los instrumentos utilizados fueron un estudio transversal y una encuesta auto aplicada. En los resultados se analizaron 336 embarazadas adolescentes, la edad promedio fue de 17 años (rango 13- 19 años), la mayoría en su primer embarazo. La edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 15 años; 65.6% afirmó haber tenido solo un compañero sexual, 62.2% viven en unión libre; 52.15% cursaban o había terminado la secundaria, y el 51.8% pertenecían al estrato bajo. El 61.6% recibió información sobre planificación, siendo el colegio el mayor sitio de suministro de información (31.44%); 66.2% manifestó no usar ninguno. El 59.0% afirmó haber deseado quedar embarazada; 26.1% refieren violencia intrafamiliar y 33.8% tiene una hermana con historia de gestación durante la adolescencia.

Los estudios realizados en torno al tema del embarazo en adolescentes gira en torno la asistencia social que se le dan a estas madres, los factores que influyen y principalmente su relación con el proyecto de vida, que se ha sugerido como herramienta indispensable para evitar el embarazo a temprana edad, de forma irresponsable e involuntaria.

En el caso de García (2002), su investigación se enfocó en el apoyo que reciben las madres por parte de las instituciones, él investigó la calidad del soporte psicosocial y el proyecto de vida en madres adolescentes del Hospital Materno Infantil San Bartolomé de Lima, utilizando la Escala de Evaluación del Proyecto de vida y la Escala de Calidad del Soporte Psicosocial, dando como resultado que la relación entre la calidad del soporte psicosocial y proyecto de vida es moderada, positiva y altamente significativa, teniendo como condicionantes el comportamiento significativo de la familia, su actuación favorable en el proyecto de vida. Aportes a la investigación en marcha: La existencia de una relación positiva entre las variables soporte psicosocial y proyecto de vida.

Además, García (2004) investigó sobre los proyectos de vida personal y familiar en madres adolescentes del Hogar Reina de la Paz, estudio cualitativo realizado a través de entrevistas en profundidad a 20 madres adolescentes de 14 a 18 años de edad. Ubicadas en 2 grupos: el grupo (A) con apoyo familiar y el B sin apoyo. Resultado: ambos grupos presentan cambios significativos con respecto a los planes de vida, tanto en los estudios, matrimonio y lo relacionado a hijos, más no existen cambios significativos en el deseo de independización, lo que permite evidenciar el apoyo que pueden llegar a tener las madres adolescentes por sus familiares.

Por su parte Cruz, Espinosa, Fonseca elaboraron en 2002 un estudio Titulado “identificación de los factores psico-sociales que influyen en el desarrollo de la sexualidad de las madres adolescentes, del barrio san José municipio de Ibagué, Tolima.” El Objetivo de la

investigación era identificar los factores psico-sociales que influyen en el desarrollo de la sexualidad de las madres – adolescentes. Los instrumentos empleados fueron el registro de observación, formato de entrevistas, formato de entrevistas para la realización del grupo focal, material didáctico, material fotográfico, cámara fotográfica, equipo de video, grabadora periodística.

La interpretación de los resultados del proceso investigativo sobre la identificación de factores psico-sociales que influyen en la sexualidad de los adolescentes, se observaron cambios cognitivos sobre la comunicación familiar, la sexualidad y la autoestima, manifestados en nuevas actitudes favorables para la comunidad, distinguiendo las barreras existentes y adquiriendo comportamientos positivos entre padres e hijos y viceversa.

Teniendo en cuenta que la sexualidad era abordada en forma física, ahora se orienta hacia los valores; siendo conscientes de la relevancia de sus propios cuerpos, el amor y el respeto sexual hacia sí mismos y hacia los demás. Por todo lo anterior, se observa en los adolescentes un cambio de actitud favorable en el plano personal comunitario. Es importante resaltar que la visión psico-social a portada a la comunidad permitió cambiar paradigmas, sin afectar negativamente otros aspectos. Sino por el contrario, generar nuevos conocimientos que les permitan seguir en su desarrollo individual y colectivo dentro de la comunidad a través de las técnicas utilizadas, en especial los talleres de concientización – sensibilización que les permitió ser auto gestores de sus propios cambios.

Por su parte, y con el fin de dar cumplimiento a la garantía de la protección integral de los niños, niñas y adolescentes (Ley 1098 de 2006, Art. 7)

Continuar el proceso trazado por la Estrategia de Primera Infancia, la Dirección de Niñez y Adolescencia del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) está validando para su

implementación y apropiación en el territorio las Rutas Integrales de Atención para la Niñez y la Adolescencia, como una forma de continuar aunando esfuerzos desde todos los sectores en la garantía de los derechos de esta población y centrar su mirada en los sujetos titulares de derechos, antes que en la prestación de los servicios.

Con esta apuesta, se busca ampliar la visión de integralidad que se ha ganado para la primera infancia, hacia los siguientes momentos del ciclo vital, donde se evidencia una brecha, de modo que se genere una sincronía para la garantía de los derechos. Bajo esta mirada, al tener el liderazgo el ICBF, se ha planteado la estrategia de prevención del embarazo en la adolescencia que cuenta con una estructura basada, ya no en unos ejes de gestión, sino por grupos poblacionales, para los cuales se han definido unas realizaciones claves, en el marco de la protección integral, a la hora de prevenir el embarazo en la adolescencia, a saber:

De 6 a 9 años, con el objetivo de generar procesos de promoción de derechos y prevención temprana.

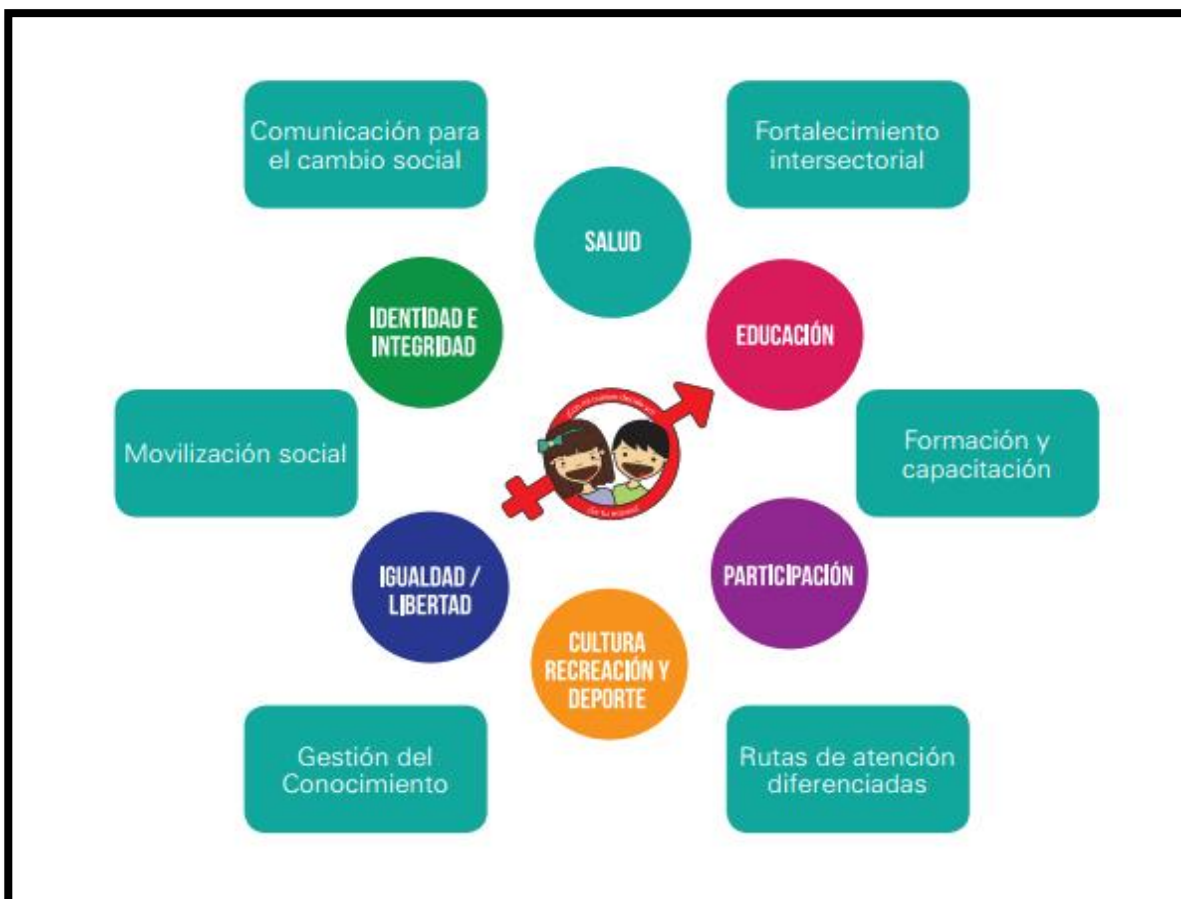
De 10 a 14 años, para prevenir el embarazo producto de un abuso sexual o dado en el marco de relaciones inequitativas.

De 15 a 19 años, para prevenir el embarazo en la adolescencia y promover proyectos de vida. Si bien el ICBF atiende a adolescentes menores de 18 años, se pretende ampliar el grupo poblacional hasta los 19 por dos razones:

Los rangos internacionales usan estos grupos etarios; de esta forma, la información nacional, tal como se presenta en las cifras de fecundidad, puede ser comparada con otros países, y se han coordinado estrategias y enfoques con la Dirección del Sistema Nacional de Juventud “Colombia Joven” dado que esta instancia –en el marco del Estatuto de Ciudadanía Juvenil, Ley 1622 de 2013 concibe a los jóvenes hasta los 28 años de edad.

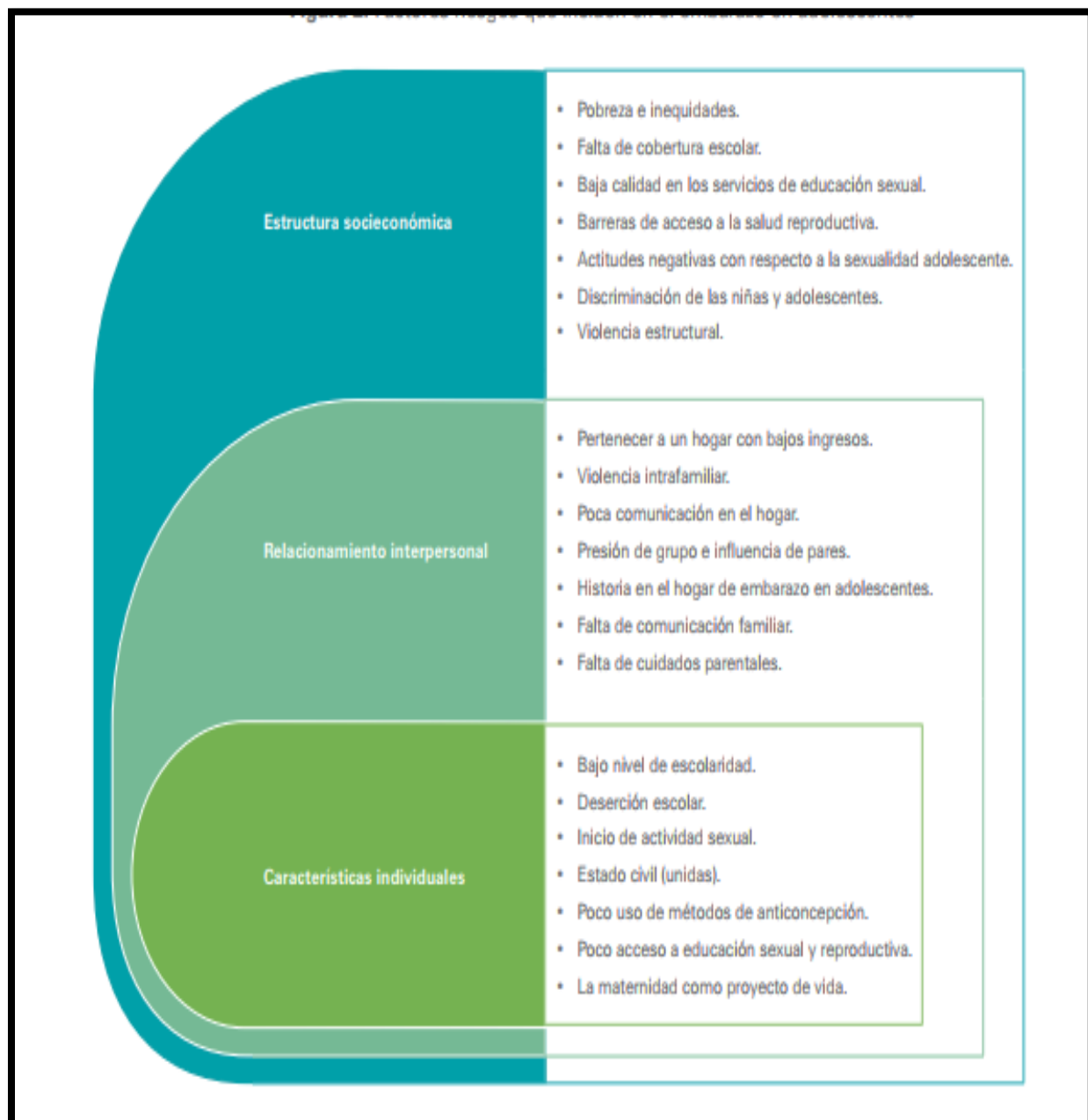
Adolescentes gestantes o que ya son madres/padres. En la siguiente figura se observa la estructura de la estrategia a nivel territorial y nacional diseñada por el ICBF a través de la Dirección de Niñez y Adolescencia:

Figura 1: Estrategia de Prevención del embarazo en la adolescencia. ICBF



Fuente: Dirección de Niñez y Adolescencia - ICBF

Figura 2. Factores de riesgos que inciden en el embarazo en adolescentes



Elaborado por: Observatorio del Bienestar de la Niñez, con base en UNFPA (2014), Flórez & Soto (2013), y Conpes 147 de 2012.

Tabla 1. Listado de 175 municipios con mayor incidencia para madres entre los 10 y 14 años de edad (2016*)

Posición	Municipio	Departamento	Nº de nacidos vivos de madres entre 10 y 14 años	Nº de mujeres entre los 10 y 14 años	Tasa de fecundidad
1	Guayabetal	Cundinamarca	5	208	24,04
2	Puerto Carreño	Vichada	19	876	21,69
3	Sácama	Casanare	2	102	19,61
4	Puerto Gaitán	Meta	21	1.078	19,48
5	Murindó	Antioquia	4	206	19,42
6	Florencia	Cauca	5	281	17,79

108	Frontino	Antioquia	83	838	99,05
109	Chaparral	Tolima	239	2.421	98,72
110	Abejorral	Antioquia	76	770	98,70
111	Maicao	La Guajira	698	7.076	98,64
112	Chimichagua	Cesar	154	1.566	98,34
113	San José del Fraque	Caquetá	73	743	98,25

Elaborado por: el Observatorio del Bienestar de la Niñez del ICBF Fuente: DANE - Estadísticas Vitales

* datos preliminares

El plan de desarrollo gestión de la Alcaldía de Chaparral junto al Dane, desarrollaron una investigación de embarazos en adolescentes a partir del año 2009 hasta el 2015, observando un alza significativo en casos de jóvenes embarazadas, Es por esto que implementó estrategias de promoción y prevención para atender esta población.

Tabla 2. Gestaciones tempranas 10 a 14 años en el Municipio de Chaparral

Porcentaje De Gestaciones Tempranas De 10 A 14 Años En El Municipio De Chaparral Año 2009-2015							
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
N. CASOS	SD	2	1	1	0	10	22
PORCENTAJE	SD	0.15%	0.09%	0.09%	0.0%	1.06%	2.27%

Fuente: SISVAN-SST

La tabla 2 nos muestra el porcentaje de gestaciones de mujeres tempranas en edades de 10 a 14 años; se observa que durante los cinco periodos el número de casos es bajo en proporción a la población de la misma edad.

Tabla 3. Porcentaje De Gestaciones Tempranas De 15-19 Años Municipio De Chaparral

Porcentaje De Gestaciones Tempranas De 15-19 Años En El Municipio De Chaparral Año 2009-2015							
AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
15-19 años	SD	13	18	18	5	146	369
PORCENTAJE	SD	1.02%	1.70%	0.17%	0.50%	15.4%	38.1%

Fuente: SISVAN-SST.

Se observa en la Tabla 3 el porcentaje de gestaciones tempranas de mujeres entre 15-19 años, en el Municipio de Chaparral; se concluye que los casos tienden a aumentar anualmente.

A continuación se nombran las estrategias del plan de promoción y prevención dadas por la Alcaldía Municipal de Chaparral, que involucra el tema de educación sexual para la prevención de embarazos en adolescentes:

Estrategias del plan de promoción y prevención en el eje salud del plan de desarrollo de la Alcaldía de Chaparral

- Continuar apoyando el programa Ampliado de Inmunizaciones “PAI” en el municipio de chaparral, con el fin de obtener coberturas por encima del 95% en cada uno de los biológicos.
- Continuar fortaleciendo con actividades de promoción y prevención las 35 escuelas saludables del Municipio. Educación sexual para la prevención de embarazos en adolescentes.
- Implementar la **estrategia de gestión integrada EGI** para afrontar problemáticas sanitarias generadas por enfermedades transmitidas por vectores en el Municipio de chaparral.
- Continuar apoyando las instituciones (IPS) del Municipio certificadas con la estrategia denominada IAMI (instituciones amigas de la mujer y la infancia).
- Proyectar políticas de prevención y promoción en salud para nuestros niños, niñas, adolescentes y jóvenes, cuyo fin sea privilegiar las nuevas generaciones.
- Las anteriores actividades van enfocadas a fortalecer a los diferentes grupos etéreos (de cero a 100 años y más) existentes en el Municipio de Chaparral.
- Los programas de salud pública (acciones de promoción y prevención) tendrá como lema “fortalecimiento a los programas de cero a siempre”

Estrategia de Promoción social para todos:

Continuar fortaleciendo técnicamente y financieramente el eje programático de promoción social, el cual contempla las área subprogramáticas Acciones de promoción de la

salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales, tales como población en situación de desplazamiento, adultos mayores, mujeres gestantes, población indígena, población niños, niñas, jóvenes y adolescentes; Acciones de salud en la Red para la superación de la pobreza extrema Red unidos; Acciones educativas de carácter no formal dirigidas a técnicos, profesionales y líderes comunitarios sobre aspectos tales como entornos saludables, participación social, discapacidad, desplazamiento, adulto mayor, constitución de redes, formación para el trabajo. Prevención de embarazos en adolescentes.

Hipótesis

Teniendo en cuenta la información anteriormente expuesta es probable que el embarazo en adolescentes trunque o afecte la realización del proyecto de vida debido a mala información del tema de prevención de embarazos y métodos anticonceptivos, desconocimiento total de cumplimiento de metas y el concepto de proyecto de vida, falta de educación de la sexualidad en planteles institucionales, programas del gobierno que promuevan la prevención de relaciones sexuales a temprana edad, a familias disfuncionales que poco se preocupan por el bienestar de sus jóvenes y a factores sociales, personales y económicos que probablemente generan el aplazamiento o en casos peores al no desarrollo de la autorrealización como lo es el proyecto de vida.

Se parte de la base de formular una hipótesis fundamentada en las cuestiones que la misma sociedad nos ofrece no apartándonos de la realidad, sino siendo conscientes que cada día crecen más los embarazos en adolescentes convirtiéndose en materia de salud pública debido al alza de cifras y porcentajes anuales registrados.

Mientras siga existiendo la mala información sexual en la adolescencia, existirán mayores riesgos de embarazos, esta información tiende a distorsionarse en la medida en que se enseña a como tener relaciones sexuales y a como no tenerlas. Por otro lado el embarazo precoz aumenta y la edades van disminuyendo; Igualmente se puede notar la inadecuada comunicación padres-hijos, pilar fundamental en el desarrollo del ser humano, y debido a esto los jóvenes se ven abocados a resolver sus preguntas con amigos que están aún más desinformados que ellos mismos.

Las adolescentes embarazadas no se encuentran en total madurez para afrontar el rol de madres solas y mucho menos para alcanzar el proyecto de vida a corto plazo, pues se ven obligadas a suspender sus estudios u otras actividades, deduciendo así que el embarazo a temprana edad podría ser la razón determinante y principal del atraso de consecución de metas por ende al cumplimiento del proyecto de vida.

Diseño Metodológico

Enfoque metodológico de la investigación:

La investigación realizada es de tipo mixto, (cuantitativo-cualitativo) utilizando estrategias múltiples para responder a las preguntas de investigación y los objetivos de la misma (Morse, 2003; citado por Díaz E., 2009). Respecto a Ruiz (citado por Pereira, 2011), afirma que “La investigación mixta busca obtener un conocimiento más amplio y profundo acerca del objeto de estudio y comprenderlo integralmente”, bajo el diseño de integración, caracterizado por ser participativo, dinámico y reflexivo permitiendo así la interacción y el conocimiento de la realidad de la población estudio; en el trabajo de investigación se pretende conocer la transformación del proyecto de vida en jóvenes adolescentes embarazadas y cuáles son las actitudes de estas jóvenes frente a su proceso como futuras madres, logrando identificar las posibles problemáticas y consecuencias desencadenadas por su estado de gestación y que tanto afecta o cambia su proyecto de vida dada su actual situación.

Como primera medida se aplicará la técnica de la encuesta con 9 preguntas (abiertas y cerradas); Independientemente de las respuestas brindadas por las jóvenes embarazadas se les explica y se les contextualiza de manera global el tema de proyecto de vida. Como segunda medida se desarrollará un grupo focal que permita la sensibilización de estas jóvenes embarazadas frente al tema del “proyecto de vida” a través de la presentación del tema ya mencionado en diapositivas. Posteriormente se aplicará la herramienta del taller del árbol de proyecto de vida con el fin de analizar y reflexionar motivaciones, logros, anhelos y cambios significativos de su proyecto de vida antes y después del embarazo.

Tipo de Investigación

Descriptivo y exploratorio, la cual busca analizar la incidencia del proyecto de vida de las 11 adolescentes embarazadas de la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima, a través del censo directo del 100% de la población, logrando conocer las situaciones, actitudes y falencias de estas jóvenes frente al cumplimiento o no de su proyecto de vida.

Cuantitativo: Se manifiesta en el análisis estadístico de las encuestas aplicadas para medir el nivel inicial de conocimiento y sus actitudes frente al proyecto de vida y el cambio surgido a raíz del embarazo. (Grupo etéreo de edades entre 14 y 17 años)

Descriptivo: porque se basa en la observación de los hechos sin explicarlos.

Cualitativo: Subjetividad frente a una determinada circunstancia en este caso el abordaje del Proyecto de vida vs embarazo: posteriormente el estudio cualitativo analiza conceptualización, sensibilización y estrategias de cambio mediante el grupo focal y árbol de proyecto de vida.

Población y muestreo

Para delimitar la población y el muestreo es importante conocer las variables objeto de estudio en este caso jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años respectivamente residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral Tolima. Se aplica un tipo de Muestreo no probabilístico por censo directo del 100% de la población, que pretende analizar el cambio del proyecto de vida y la actitud de cada adolescente frente al mismo.

Muestra: 11 jóvenes adolescentes de la comuna del municipio de Chaparral

Instrumento:

Según Tamayo y Tamayo (2008), la encuesta “es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida”. Es importante señalar que esta técnica permitió conocer la situación actual sobre el tema problema teniendo como soporte la aplicación del instrumento antes mencionado, permitiendo la comunicación asertiva, conocer parte de su vida y la transformación que se genera en las adolescentes desde el momento.

Para ello, el cuestionario de la encuesta debe contener una serie de preguntas o ítems respecto a una o más variables a medir. Gómez, (2006:127-128) refiere que básicamente se consideran dos tipos de preguntas: cerradas y abiertas. Las preguntas cerradas contienen categorías fijas de respuesta que han sido delimitadas, las respuestas incluyen dos posibilidades (dicotómicas) o incluir varias alternativas. Este tipo de preguntas permite facilitar previamente la codificación (valores numéricos) de las respuestas de los sujetos. Las preguntas abiertas no delimitan de antemano las alternativas de respuesta, se utiliza cuando no se tiene información sobre las posibles respuestas. Estas preguntas no permiten pre codificar las respuestas, la codificación se efectúa después que se tienen las respuestas.

Por otra parte, se hace la conformación y caracterización del grupo focal de 11 adolescentes embarazadas del municipio de Chaparral, entre las edades de 14 a 17 años. Esta herramienta nos aporta como técnica de recolección de datos mediante la entrevista semiestructurada, la cual gira alrededor de la temática “proyecto de vida”.

Se han dado diferentes definiciones de grupo focal; sin embargo, son muchos los autores que convergen en que éste es un grupo de discusión, guiado por un conjunto de preguntas diseñadas cuidadosamente con un objetivo particular (Aigner, 2006; Beck, Bryman y Futing, 2004).

Grupo focal:

Para su acercamiento más interactivo y dinámico con la muestra de estudio, se conformó un grupo focal con las jóvenes adolescentes embarazadas permitiendo así el enriquecimiento de la información obtenida en las encuestas individuales realizadas a ellas. Se implementa la herramienta Árbol Proyecto De Vida, donde se generen procesos reflexivos, emotivos, participativos y la exploración de imaginarios en las adolescentes embarazadas del municipio de Chaparral, sensibilizando al grupo focal frente a la superación de las condiciones de vidas adversas que están en su entorno, el poder minimizar las frustraciones y así fortalecer y transformar su trayecto de vida. Con esta técnica se permitió analizar las percepciones e imaginarios respecto de la situación de los jóvenes en torno a la sexualidad, el embarazo en adolescentes y la capacidad del logro para continuar con las metas propuestas.

Para facilitar el análisis de la información obtenida a través del grupo focal se estableció la siguiente secuencia de pasos:

- Reagrupar la información de acuerdo con las áreas claves de interés: El apoyo familiar, la integración con sus metas, ideales y objetivos personales, persistencia en los objetivos pese a las dificultades que se presenten y el enfrentamiento de los imprevistos.
- Realizar el análisis de los ítems del taller árbol del proyecto de vida. El propósito principal del grupo focal es hacer que surjan actitudes, sentimientos, creencias, experiencias y reacciones en

los participantes; esto no sería fácil de lograr con otros métodos. Además, comparados con la entrevista individual, los grupos focales permiten obtener una multiplicidad de miradas y procesos emocionales dentro del contexto del grupo (Gibb, 1997).

Procedimiento:

Para el estudio se agrupó a las jóvenes adolescentes embarazadas de 12 a 17 años de edad de la comuna 3 del municipio de Chaparral. En primera instancia se realizó un acercamiento a los elementos teóricos más relevantes para la realización de este estudio. Luego se le informó al grupo de estudio los objetivos que se perseguían con esta investigación y la importancia de la misma, solicitándoles su participación voluntaria.

Después se procedió a la aplicación de los instrumentos que permitió la obtención de la información, este se dividió en tres momentos: Primero fue la aplicación de las encuestas individuales, que permitió un acercamiento a sus criterios y concepciones sobre sus proyectos de vida, como segundo momento fue la sensibilización del tema de proyecto de vida a través de la realización del grupo focal, que sirvió para afianzar y comprobar ciertas hipótesis dadas en las encuestas, y como tercer y último momento fue la realización de la herramienta Árbol de proyecto de vida. En el grupo focal se reunió a las adolescentes con previo aviso y se abrió un espacio que propició desde su dinámica participativa, la socialización de experiencias y opiniones sobre el fenómeno desde una mirada profunda. Seguidamente se pasó al análisis e interpretación de la información de las diferentes técnicas y a la integración de ellas.

Aspectos Éticos:

Esta investigación está sustentada en los principios de la ética, al tenerse en cuenta el consentimiento previo de los sujetos para participar en el estudio de manera voluntaria, tomándose en cuenta todos los aspectos establecidos al respecto. Primero se procedió a reunir con ellos, con el objetivo de darles a conocer la importancia de la investigación que se va a realizar, luego se les informó que los resultados obtenidos, estarán basados en guardar el anonimato, respetando así la opinión individual y que en caso de publicar la información no se revelara la identidad de los mismos. Como la población objeto de estudio son menores de edad se les solicitó permiso a los padres de familia o en su efecto a sus acudientes que autorizaran el desarrollo de las actividades programadas, mediante el consentimiento informado.

Tabla 4. Cronogramas de actividades

Fase	Plan de trabajo 2017	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Fase 1 Planeación de la investigación	Propuesta del tema desde el curso de trabajo de grado.														
	Recopilación y sistematización de la información														
	Entrega de Avance I														
	Entrega de Avance II														
	Entrega de Avance III														
	Entrega de Avance IV														
	Consentimiento informado a las 11 adolescentes embarazadas y acudientes.														
	Construcción y aplicación de la encuesta “Proyecto de Vida”, por medio de entrevista semiestructurada.														
	Caracterización por medio del grupo focal de 12 a 17 años jóvenes adolescentes embarazadas. Taller árbol de proyecto de vida.														
Fase 2 Análisis de la información	Análisis de resultados de la encuesta aplicada a las 11 adolescentes.														
	Tabulación de los resultados en referencia al taller árbol proyecto de vida														
Fase 3 Divulgación de la información	Entrega del RAE- Diapositivas socialización.														
	Entrega de trabajo final.														
	Socialización del anteproyecto de investigación														

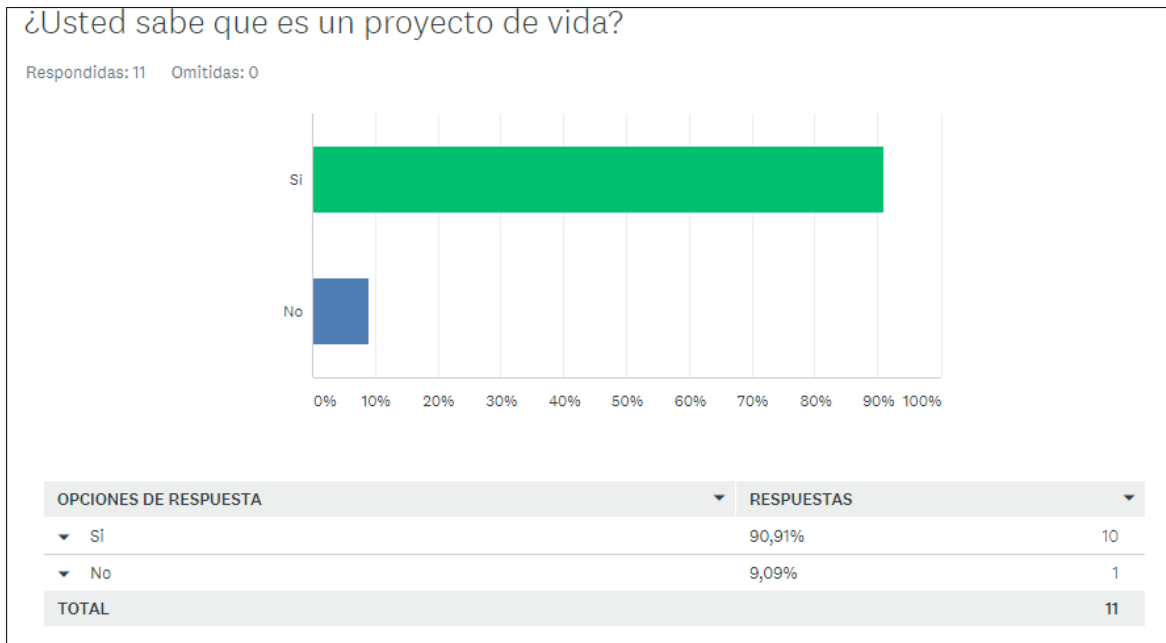
CRONOGRAMA 2018

ACTIVIDAD	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
Revisión antecedentes, marco teórico y conceptual	x											
Revisión enfoque y metodología aplicar		x										
Análisis de la encuesta			x									
Análisis del taller				x								
Resultados					x							
Construcción y presentación del informe final						x	x					
Entrega de trabajo final. Ajustes								x	x			
Socialización- Sustentación										x		

Análisis de Resultados.

Encuesta:

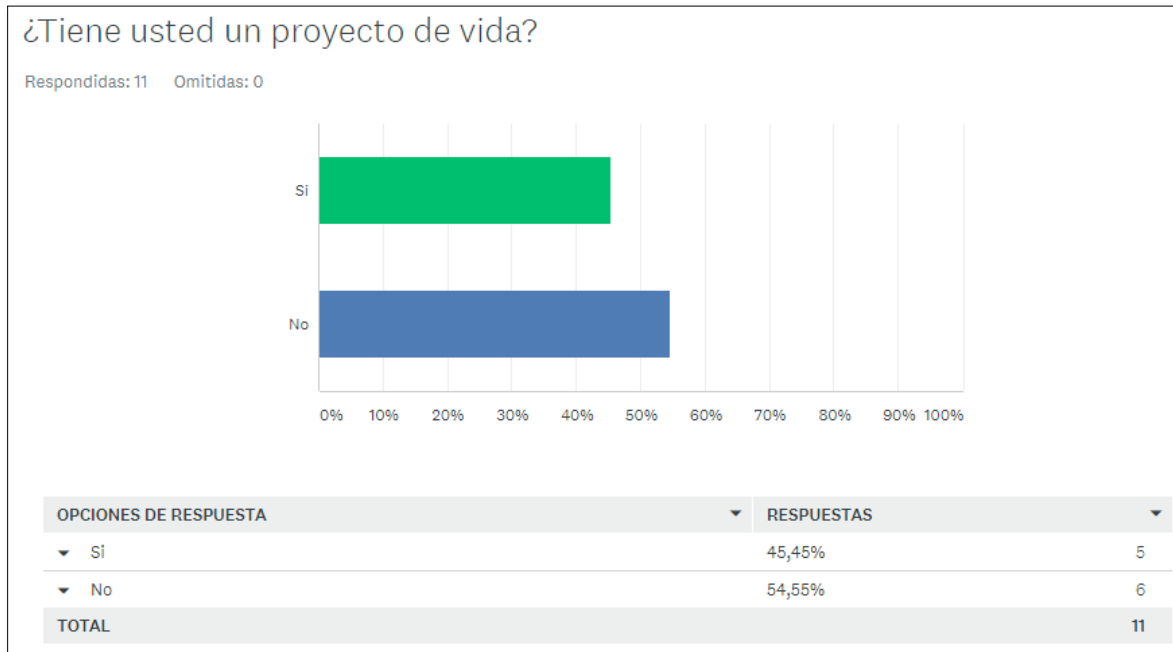
Figura 3. ¿Usted sabe que es un proyecto de vida?



Pregunta 1:

Frente a la pregunta 1 ¿Ud Sabe que es un proyecto de vida? Con respuesta cerrada Si y No aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, del cual 10 respondieron que si conocen que es un proyecto de vida equivalente al 90.91%, y el restante que es una 1 persona respondió de manera negativa siendo el 9.09% de la población encuestada, se logra analizar que la mayoría de las adolescentes si conocen el tema de que es un proyecto de vida.

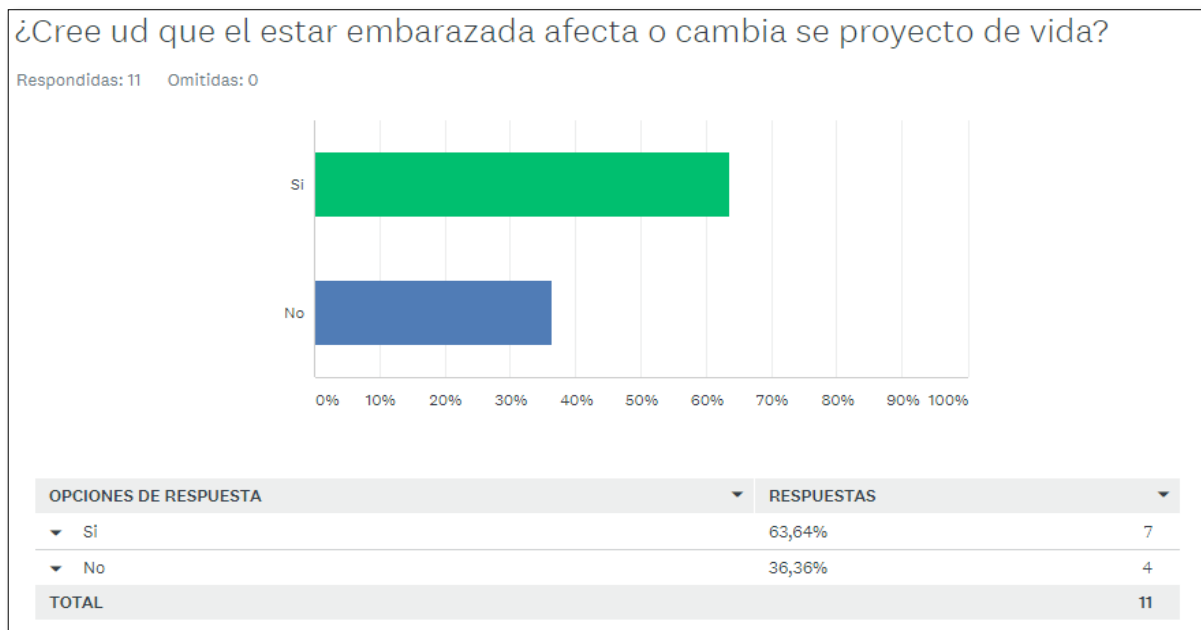
Figura 4. ¿Tiene usted un proyecto de vida?



Pregunta 2:

Frente a la pregunta 2 ¿Tiene Ud. un proyecto de vida? Con respuesta cerrada Si y No aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, del cual 5 respondieron que si tiene un proyecto de vida equivalente al 45.45%, y el restante que son 6 personas respondieron de manera negativa siendo el 54.55% de la población encuestada, se logra analizar que la mayoría de las adolescentes no tienen claras las metas ni una adecuada construcción de su proyecto de vida, limitando aún más posibilidades de alcanzar un bienestar biopsicosocial tanto para ella como para su bebe.

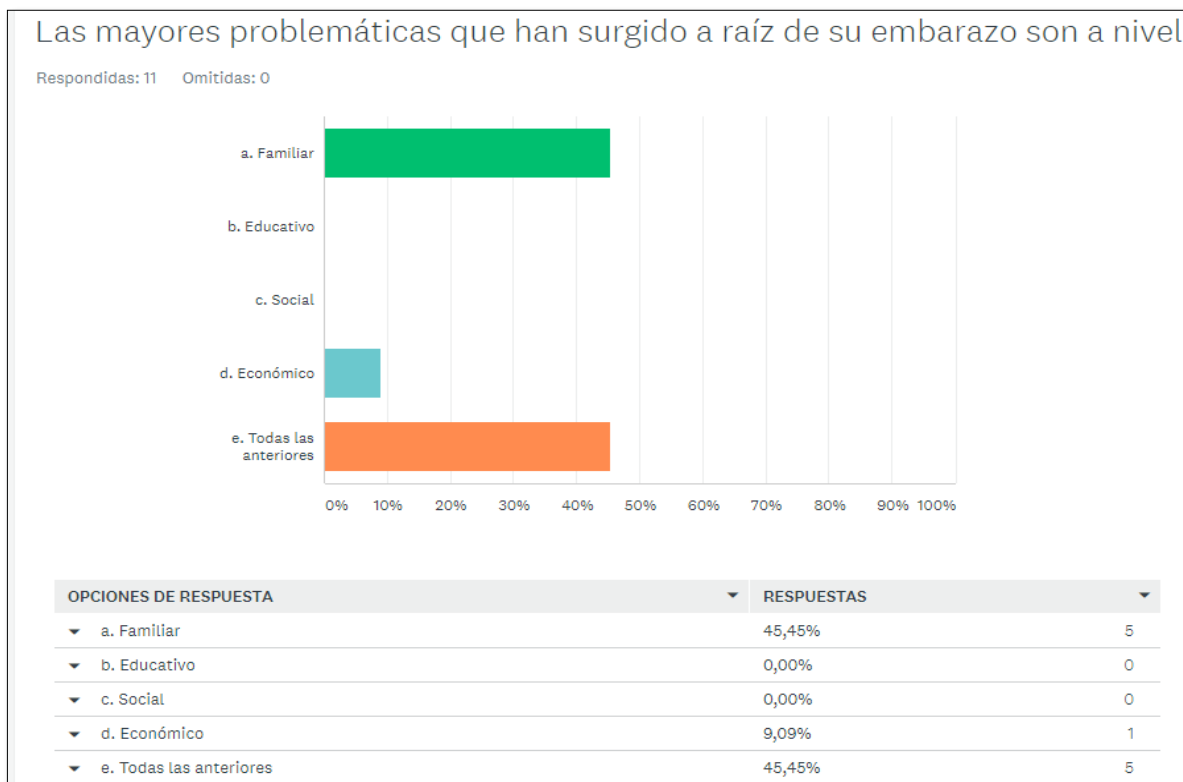
Figura 5. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?



Pregunta 3:

Frente a la pregunta 3 ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida? Con respuesta cerrada Si y No aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, del cual 7 respondieron que el estado de embarazo si afecta o cambia sus proyectos de vida equivalente al 63.64%, y el restante que son 4 personas respondieron de manera negativa siendo el 36.36% de la población encuestada afirmando que el estado de embarazo es indiferente para el desarrollo de su proyecto de vida, se logra analizar que para la mayoría de las adolescentes encuestadas su estado si es factor importante de cambio de manera negativa para la consecución de su proyecto de vida, mientras que las adolescentes que respondieron no, afirmaron que su estado no es factor de importancia ni limitante para llegar a cumplir sus proyectos de vida.

Figura 6. ¿Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo son a nivel?

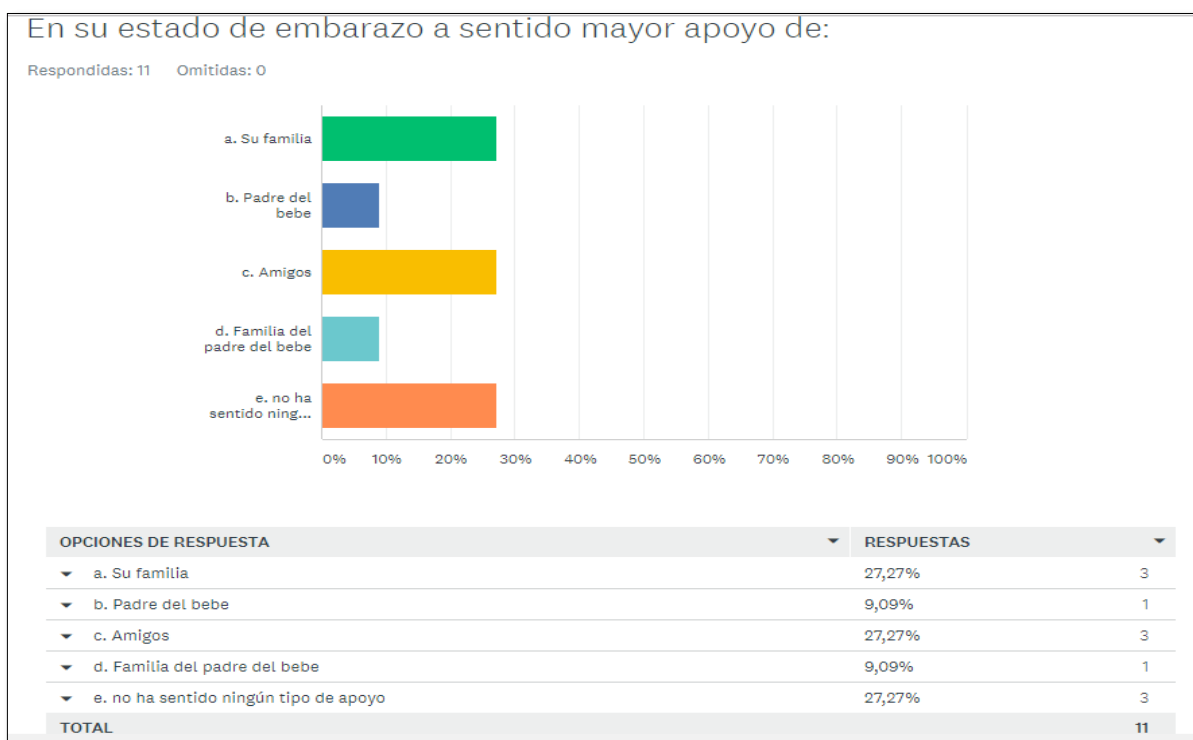


Pregunta 4:

Frente a la pregunta 4: Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo con 5 respuestas cerradas como se observa en la imagen, aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 5 adolescentes respondieron que el factor familiar es una problemática en su estado siendo este el 45.45% de la población. Por otra parte 1 adolescente afirmó que su mayor problemática es el factor económico siendo este el 9.09% de la muestra, y la opción e con todas las anteriores empató con la opción a siendo la primera el globo de todas aquellos factores que de cierta manera afectan a la joven embarazada. Este ítem es el 45.45% siendo 5 jóvenes afectadas.

Para las adolescentes encuestadas los factores educativos y sociales calificados individualmente no arrojaron resultados ni positivos ni negativos. Con esto analiza que los factores predominantes de problemáticas en las adolescentes embarazadas son de tipo familiar, seguidamente del factor económico, educativo y en un último lugar el nivel social.

Figura 7. ¿En su estado de embarazo ha sentido mayor apoyo de?



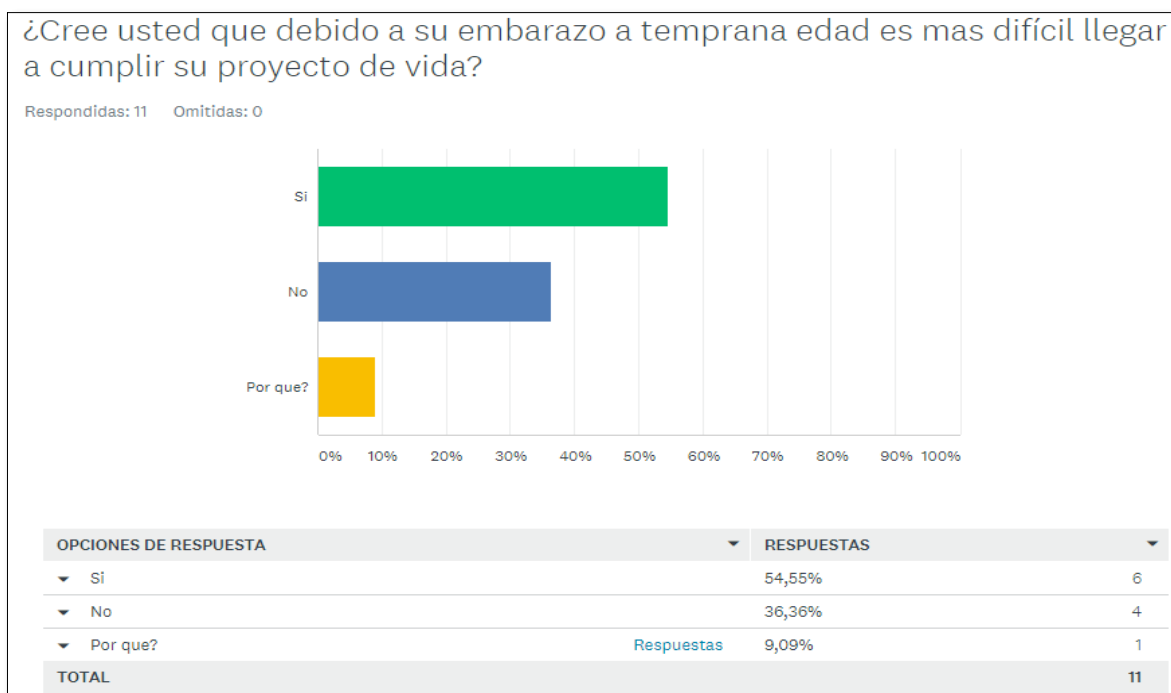
Pregunta 5:

Frente a la pregunta 5: ¿ En su estado de embarazo ha sentido mayor apoyo de? con 5 tipos de opciones entre ellas la figura familiar, compañero, amigos, familia del padre del bebe y ningún apoyo, aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 3 encuestadas que equivalen al 27.27%

respondieron de manera positiva que si han sentido apoyo por parte de sus familias, tan solo una 1 encuestada respondió que ha sentido apoyo por parte del padre del bebe que equivale a un 9.09%, 3 encuestadas respondieron que han sentido apoyo por parte de sus amigos lo que equivale al 27.27%, por otra parte 1 encuestada refirió sentir apoyo por parte de la familia del padre del bebe equivalente al 9.09% y por último la opción e que refiere no recibir ningún apoyo entra en la escala de empate con la opción a, siendo la segunda el 27.2% del total de las encuestadas lo que equivale a 3 jóvenes adolescentes.

Esto nos indica las cifras son pares tanto en el apoyo familiar como en la opción de no recibir apoyo por ninguna figura. Lo que significa que estas adolescentes embarazadas no están recibiendo el apoyo necesario por parte de sus seres queridos ni sus allegados. Son muy pocas las cifras que arrojan un apoyo general a la adolescente

Figura 8. ¿Cree usted que debido a su embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?



Pregunta 6:

Frente a la pregunta 6 ¿Cree Ud. que debido a su embarazo a temprana edad es difícil llegar a su proyecto de vida? Con respuesta cerrada Si- No y abierta ¿Por qué? aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 6 encuestadas respondieron afirmativamente equivalente a un 54.55%, 4 de las adolescentes respondieron negativamente al interrogante siendo este el 36.36% de la muestra, y tan solo una adolescente respondió la pregunta abierta del porque siendo esta el 9.09% del total de la población encuestada.

Esto significa que la mayoría de la muestra si ve el embarazo como una barrera limitante para el logro del proyecto de vida, mientras que son pocas las que reconocen que su estado no es factor influyente en la no consecución de metas y de la planificación y realización de las mismas. Es claro que un embarazo a temprana edad si es factor de incidencia en el proyecto de vida, pues aunque no lo reconozcan si transforma vidas por ende atrasa un poco o en peores casos a la no autorrealización ni el cumplimiento de sus proyectos o sueños.

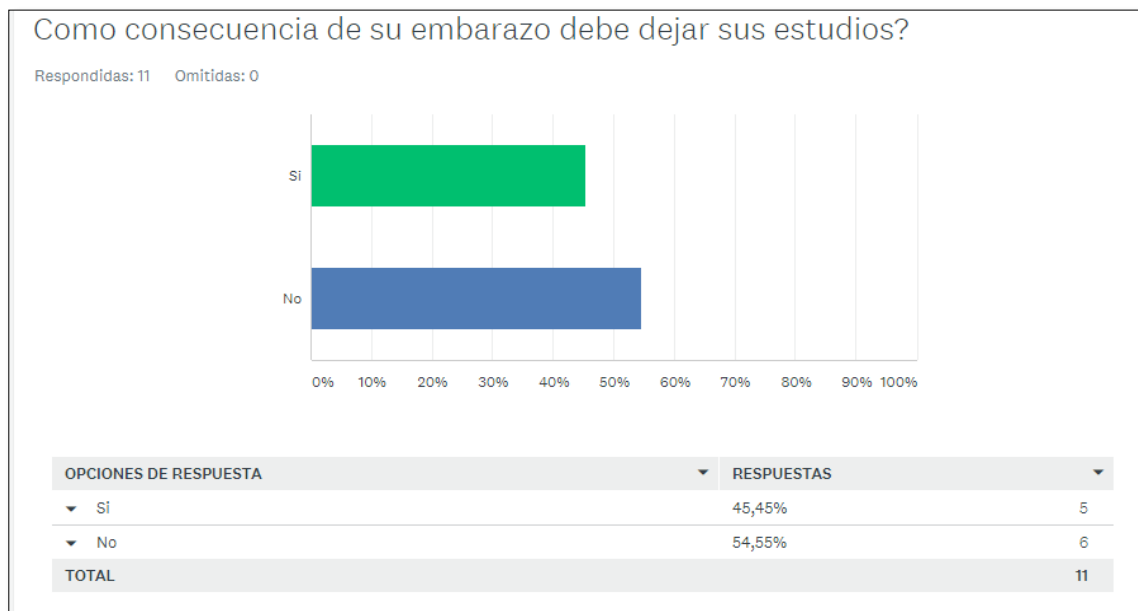


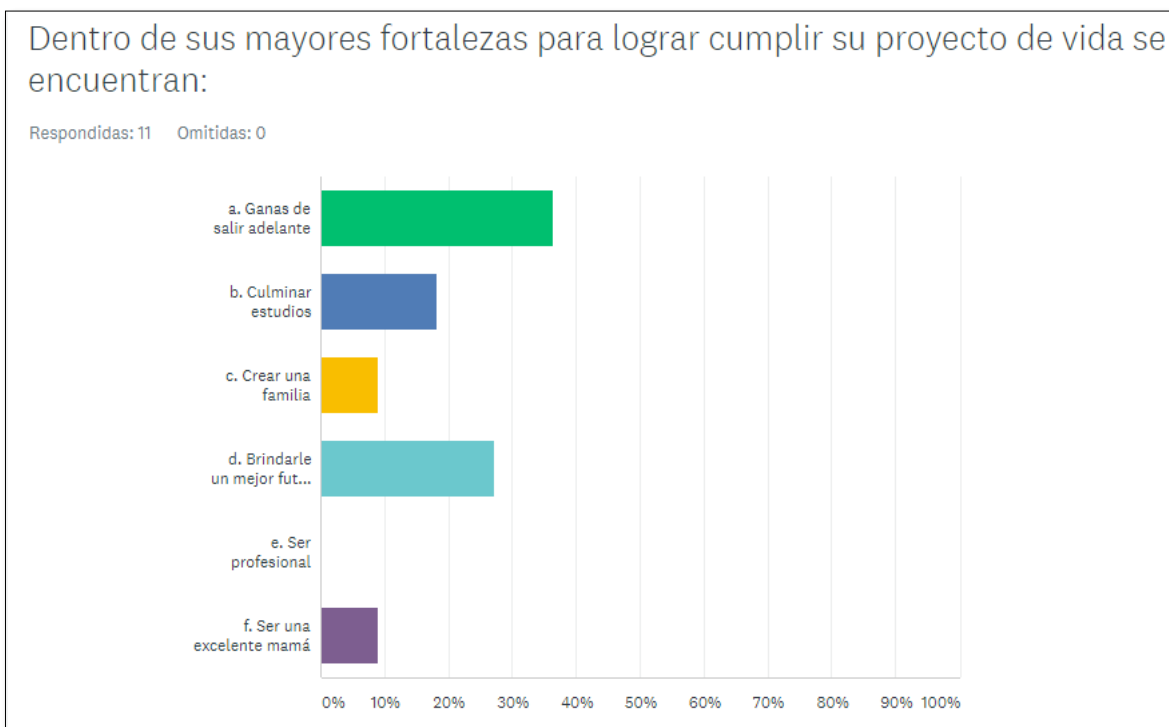
Figura 9. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

Pregunta 7:

Frente a la pregunta 7 ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios? Con opciones de tipo cerrada aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 5 adolescentes encuestadas afirmaron que su estado de embarazo si las obligo a dejar sus estudios equivalente al 45.45% de la muestra, y por el contrario la opción no esta vez gano siendo 6 adolescentes que afirmaron que su embarazo no es motivo para abandonar sus estudios siendo equivalente al 54.55% de la población encuestada.

Acá se analiza que es muy pareja en cuanto a porcentajes la posibilidad de continuar o no con los estudios, esto se debe en muchos casos a complicaciones del embarazo, por indicaciones médicas, por recursos económicos, por no apoyo de sus familias etc.

Figura 10. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir su proyecto de vida se encuentran?



OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTAS
▼ a. Ganas de salir adelante	36,36% 4
▼ b. Culminar estudios	18,18% 2
▼ c. Crear una familia	9,09% 1
▼ d. Brindarle un mejor futuro a su hijo(a)	27,27% 3
▼ e. Ser profesional	0,00% 0
▼ f. Ser una excelente mamá	9,09% 1
TOTAL	11

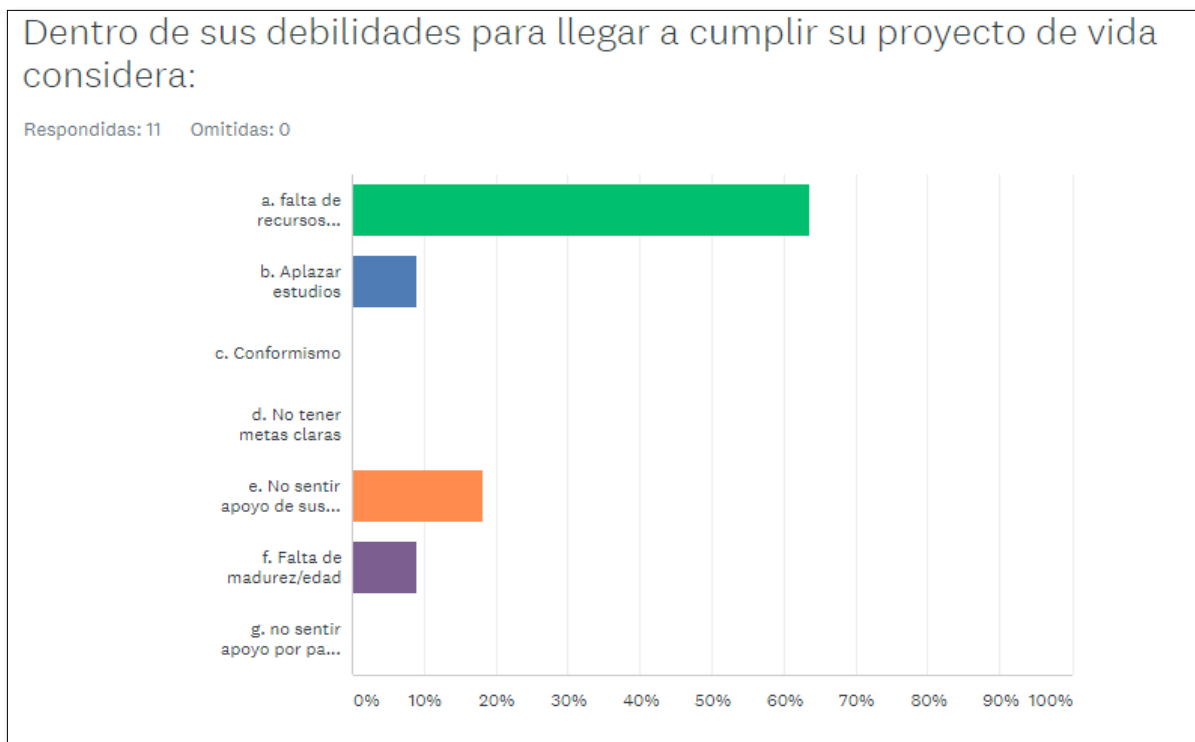
Pregunta 8:

Frente a la pregunta 8: Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran: Con 6 opciones cerradas aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 4 adolescentes con un 36.36% encabezan la encuesta respondiendo con la opción de ganas de salir adelante, seguidamente la opción d con 3 encuestadas equivalente al 27.27% refirieron que las motiva brindarle un mejor futuro a su hijo/a, en tercer lugar se encuentra la opción b que corresponde a la culminación de sus estudios donde tan solo 2 quieren culminar esta etapa con un 18.18% de la población encuestada; y en último lugar se encuentran la opción b que es crear una familia y la f con ser una excelente mamá con tan solo 1 encuestada para cada opción siendo esta el 9.09 %, ninguna respondió la opción e correspondiente a ser profesional.

Esto significa que estas adolescentes los mueve la mentalidad de todo ser humano, de salir adelante, primeramente, pero para eso las adolescentes necesitan culminar sus estudios y prepararse profesionalmente con el fin de alcanzar lo que ellas según la encuesta quieren para sus hijos un mejor futuro.

Queda comprobado que por falta de madurez tanto en su edad cronológica como mental estas adolescentes no piensan conformar una familia, pues no están preparadas ni a nivel social, ni psicológico, ni económico ni educativo para afrontar una etapa que las marcará por el resto de sus vidas... Un hijo.

Figura 11. ¿Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera?



OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTAS
▼ a. falta de recursos económicos	63,64% 7
▼ b. Aplazar estudios	9,09% 1
▼ c. Conformismo	0,00% 0
▼ d. No tener metas claras	0,00% 0
▼ e. No sentir apoyo de sus seres queridos	18,18% 2
▼ f. Falta de madurez/edad	9,09% 1
▼ g. no sentir apoyo por parte del padre del bebe	0,00% 0
TOTAL	11

Pregunta 9:

Frente a la pregunta 9: Dentro de sus debilidades para lograr cumplir con su proyecto de vida considera: Con 7 opciones cerradas aplicada a las jóvenes adolescentes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad de la comunidad 3 del municipio de Chaparral Tolima se logra

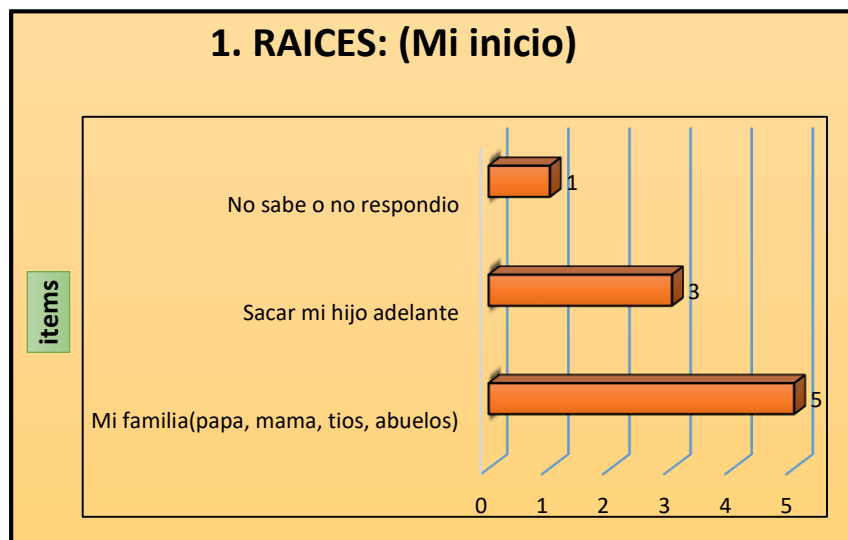
analizar lo siguiente: Siendo la muestra de 11 personas, con un total del 100%, 7 encuestadas respondieron la opción a correspondiente a falta de recursos económicos con un 63.64% siendo esta el porcentaje más alto de las demás preguntas. Le sigue la opción e con la opción no sentir apoyo de sus seres queridos con 2 encuestadas que equivale al 18.18%, y un empate entre la opción b aplazar estudios y la opción f falta de madurez con 1 encuestada respectivamente, equivalente al 9.09% de la muestra. Por el contrario, las opciones conformismo, no tener metas claras y no sentir apoyo por parte del bebe no resultaron siendo importantes ni factores predisponentes con debilidad en las adolescentes encuestadas.

Esto nos aclara que estas adolescentes ven como mayor limitante y debilidad el factor económico, cabe aclarar que todas ellas viven en la comuna 3 del municipio de Chaparral Tolima los cuales son barrios de estratos 1 siendo vulnerables por sus habitantes y familias con bajo nivel de escolaridad, por riñas, por habitantes de la calle por el robo y demás problemáticas sociales en la que se ven sumergidas estas adolescentes.

El aplazar los estudios, y el no sentir apoyo por parte de sus seres queridos tiene que ver mucho con paradigmas de exclusión social en las que acaban estas adolescentes, pues la mayoría no tienen recursos lo que la obliga a trabajar a temprana edad y dejar sus estudios sin estar preparadas para ellos, viven con familias en las que el luchar no existe en sus diccionarios, y para rematar la falta de madurez en estas adolescentes las hacen cometer miles de errores las cuales cambian totalmente sus vidas. En este ítem se concluye que el factor económico es factor determinante en la realización del proyecto de vida según las 11 encuestadas.

Análisis de resultados Árbol de proyecto de vida

Figura 12. Raíces (mi inicio)



1. Raíces (mi inicio)	
Mi familia(papa, mama, tíos, abuelos)	5
Sacar mi hijo adelante	3
No sabe o no respondió	1
Total	9

Tabla 5. Raíces

Ítem 1: Raíces(Mi inicio): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 1 que corresponde (mi inicio) 5 de ellas respondieron siendo la mayoría, que su familia hacen parte de su inicio. Se logra analizar que la familia hace un papel fundamental como fuente de apoyo de estas jóvenes adolescentes en cualquier etapa de sus vidas, pues la familia es la base fundamental de la sociedad, es la figura inicial de todo ser humano.

Figura 13. Tallo (que me sostiene en la vida)

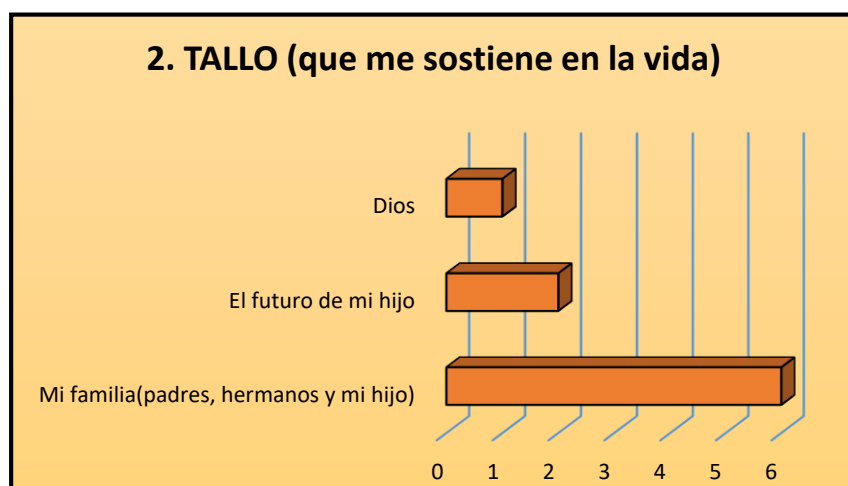


Tabla 6. Tallo

2. Tallo (que me sostiene en la vida)	
Mi familia(padres, hermanos y mi hijo)	6
El futuro de mi hijo	2
Dios	1
Total	9

Ítem 2: Tallo (Lo que me sostiene en la vida): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 2 que corresponde (lo que sostiene en la vida) 6 de ellas respondieron siendo la mayoría, que su familia es el sostenimiento y apoyo de ellas, por tanto nuevamente se ratifica que la figura familiar es de vital importancia en cualquier etapa del ser humano, más cuando se está en estado vulnerable como en este caso jóvenes en estado de gestación.

Figura 14. Hojas (cuales son mis anhelos)

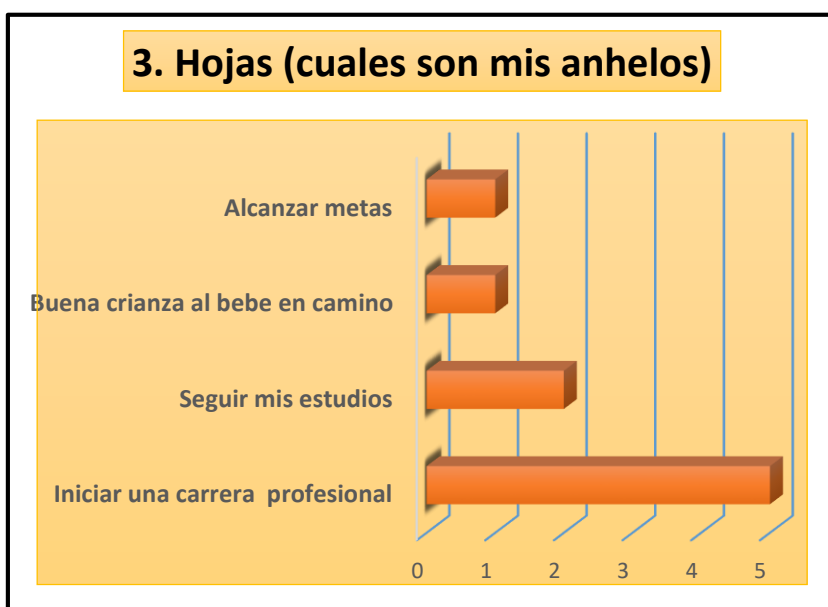


Tabla 7. Hojas

3. Hojas (cuales son mis anhelos)	
Iniciar una carrera profesional	5
Seguir mis estudios	2
Buena crianza al bebe en camino	1
Alcanzar metas	1
Total	9

Ítem 3: Hojas (Cuales son mis anhelos): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 3 que corresponde (a los anhelos) 5 de ellas respondieron siendo la mayoría, que su mayor anhelo es iniciar una carrera profesional. Es decir que las motivan sus ganas de salir adelante y proyectarse en un futuro siendo profesionales en pro a mejorar tanto la calidad de vida de ellas mismas como el de su hijo o hija.

Figura 15. Flores (que cosas bonitas tengo)

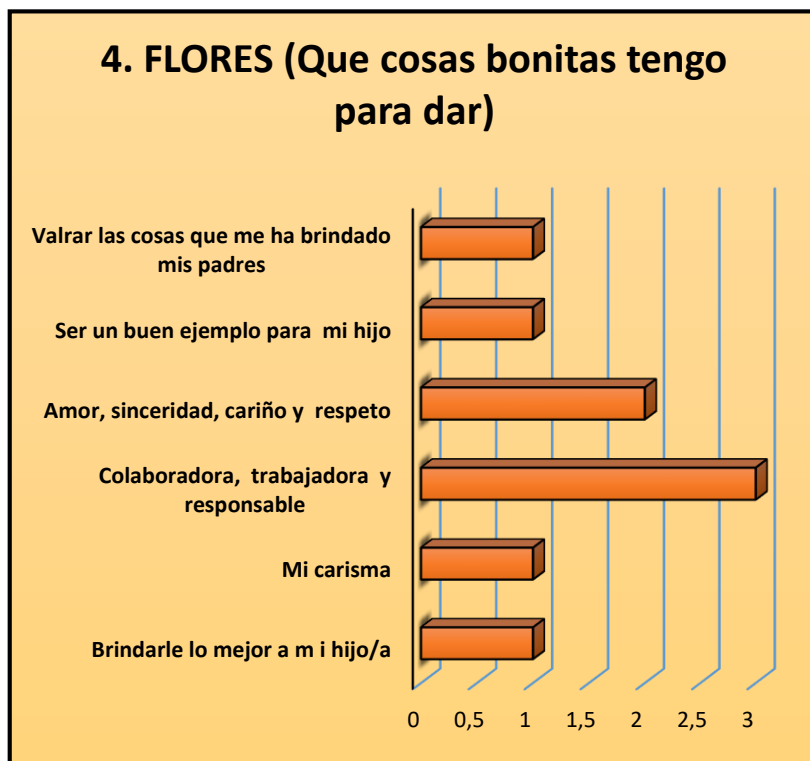


Tabla 8. Flores

4. Flores (que cosas bonitas tengo para dar)	
Brindarle lo mejor a mi hijo/a	1
Mi carisma	1
Colaboradora, trabajadora y responsable	3
Amor, sinceridad, cariño y respeto	2
Ser un buen ejemplo para mi hijo	1
Valorar las cosas que me ha brindado mis padres	1
Total	9

Ítem 4: Flores (Que cosas bonitas tengo para dar): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 4 que corresponde (aquellas cosas bonitas para dar) 3 de ellas respondieron siendo la mayoría, que el ser colaboradoras, trabajadoras y responsables son las mejores actitudes y cualidades que tienen para brindar. Otros ítems como amor, sinceridad cariño y respeto sigue la lista con 2 adolescentes que abiertamente respondieron de manera emocional, direccionándose más por el lado sentimental.

Figura 16. Aves (que personas hay en mi vida)



Tabla 9. Aves

5. Aves (que personas hay en mi vida)	
Mis padres	4
Mis hermanos	1
Mi mama	2
Mi tía	1
Dios y mi familia	1
Total	9

Ítem 5: Aves (Que personas hay en mi vida): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 5 que corresponde (aquellas personas que hay en mi vida) 4 de ellas respondieron siendo la mayoría, que su padres son las figuras presentes, demostrándose una vez que madre y padre en su mayoría son y serán el apoyo diario de estas jóvenes. Es curioso que ninguna de las participantes del grupo focal respondió o menciona a su compañero sentimental, o simplemente padre biológico del bebe que esperan, pues no hacen parte de sus vidas en la actualidad.

Figura 17. Parásitos (Cosas de las que deseo desprenderme)



Tabla 10. Parásitos

Mal genio	4
Malos pensamientos	1
Irresponsabilidad y arrogancia	2
De las personas envidiosas	1
Lo que piensa la gente de mi embarazo	1
Total	9

Ítem 6: Parásitos (cosas de las que deseo desprenderme): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 6 que corresponde (cosas de las que deseo desprenderme) 4 de ellas respondieron siendo la mayoría, que el mal genio es el factor a desprender, seguido de la irresponsabilidad y la arrogancia como actitudes que quisieran cambiar en sus vidas

Figura 18. Frutos (cuales han sido mis logros)

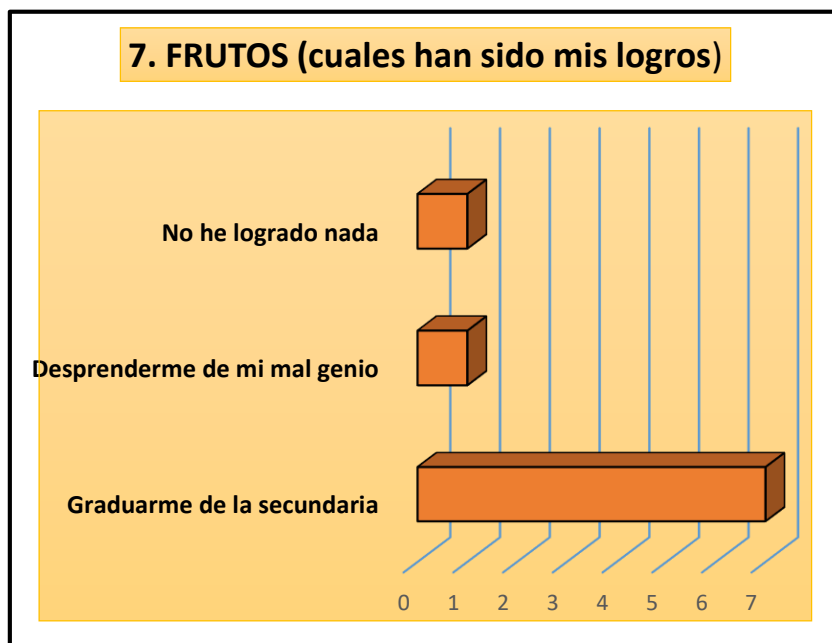


Tabla 11. Frutos

7. Frutos (cuales han sido mis logros)	
Continuar con mis estudios (graduarme de la secundaria)	7
Desprenderme de mi mal genio	1
No he logrado nada	1
Total	9

Ítem 7: Frutos (cuales han sido mis logros): Al desarrollar la actividad con 9 adolescentes embarazadas respecto al ítem 6 que corresponde (mis logros) 7 de ellas respondieron siendo la mayoría, que su mayor logro es en materia de estudio, es decir continuar con sus estudios, poder graduarse de la secundaria para así iniciar una carrera universitaria que le permita a ella ser profesional y brindarle un mejor futuro a su hijo/a. Tan solo una adolescente en su minoría no respondió nada puesto que no siente que no ha logrado nada. Las jóvenes embarazadas tienen un proyecto de vida medianamente trazado y es el culminar sus estudios para lograr ser profesionales y obtener una mejor calidad de vida. Aun no tienen logros culminados pero están en el proceso de alcanzarlos, y sus metas van encaminadas a ser alguien en la vida

Resultados

Se identificó la existencia de una relación directa entre el embarazo y la ausencia de un proyecto de vida en las adolescentes escolarizadas del municipio de Chaparral (Tolima).

Se reconoció que las adolescentes embarazadas presentan un estado de conceptualización bajo frente al proyecto de vida, no tienen metas y no piensan a futuro.

Se estableció la importancia y la necesidad de trabajar el proyecto de vida en la población adolescente que contribuya a reestructurar su horizonte futuro, esto con la ayuda de entes gubernamentales que propicien espacios de reflexión frente la importancia del logro y la motivación mediadas por profesionales como orientadores y psicólogos.

Frente a la pregunta de investigación a partir del presente trabajo se confirma que es necesario desarrollar una estrategia de atención y prevención de embarazos en adolescentes del municipio de Chaparral Tolima que sirva de insumo a las políticas públicas municipales, enmarcando en la construcción del proyecto de vida y su importancia.

Conclusiones

Este trabajo de investigación me permitió como estudiante realizar un proceso constante, descriptivo, dinámico y analítico con las 11 jóvenes adolescentes embarazadas del municipio de Chaparral, identificando situaciones y problemáticas en su entorno familiar, social, comunitario y educativo, razón por la cual ha sido complejo para las mismas la construcción de su proyecto de vida, donde es importante continuar con el abordaje integral con cada una de ellas fin de generar la transformación de su calidad de vida teniendo en cuenta el contexto social, cultural y económico en el que se encuentran inmersas.

Se logró la caracterización de cada una de las adolescentes embarazadas de la comuna 3 del municipio de Chaparral, donde nos permitió ahondar en referencia a las consecuencias que conlleva las adolescentes, logrando la aplicación de los conocimientos, estrategias y herramientas adquiridas durante el proceso del programa de psicología, esto con el fin de aportar en la construcción o transformación de su proyecto de vida, permitiendo el acercamiento con cada una de ellas, re direccionando su actuar de manera responsable y su pensamiento hacia un bienestar integral la cual permita el goce efectivo de sus derechos y una mejor calidad de vida tanto individual como familiar.

Para estas adolescentes la figura familiar es casi invisible, pues fue notorio el poco apoyo por parte de ellas, igualmente la figura de su compañero sentimental o en efecto padre del bebe que esperan nunca fue nombrado en ninguna actividad realizada a las jóvenes, pues refirieron que para ellas en su “vida no hay cabida para ellos”.

Es de vital importancia el apoyo familiar como primera figura para la adolescente embarazada, ya que el grado de motivación, decisión y autoestima que ellas posean desde el ámbito personal, dependerá la calidad y eficacia del desarrollo de sus planes hacia el futuro. Si una joven no siente apoyo de sus seres queridos es muy probable que exista crisis emocional o existencial que la lleve a cometer muchos errores, esto sin mencionar que durante la gestación hay cambios biológicos y hormonales, por tanto se deben apoyar al 100% en esta etapa tan crucial de sus vidas.

No obstante, esta investigación reconoció y rescató algunas de las principales dificultades de la población adolescente en estado de gestación, así como importantes acciones gubernamentales y no gubernamentales que actualmente se ejecutan, con el fin de proponer alternativas de intervención.

Recomendaciones

El trabajo psicológico debe buscar la ampliación de sus campos de acción, ya que se dirige, en la mayoría de los casos, hacia una intervención centrada en atender problemas. Al considerar los principios éticos orientados hacia el desarrollo humano, se debe también fomentar las fortalezas y potencialidades de los sujetos de intervención, para lo cual se cuenta con los recursos teóricos y metodológicos necesarios.

Es importante que las adolescentes embarazadas cuenten con una fuente de apoyo constante e influyente de sus familias, quienes deben involucrarse durante el proceso de la transformación del proyecto de vida, creando vínculos de confianza, fortalecimiento familiar, adecuadas pautas de crianza, comunicación asertiva, reconocer sus habilidades, fortalezas y la responsabilidad que conlleva ser madres a temprana edad.

En cuanto al abordaje del tema del Proyecto de Vida de las jóvenes adolescentes embarazadas, lo importante no es que las instituciones o profesionales propongan Proyectos de Vida, sino incentivar que ellas los definan y construyan, tomando en cuenta los recursos personales, familiares y comunales que poseen. Es decir, fortalecer la búsqueda del sentido de la vida, a partir de la elección e identificación de metas, expectativas y sueños propios.

Se recomienda realizar una investigación que también incluya la participación de los familiares y demás personas que se relacionen o no con esta población, para obtener la

perspectiva de ellos en cuanto a su percepción y conocimiento de los Proyectos de Vida que pueden ejecutar las personas que viven la experiencia de un embarazo a temprana edad.

La realización de talleres, debates o trabajos psicoterapéuticos girados al desarrollo de la motivación de las adolescentes embarazadas. Se deben propiciar espacios de reflexión y análisis de las potencialidades del ser humano en donde se reconozca su capacidad para el cambio personal y social. Además se recomienda trabajar, las fortalezas personales y las oportunidades que ofrece el contexto, con el fin de promover su desarrollo y crecimiento

El embarazo adolescente es una situación que no debe ser vista como un estado patológico, sino que, por el contrario, debe conocerse la función que cumple la procreación dentro de la sociedad. En nuestro concepto, y con base en lo analizado en este estudio, el embarazo adolescente no es un problema, sino que, dependiendo del contexto en donde se dé, tanto familiar como económico, social y cultural, va a tener mayores o menores dificultades el sobrellevar este estado. Razón por la cual es fundamental centrar la atención en la educación no solo de los jóvenes sino también en la del resto de la población, dado que ejerce una influencia en el desarrollo de los adolescentes.

Es de vital importancia estudiar otros aspectos que se relacionan con el embarazo adolescente, como la cultura, el nivel socioeconómico, así como el impacto que el embarazo adolescente tiene en los sistemas de salud, la economía del Estado y el futuro del país. También es importante realizar otros estudios donde la muestra sea mayor y más homogénea, para poder analizar su relación con otras variables. Para el diseño de políticas públicas, sería muy

importante realizar un futuro estudio donde se evalué y analice el impacto que tiene el embarazo adolescente y el ambiente familiar sobre el crecimiento y desarrollo de los niños. Para ayudar a minimizar las consecuencias del embarazo adolescente es necesario crear un programa de educación que involucre y retome los valores de la familia y que esta sea centro básico del desarrollo de la sociedad.

Así mismo, es importante educar para evitar la discriminación de esta población y además es necesario crear programas y redes de apoyo con el fin de salvaguardar y dar solución a las dificultades que el embarazo adolescente genera en la madre, el hijo, la familia y la sociedad.

Referencias bibliográficas

Armendáriz A, Medel B (2010). Propuesta de intervención para prevenir el embarazo en adolescentes. Facultad de Enfermería y Nutriología/Universidad Autónoma de Chihuahua.

Batista T (2009). El proyecto de vida universitaria: reflexiones desde los fundamentos del proceso de gestión pedagógica del colectivo de año en las universidades cubanas. Revista Pedagogía Universitaria, 11(4): 13 p., 2006, Editorial Universitaria, 2009. Proquest Ebook Central,

Castellanos B (2000). Universidad de los Andes, Dinámicas, Ritmos y Significados de la Sexualidad Infantil. 2000. Colombia.

CONPES Social No. 147. (2012). Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y promoción de los proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años. DNP. Departamento Nacional de Planeación, 1-89.

Chaj G (2015). "Adaptación emocional en el embarazo precoz (Estudio realizado con adolescentes embarazadas que asisten al Centro de Salud del departamento de Quetzaltenango)". Disponible en <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/05/42/Chaj-Gabriela.pdf>

Domínguez, L. E Ibarra, L. (2003) Juventud y Proyecto de Vida. En Selección de Lecturas de Psicología del Desarrollo: Adolescencia y Juventud. Compiladora: Laura Domínguez. Editorial Félix Varela. La Habana, Cuba

ENDS (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud Colombia, (página 331)

ENDS (2010). Sobre la magnitud de la deserción escolar y sobre las características y condiciones familiares, sociales, institucionales e individuales que se relacionan con la problemática de la deserción escolar. Disponible en: www.advocatesforyouth.org

Flórez, Carmen E; & Soto, V. (2013). Factores protectores y de riesgo del embarazo en adolescentes en Colombia. Estudio a profundidad, basado en las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud - ENDS - 1990 / 2010. Bogotá.

Gaviria A., Silvia Lucía y Roberto Chaskel (2013) “Embarazo en adolescentes de América Latina y el Caribe: impacto psicosocial” CCAP, 12. 3, Web, 2013.

www.scp.com.co/precop/precop_files/ano12/TERCERO/embarazo_adolescentes.pdf 3 Secretaría de Salud, Dirección General de información en Salud.

Hurtado G, Murillo M, Rendón C. (2008). Contexto personal, familiar y social de madres adolescentes, escolarizadas en colegios públicos de las comunas 7 y 8 del municipio de bello (Antioquia). Medellín, 2008. Trabajo de grado (trabajo social). Universidad de Antioquia. Facultad de ciencias sociales y humanas.

Ley 1098 de 2006, Art. 7º, define la protección integral así: “reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior

Martínez C. (2009) Pro familia. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva en Colombia, DNP, 2009.

Salazar A, Daza L. (2009). Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños: consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. Universidad de La Sabana, 2009.

Salazar A, Arango M, Lozano L, Quintero C. (2009). Consecuencias del embarazo adolescente en el estado civil de la madre joven: estudio piloto en Bogotá, Colombia. Disponible en <http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/968/1309>

Sánchez M. (2005). “Madres adolescentes: una problemática socio – familiar. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. Disponible en <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/10663/Madres%20adolescentes.pdf?Sequence=1>

Apéndice 1. Encuesta



Objetivo: *Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 12 a 18 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.*

Nombre _____

Fecha _____

Barrio _____

Estrato _____

Edad _____

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI ___ NO ___

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI ___ NO ___

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI ___ NO ___

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo son a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI___ NO___Porque_____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI___ NO___

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.

Apéndice 2. Árbol de proyecto de vida

ARBOL PROYECTO DE VIDA



Anexos:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Trabajo de grado

*Análisis de la incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima
Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD- Facultad de psicología- 2017*

El presente es un documento público legal que en adelante se llamara “consentimiento informado” entre el participante externo a la investigación y que en adelante, se denominara “participante” y de los directores del trabajo de grado que en adelante se llamara “equipo de investigación”.

La investigación en la cual se enmarca este consentimiento informado se denomina “Análisis de la incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima” bajo la ejecución de las investigadoras, Lorena del Pilar Montealegre Ramírez, Maura Alejandra Morales Gutiérrez, Janeth Quintero Solano, bajo la dirección de la Dra. Jobana Fayine Agredo Morales.

Descripción:

En este estudio se pretende aplicar un paquete de preguntas, el cual consta de 2 hojas donde se encuentra 1 encuesta conformada por 8 preguntas, con el objetivo de validar el trabajo de grado que lleva por nombre *Análisis de la incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*. Más adelante se aplicara una herramienta llamada Árbol de proyecto de vida donde se sensibilizara el tema de proyecto de vida mediante la contextualización y socialización.

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Jesus Justua Pineda radita Identificado/ con C.C
 N° 14'461.831 de Rublanco acudiente
 de la menor Loren Javeth Ramirez por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Jesus Justua Pineda radita

Firma Adolescente LOREN JAVETH RAMIREZ

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria. La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Esperanza Carolina F. Identificado/ con C.C
 N° 38.260.396 de Chaparral acudiente
 de la menor Enifa Garmiro por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Esperanza Carolina

Firma Adolescente Enifa Garmiro

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Maximiliano Lozada Identificado/ con C.C
 N° 2.148.391 de Planadas acudiente
 de la menor Yudy Lozada por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Maximiliano Lozada

Firma Adolescente Yudy Ximeno Lozada

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Amparo Rojas Identificado/ con C.C
 N° 38296115 de Chaparral acudiente
 de la menor Natalia Buendía por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Amparo Rojas

Firma Adolescente Natalia Buendía Rojas

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representarían ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Adriana Guzman Identificado/ con C.C
 N° 410460591 de Boqué acudiente
 de la menor Ana Lucia Ortiz por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Adriana Guzman

Firma Adolescente Ana Lucia Ortiz Guzman

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yolima Fortner Identificado/ con C.C
 N° 5.1615.017 de Rovira acudiente
 de la menor Maite Salome Martinez por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Yolima Fortner

Firma Adolescente Maite Salome Martinez

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yolanda deiva Identificado/ con C.C
 N° 38142540 de Ibague acudiente
 de la menor Danna Sara Cerquera D por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Yolanda deiva

Firma Adolescente Danna Sara Cerquera D.

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Gabriela Campos de Powers - Identificado/ con C.C
 N° 4515060 de Chaparral acudiente
 de la menor Maria Fernanda Romero por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente

Firma Adolescente

Gabriela Campos

Maria Fernanda Romero

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representaran ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Luz Helena Romero B. Identificado/ con C.C
 N° 44217067 de Ataco acudiente
 de la menor Jaby Guerrero por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Luz Helena Romero

Firma Adolescente Jaby Guerrero

Tenga en cuenta que su participación en esta investigación es voluntaria, La información que se recoja será confidencial, y no se usará para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo, cuyo fin es netamente académico.

Durante el proceso usted tendrá la oportunidad de hacer preguntas y estas le serán contestadas completa y satisfactoriamente a su entender, de igual manera se aclara que durante la aplicación de las pruebas usted podría sentir necesidades básicas como cansancio, hambre o sueño, pero estas no representarían ningún peligro a nivel biológico o psicológico una vez resuelto el paquete de preguntas entregado.

Riesgos: El presente estudio no pone en riesgo la vida de los participantes. El procedimiento de evaluación ha sido pensado para que todos los aspectos éticos sean cubiertos en pro de la vida y la salud de todos sus participantes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo teresa Callejas Identificado/ con C.C
 N° 20877249 de Chaparral acudiente
 de la menor Andrea Poo Callejas por medio de la presente
 autorizo y consiento su participación en la investigación denominada "*Análisis de la
 incidencia del embarazo en la transformación del proyecto de vida de 11 jóvenes
 adolescentes residentes en la comuna 3 del municipio de Chaparral-Tolima*"
 adicionalmente certifico que la participación en este estudio es voluntaria y reconozco que
 obtuve una información completa, a partir de la participación tendré derecho a el
 conocimiento sobre los resultados de la investigación si lo deseo.

Firma Acudiente Teresa Callejas

Firma Adolescente Andrea Poo Callejas



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Ana Lucía Ortiz Guzmán

Fecha 7-11-19

Barrio fundadores

Estrato 1

Edad 17

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Maria Fernanda Romero Q

Fecha 7-11-2017

Barrio Carmenza Rocha

Estrato 1

Edad 16

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Universidad Nacional
Abierta y a Distancia



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Danna Sarahi Cervera D.
 Fecha 7.17.2022 Barrio Salomon Uribe
 Estrato 2 Edad 14

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Universidad Nacional
Abierta y a Distancia



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Judy Ximena Lozada

Fecha 7-11-2019

Barrio Tubní

Estrato 1

Edad 15

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

Enunciado original: ¿Le gusta ser estudiante de biología de la UNED? (marcar con la correspondiente)

- a. No sentir abogo por parte del padre del pere
- l. Es la de madre de la
- c. No sentir abogo de sus seres queridos
- q. No tener metas claras
- e. Confianza
- p. Ajustar estudio

a. Es la de recursos económicos

B0. Dentro de sus prioridades para llegar a cumplir su biología de vida considera:

- l. Ser una excelente mamá
- e. Ser profesional
- q. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- c. Crear una familia
- p. Cumplir sus estudios
- a. Causas de salir adelante

consecuencia;

B8. ¿Dentro de sus mayores logros para lograr cumplir con su biología de vida se

21 X NO

B2. ¿Como consecuencia de su empeño debe dejar sus estudios?

21 X NO Porque

cumplir su biología de vida?

B6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de empeño a temprana edad es más difícil llegar a

- e. No me siento ningún tipo abogo
- q. Familia del padre del pere
- c. Amigos
- p. Padre del pere
- a. Su familia



Universidad Nacional
Abierta y a Distancia



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Erika Guavizo

Fecha 7-NOV-2017

Estrato 1

Barrio JOSE MELO

Edad 16

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO _____

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre LOREN JANETH PATIÑO
 Fecha 7-11-2017 Barrio Obreiro
 Estrato 1 Edad 15

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI ___ NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI ___ NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Maite Saime Martina

Fecha 7-11-2019

Barrio Los Angeles

Estrato 1

Edad 15

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe



Universidad Nacional
Abierta y a Distancia



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Andrea Rosa Callejas

Fecha 7-NOV-17

Barrio PRIMOVERO

Estrato 1

Edad 17

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI ___ NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI ___ NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Gaby Guerrero

Fecha 7-11-2017

Estrato 1

Barrio Primavera

Edad 17

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

a. Familiar

b. Educativo

c. Social

d. Económico

e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI ___ NO Porque _____

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI ___ NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Encuesta diseñada y realizada por estudiantes de psicología de la UNAD. Gracias por su colaboración.



Encuesta.

Objetivo: Conocer de qué manera se transforma la construcción del proyecto de vida en jóvenes embarazadas entre edades de 14 a 17 años de edad, residentes en la comuna 3 del Municipio de Chaparral Tolima.

Nombre Natalia Buendía Rojas

Fecha 7-Nov-2017

Barrio Castaña

Estrato 1

Edad 15

P1. ¿Ud. sabe que es un proyecto de vida?

SI NO

(Se realiza la contextualización frente al tema proyecto vida)

P2. ¿Tiene Ud. un proyecto de vida?

SI NO

P3. ¿Cree Ud. que el estar embarazada afecta o cambia su proyecto de vida?

SI NO

P4. Las mayores problemáticas que han surgido a raíz de su embarazo es a nivel:

- a. Familiar
- b. Educativo
- c. Social
- d. Económico
- e. Todas las anteriores

P5. En su estado de embarazo ha sentido más apoyo de:

- a. Su familia
- b. Padre del bebe
- c. Amigos
- d. Familia del padre del bebe
- e. No he sentido ningún tipo apoyo

P6. ¿Cree Ud. que debido a su estado de embarazo a temprana edad es más difícil llegar a cumplir su proyecto de vida?

SI NO Porque X

P7. ¿Cómo consecuencia de su embarazo debe dejar sus estudios?

SI NO

P8. ¿Dentro de sus mayores fortalezas para lograr cumplir con su proyecto de vida se encuentran?

- a. Ganas de salir adelante
- b. Culminar sus estudios
- c. Crear una familia
- d. Brindarle un mejor futuro a su hijo/a
- e. Ser profesional
- f. Ser una excelente mama.

P9. Dentro de sus debilidades para llegar a cumplir su proyecto de vida considera:

- a. Falta de recursos económicos
- b. Aplazar estudios
- c. Conformismo
- d. No tener metas claras
- e. No sentir apoyo de sus seres queridos
- f. Falta de madurez/edad
- g. No sentir apoyo por parte del padre del bebe

Asistencia Grupo

focal.

Asistencia Grupo focal Tema: "Sensibilización del proyecto de vida en adolescentes embarazadas" (Actividad con fines educativos)

Lugar: Chaparral - Tolima

Barrio: Castañal- Villa el triunfo

Fecha: 21- Noviembre del 2017

Grupo expositor: Maura Alejandra Morales, Lorena del Pilar Quintero, Janeth Quintero (Estudiantes de psicología Unad)

FECHA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	DIRECCIÓN	FIRMA
21-11-2017	Lorena J. Ramirez	15.	CR. 14 # 14-70	Lorena J.
21-11-2017	Andrea Roca	14	N. 2 CASA 17	Andrea Roca
21-11-2017	Danna Saraic	14	Solomon cimarrón	Danna Saraic
21-11-2017	Gaby Guerrero	17	primavera	Gaby Guerrero
21-11-2017	Maria F Romeo	16	Carmenza Rocha	Maria Romero
21-11-2017	Erika Guerrero	16	Jose maria vejo Los toros	Erika Guerrero Yody Lozada
21-11-2017	Yody Lozada	15	Tuloni	Yody Lozada
21-11-2017	Natalia Buendia R.	15	Castañal	Natalia Buendia
21-11-2017	Salome Martinez	15	Los Americanos	Salome Martinez
21-11-2017	Rebeca Martinez	42 años (madre Sabine)		Rebeca M

MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: LOREN JANETH RDMIREZ Edad: 15 Fecha 21-11-2017 Barrio donde vive: Obtevo

mi mamá y las personas que no me dieron la espalda. (5)

trabajar duro para conseguir solvencia económica para mi hijo. (7)

colaboradora trabajadora (4)

Terminar mi bachiller a pesar de estar embarazada (7)

Tener a mi bebé (3) y iniciar la universidad para darle un buen futuro a mi bebé.

Mi madre. (2)

del mal carácter y llevada a mi parecer. (6)

(1) familia.

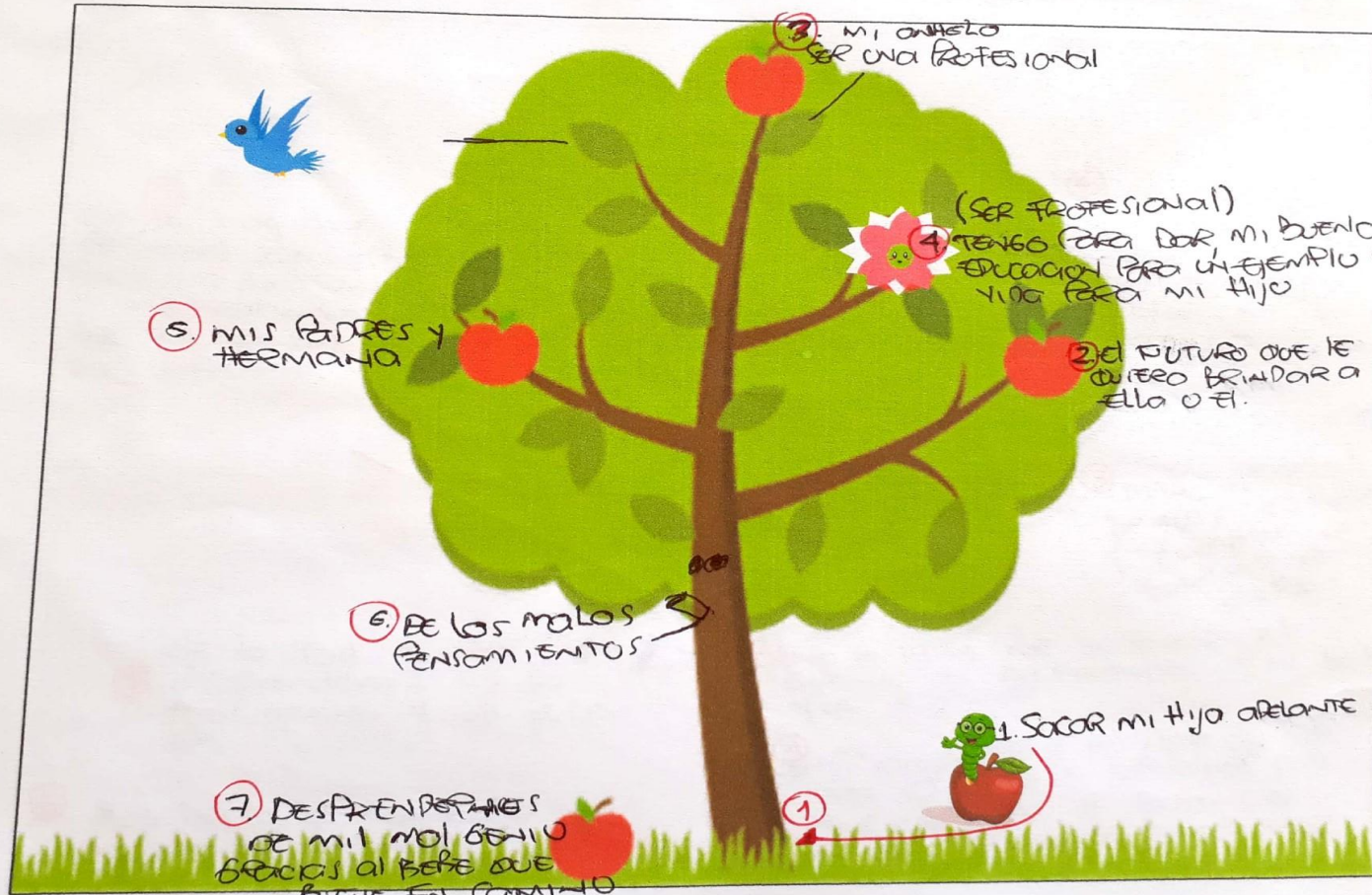
MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Erika Guarvizo

Edad: 16

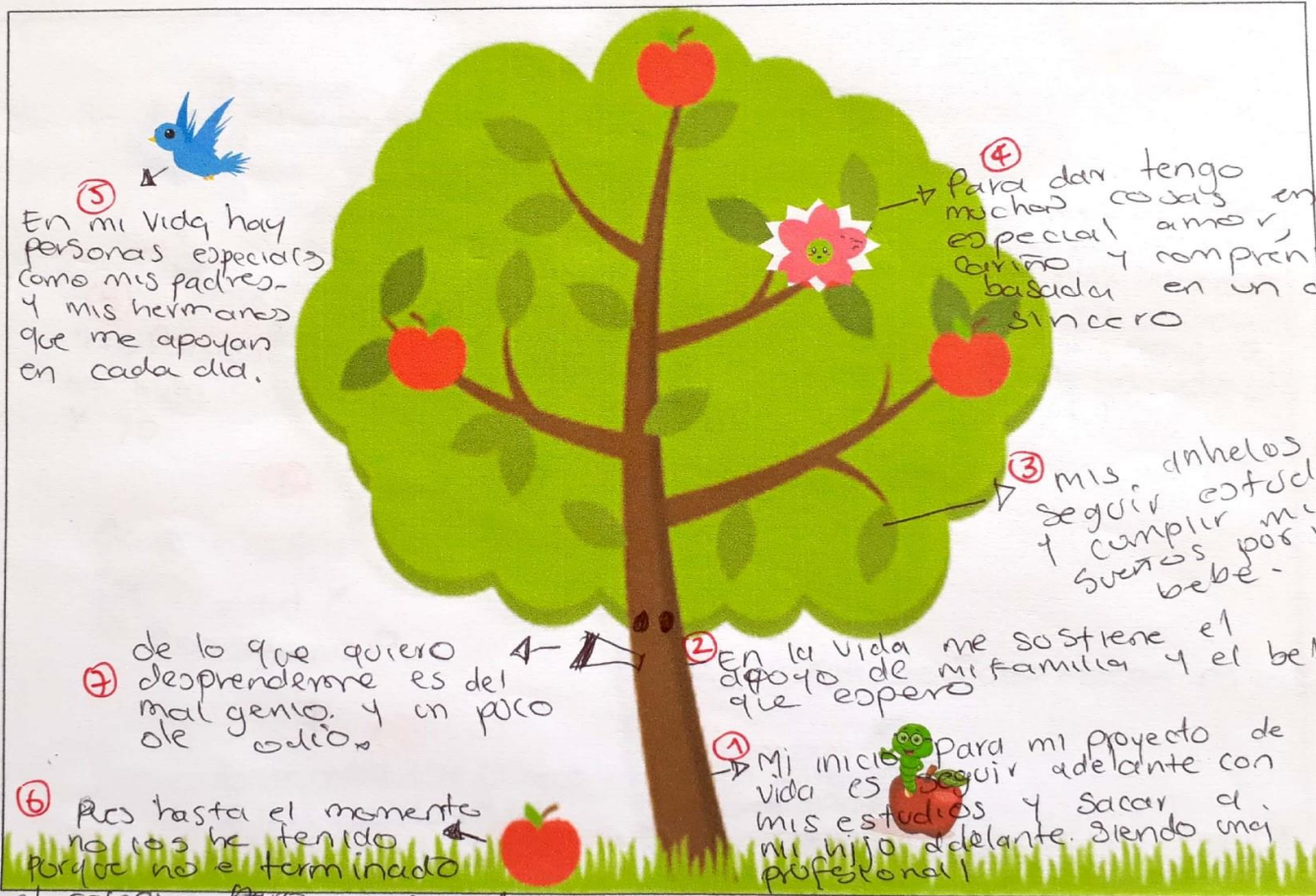
Fecha 21-11-2017

Barrio donde vive: JOSE MAMELO



MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Judy Jimena Lora Montes Edad: 15 Fecha 21-NOVIEMBRE Barrio donde vive: Tuloni



5 En mi vida hay personas especiales como mis padres y mis hermanos que me apoyan en cada día.

4 Para dar tengo muchas cosas en especial amor, cariño y comprensión basada en un afecto sincero

3 mis anhelos son seguir estudiando y cumplir mis sueños por mi bebe.

7 de lo que quiero desprenderme es del mal genio y un poco de odio

2 En la vida me sostiene el apoyo de mi familia y el bebe que espero

1 Mi inicio para mi proyecto de vida es seguir adelante con mis estudios y sacar a mi hijo adelante siendo un profesional

6 Pues hasta el momento no los he tenido porque no e terminado el colegio pero mas adelante quiero seguir estudiando y ser una profesional

MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Danna Saraí Cereceda D Edad: 74 Fecha 21-11-2017 Barrio donde vive: Salbman

4
comenzar a bailar y a con poder todo lo que me a daob mi padre

5
mis padres mi hijo y yo

6
de la intercon habilidad y la harmonia

7
terminar mi estudios y mi carrera

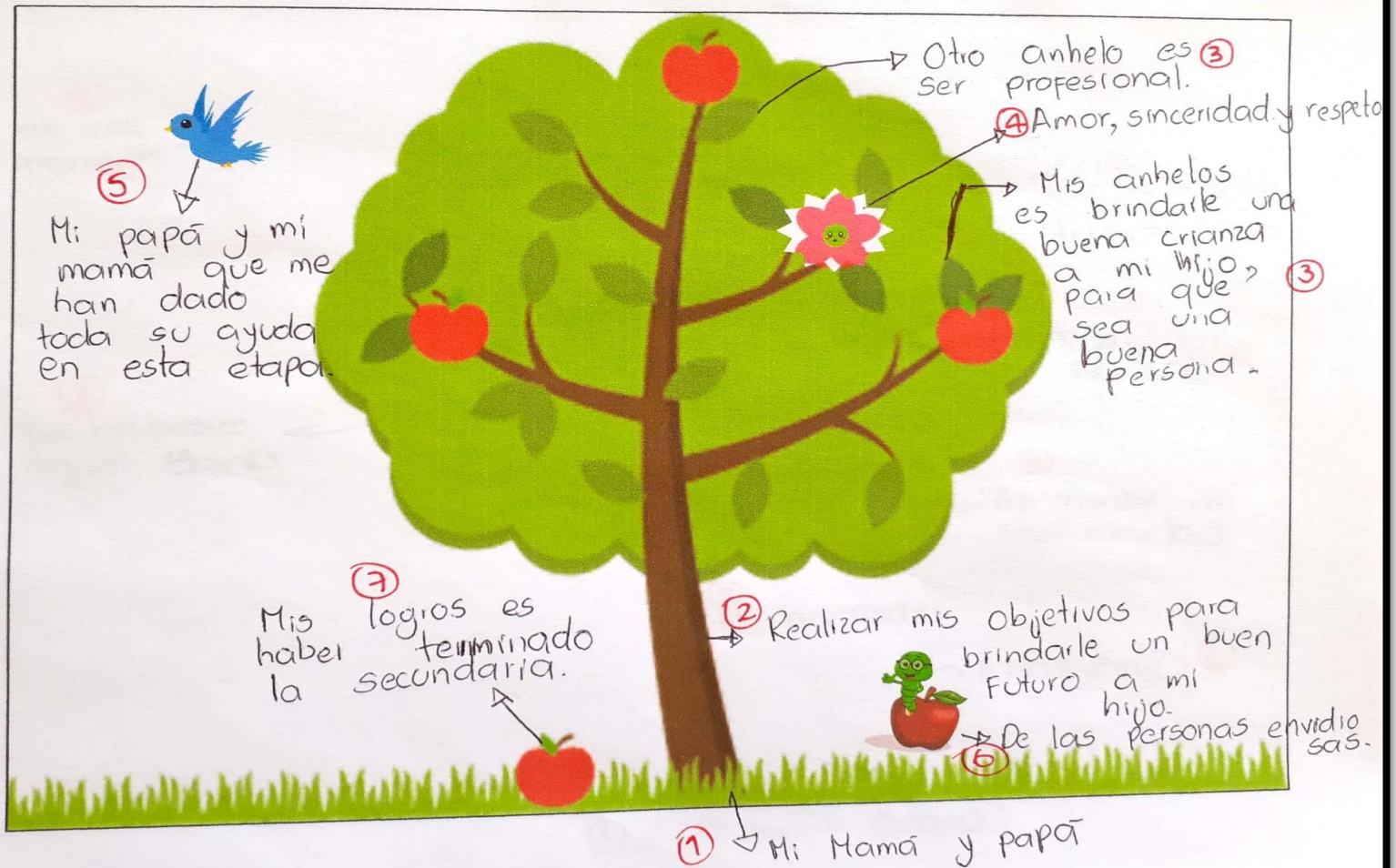
1
comenzar una carrera para sacar adelante mi hijo

2
mis papas de paca y con mi hijo

3
mi anclo es lo principal sacar a mi hijo y deo pues comenzar mi carrera con ayuda de mi hijo

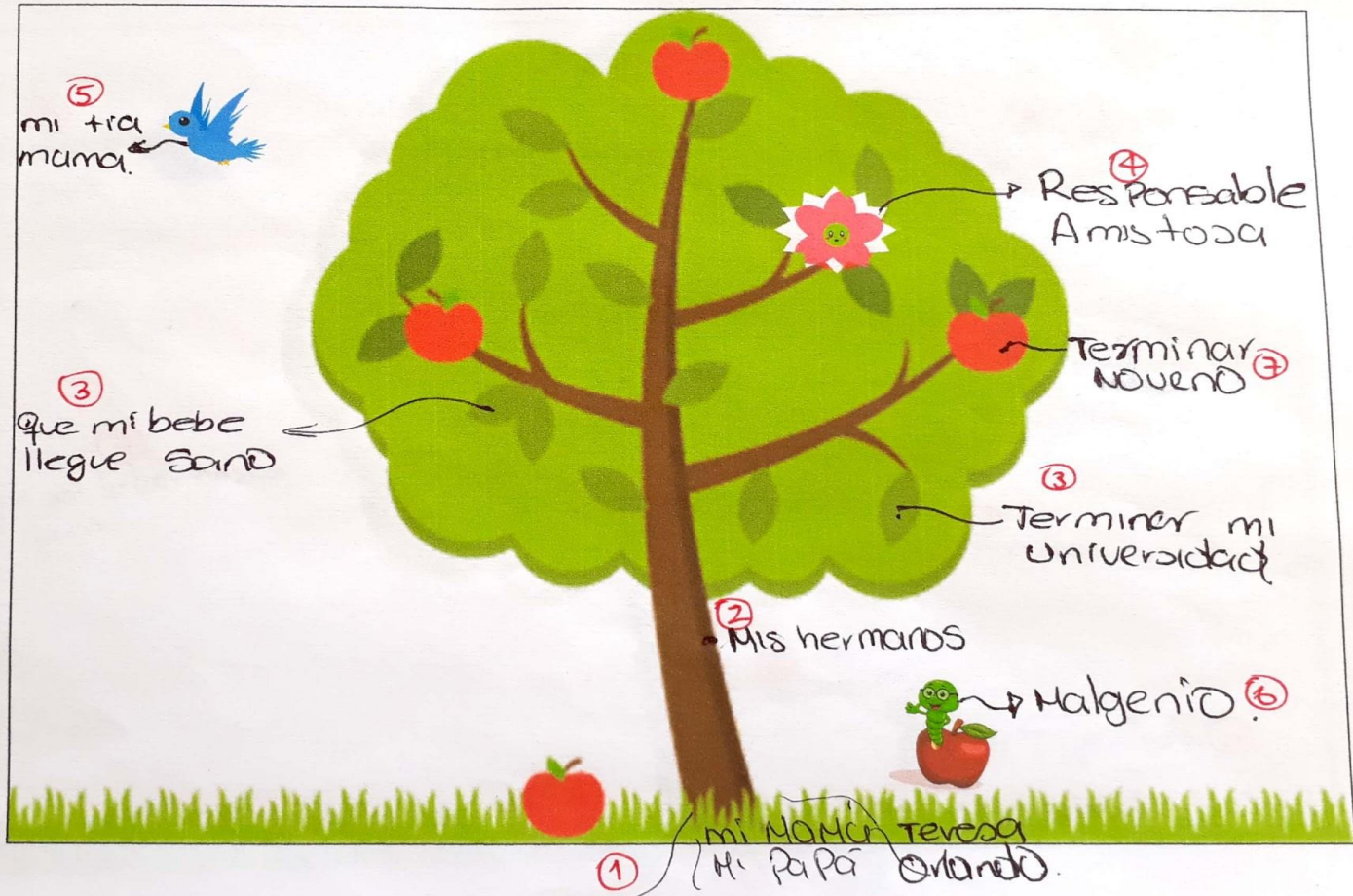
MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: María Fernanda Romero Edad: 16 Fecha 21-10-17 Barrio donde vive: Carmenza Rocha



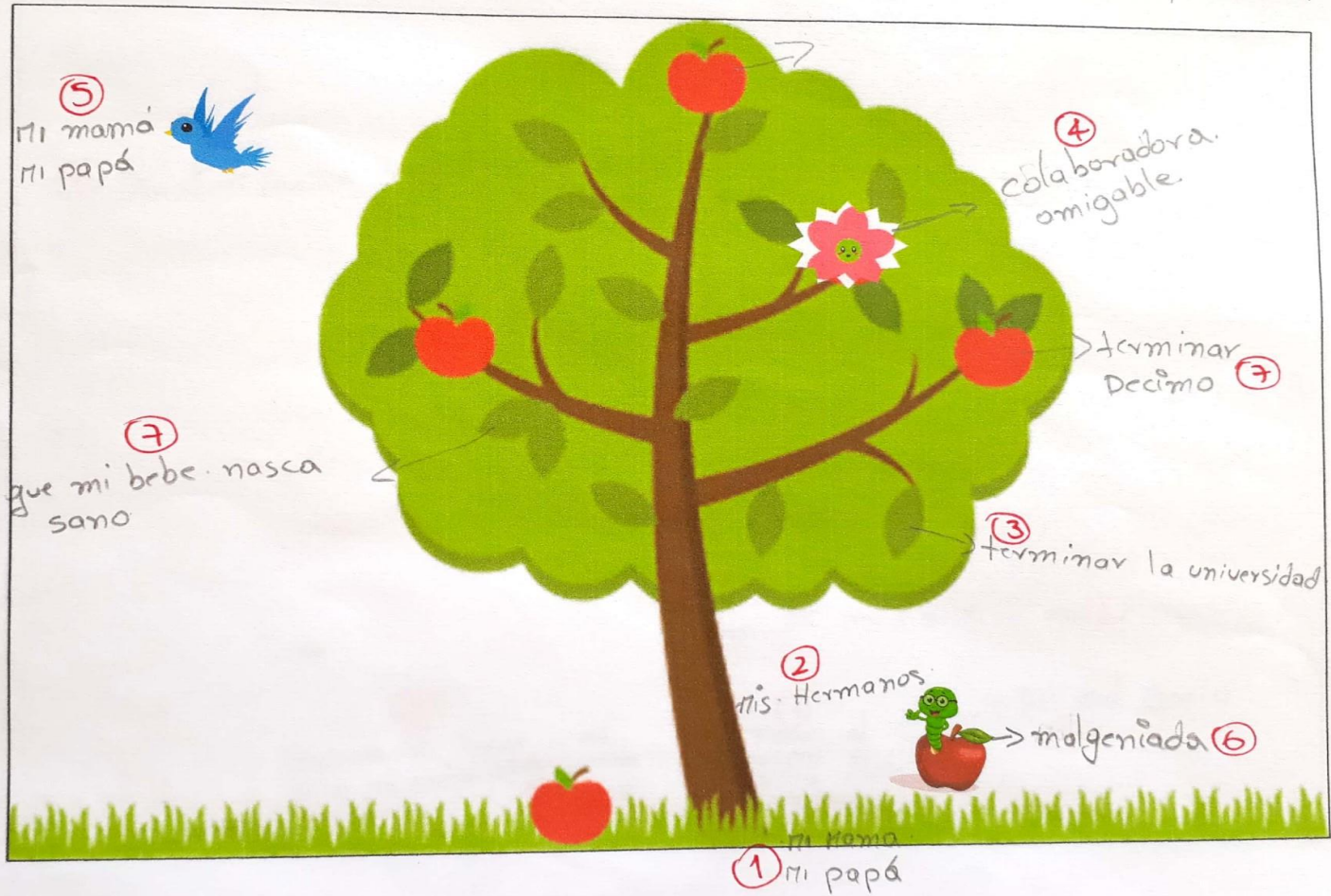
MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Andrea Roca Callejas Edad: 17 Fecha 21-11-2017 Barrio donde vive: M2C.17



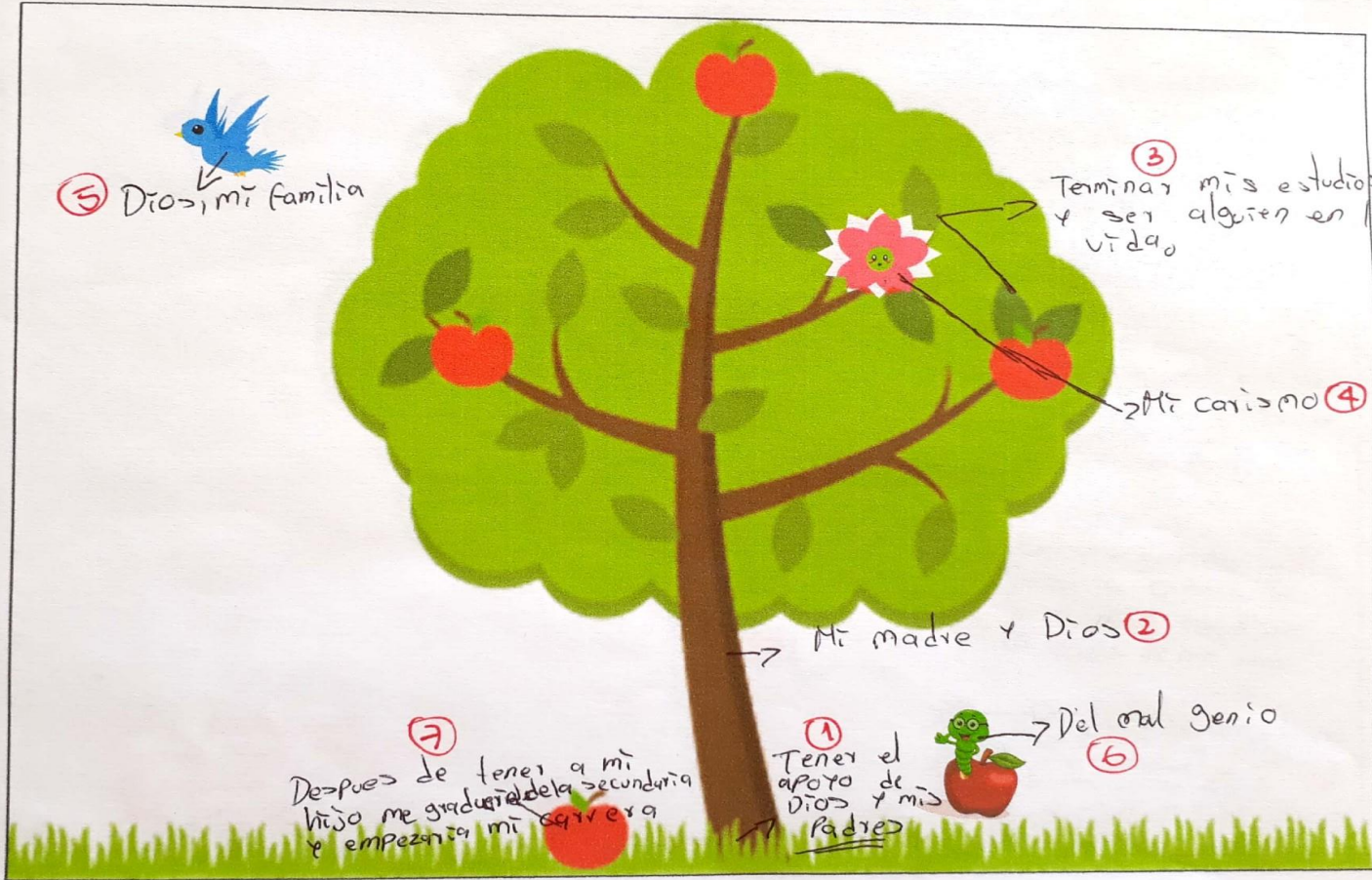
MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Gaby Cuervo Edad: 77 Fecha: 21-11-2021 Barrio donde vive: primavera



MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Natalia Buendía Rojas Edad: 15 Fecha 21-11-2017 Barrio donde vive: Castañal



MI ARBOL DE PROYECTO DE VIDA

Nombre: Maite Salome Martinez Edad: 15 Fecha: 21-11-2013 Barrio donde vive: Las Americas

5
Mi mamá

4
Dar todo el amor a mi hijo aún así ser mamá de edad

4
Darle lo mejor a lo que viene y que no crea que soy una mala madre.

3
Alcanzar algunas metas antes de irme a un ser cuidando dentro de mí

3
Que el niño crezca varido para sacarlo adelante por que el no tiene la culpa de mi error.

2
Mi familia

6
De todo lo negativo que dicen por una madre a ser temprana edad

7: Esta Adolescente siente que hasta el momento no ha logrado nada.

1: No contesto

Registro fotográfico



