

DIPLOMADO EN DESARROLLO HUMANO Y FAMILIA

ETAPA N° 5

PROYECTO DE INVESTIGACION

PRESENTADO A:  
ADRIANA BERNAL  
TUTORA

Sandra Patricia, Neidy, , Rosana

PRESENTADO POR:  
ESMERALDA DE LOS RIOS Cód. 38143975  
SONIA ROA QUIQUE Cod.41243962  
SANDRA PATRICIA CABRERA Cód. 41055819  
ROSANA RAMOS VALLEJO Cod.3526054  
NEIDY GUTIERREZ martinez Cód.: 40334532

Fotográfica

GRUPO:

442001\_37

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES  
PROGRAMA DE PSICOLOGIA

25 DE OCTUBRE DEL 2015

## INTRODUCCION

La realización de nuestro proyecto de investigación en el Diplomado de Desarrollo Humano y Familia es indagar por qué nuestros adolescentes maduran tempranamente en el tema de la sexualidad, cual es la referencia o la condición de los adolescentes, en su nivel de desarrollo y características relacionadas en su ambiente en cuanto al tema y a si mismo realizar una investigación que nos arroje una explicación de los embarazos a temprana edad y las consecuencias a las que esta conlleva. Como se trata, en esencia, de interpretar por medio de las encuestas, de la entrevista, la investigación tendrá carácter cualitativo, y será de tipo exploratorio descriptivo.

En 1994, en la Conferencia de Población y Desarrollo de El Cairo, se hizo un llamado a los 179 países asistentes, para reconocer el derecho fundamental a la salud reproductiva, lo que en la práctica se vería reflejado en acciones gubernamentales que permitirían reducir el rezago en la materia.

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.

En Colombia la situación es crítica, la Encuesta Nacional de Demografía y salud (ENDS) 2010, refiere inicialmente que 19% de adolescentes (entre 15 y 19 años) ya es madre o está embarazada de su primer hijo y que el embarazo adolescente en Colombia sólo se redujo un punto porcentual con respecto a 2008.

Un análisis de la situación frente a la reducción de las tasas de fecundidad general presenta que esta reducción se encuentra concentrada en las mujeres mayores de 25 años, mientras que para las mujeres menores de 20 años la fecundidad se ha incrementado de forma sostenida desde los años

ochenta. Esta situación ha traído consigo desigualdad en la condiciones de vida de este grupo de mujeres, por ser el embarazo adolescente la causa de alrededor de 10% de todos los casos de deserción escolar entre las menores de veinte años, situación que afecta directamente el desempeño socioeconómico de las madres y las condiciones de salud y nutrición de los niños.

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).

- **ASPECTOS DE LA INVESTIGACIÓN**

**1.1. *Problema De Investigación***

Determinar las causas y factores que influyen en la presencia de embarazos precoz en la comunidad objeto de estudio.

**1.2. *Descripción del problema***

Las causas del embarazo adolescente son muchas, y al mismo tiempo discutible. El embarazo en la adolescencia es un impacto de grandes proporciones en la vida de una adolescente, en su salud, en la de sus hijos, su familia, su pareja, y en general en toda la comunidad que le rodea.

El embarazo en la adolescencia, es ocurrido en muchachas a una edad muy temprana cuando aún no son adultas desde el punto de vista biológico, psicológico y social; es decir, no están aptas para la maternidad. Lamentablemente, cada vez es más frecuente hoy en día, es considerado de máxima prioridad para la salud pública.

La adolescencia es la edad de las contradicciones e incomprendimientos. El perfeccionamiento y madurez de estas características psicosociales se desplazan, en el adolescente, a edades más avanzadas de la vida, a diferencia de la precoz madurez biológica imperante en esta etapa. Todo esto unido a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las adolescentes se creen aptas para concebir, por lo que se considera este período como importante grupo de riesgo en la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad precoz.

La descripción está enfocada en las razones principales que llevan a las adolescentes a iniciar una vida sexual temprana y de manera inadecuada, sin dimensionar las consecuencias que trae este embarazo a nivel personal, social, económico, psicológico, y familiar tanto.

### **1.3. Planteamiento Del Problema**

Los embarazos en adolescentes es un tema de actualidad, estrechamente relacionado con el uso razonable e inteligente de su propia sexualidad. Muchas veces, en la vigencia de esta problemática inciden factores personales de los jóvenes y/o externos, propios de la familia, la escuela, la universidad, el trabajo, etc. Se trata de una etapa en la evolución y desarrollo del ser humano con tremendas e inquietantes implicaciones para la persona. La adolescencia y sus cambios puberales involucran el inicio de una intensa sexualidad y de sentimientos y emociones relacionados, que al ser expresados generan disgustos y rechazos por parte de los adultos, así como temor por parte del adolescente. Esta situación dificulta la comunicación y el desarrollo de una sexualidad bien orientada favoreciendo el aumento de una actividad sexual temprana, con riesgos de abortos y embarazos.

En la actualidad el embarazo en adolescentes ha sido calificado como un problema de salud pública, ya que en los últimos años se ha presentado un incremento del número de jóvenes que son madres antes de cumplir 18 años según la "Organización Mundial De La Salud," OMS. Esta situación problemática tiene un enorme impacto en los jóvenes, a saber: modificaciones en la autoestima y confianza en sí misma; retraso o abandono en los estudios, para asumir roles que no corresponden a su edad y para los cuales no están preparadas; impedimentos para su vida laboral; y, decisiones de abortos, poniendo en riesgo su vida entre otros. Pese al interés del Estado a través de sus diversas entidades por el tema, los índices de embarazos y natalidad en adolescentes aumentan cada vez más. De esta realidad no escapan ni siquiera los centros de educación media, como ocurre en la población juvenil.

#### **1.4. Justificación**

La realización de la investigación se justifica en las siguientes razones: en primer lugar, por su aporte a la solución de las siguientes necesidades: de conocer con más claridad las causas y factores asociados a los embarazos en adolescentes de diferentes instituciones o comunidades y así poder brindarles una solución acorde con el nivel de desarrollo e intereses de la población juvenil afectada; y de mejorar el clima estudiantil, contribuyendo a levantar la autoestima de las jóvenes y direccionar sus vidas hacia la alegría, la productividad y el estudio. En segundo lugar, por su pertinencia, vigencia y actualidad de la problemática; interés institucional en la solución del problema; valor personal y social de la solución aportada; y contribución a una posición de respeto y valoración de la mujer. También, resulta claro que esta investigación va a contribuir en su medida con el desarrollo del contexto social, pues la estrategia que se espera elaborar para sensibilizar y prevenir los embarazos en adolescentes, rescatará del pesimismo y del abandono a muchas jóvenes que truncan sus sueños, metas y anhelos por verse enfrentadas a un embarazo a temprana edad.

Por lo anterior este proyecto de esta investigación está dirigido a adolescentes embarazadas que oscilan entre los 12 años a 17 años de edad, que residen en las comunidades trabajadas a lo largo del periodo del diplomado, dichas comunidades son vulnerables y están ubicadas en Villavicencio, Puerto Inírida, San José del Guaviare, Leticia, y Puerto Carreño.

Iniciar con este proyecto de investigación el objetivo principal es identificar factores que influyen en los embarazos en adolescentes. El diseño será de tipo descriptivo, prospectivo y transversal.

Se conocerá como variable independiente el embarazo y como variable dependiente los factores que influyen en este.

Esta investigación puede explicar por qué, a pesar de ser un factor que afecta a nuestra población adolescentes y estar en las agendas de salud y educación de nuestro país desde hace muchos años, hagamos parte de una escalofriante cifra de embarazos precoces. Aunque la sexualidad tiene importancia a lo largo de la vida, en la adolescencia adquiere una mayor dimensión por sus características biológicas, psicológicas y sociales.

### **1.5. Formulación del problema**

¿Cuáles son las causas y factores que influyen en la presencia de embarazos precoz en la comunidad objeto de estudio?

### **1.6. Objetivos**

#### **1.6.1. Objetivo general**

Identificar las causas y factores que influyen en la presencia de embarazos precoz en la comunidad objeto de estudio.

#### **1.6.2. Objetivos específicos**

Identificar mediante la aplicación de un instrumento de investigación causas y factores influye en el embarazo en adolescentes.

Sistematizar la información recopilada mediante el instrumento aplicado a la comunidad identificada.

Analizar las consecuencias del embarazo precoz.

Determinar qué factores influyen en el embarazo adolescente

## **2. MARCO REFERENCIAL**

El presente proyecto tiene como marco de referencia el Modelo de Promoción a la Salud de Pender así como la Teoría de Autocuidado de Orem, el primero aborda la promoción a la salud e identifica factores cognitivo-perceptivos en el individuo, tales como la importancia de la salud, los beneficios percibidos de los comportamientos que promueven la salud y las barreras que se perciben para las conductas promotoras de la salud. Estos factores se modifican por características demográficas y biológicas y por influencias interpersonales, así como también por factores de situaciones y comportamientos. Ayudan a predecir la participación en la conducta promotora de la salud. La definición individual de salud para uno Mismo tiene más importancia que una afirmación general sobre la salud.

Orem, explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El auto cuidado es una actividad aprendida por los Individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de auto cuidado, entendiendo por tales los objetivos o Resultados que se quieren alcanzar con el auto cuidado:

1. Requisitos de auto cuidado universal, son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

2. Requisitos de auto cuidado del desarrollo, promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano (niñez, adolescencia, adulto y vejez.)



3. Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

#### Estudios Relacionados

A continuación se describen los estudios relacionados con adolescencia y sexualidad.

Alonso, U, et. al. (2005) realizó un estudio titulado Embarazo en la adolescencia: Algunos factores biopsicosociales y afirma que adolescencia y embarazo son términos que se asocian a alegría, esperanza y futuro; pero si ambos coinciden, son motivo de preocupación, ya que, por lo general, la alegría se opaca y se transforma en un problema. Así mismo menciona que 20 % de las madres adolescentes en América Latina son madres de 18 años y en el Caribe el 50 % son madres de 17 años y menos.

Cruz H, et. al. (2007) Realizó una revisión en su estudio de Anticoncepción en la Adolescencia los métodos anticonceptivos disponibles en la actualidad, haciendo énfasis en cómo pueden usarse durante la adolescencia, sus ventajas y desventajas, en relación con su uso en esta etapa de la vida ya que dos de los problemas médico sociales más importantes que afectan a la juventud son el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución para ambos. Si bien muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, la vergüenza de adquirirlos, y la carencia de servicios de salud y consejería que les garanticen una privacidad y confidencialidad merecidas.

En resumen estos estudios aportan información relacionada con el fenómeno del embarazo en adolescentes, las conductas y consecuencias que este evento trae a la vida de los mismos. Existen una gran cantidad de estudios en relación a esta situación que es cada día más notoria y usual, cabe mencionar que en México específicamente en el Estado de Sonora existen pocos estudios y una mínima intervención por parte del Sector Salud y de la misma comunidad para prevenir, disminuir y/o erradicar este problema social que se presenta cada vez más constantemente en la comunidad adolescente.

Definición de términos.

Adolescencia. Se refiere al período de transición entre la niñez y la vida adulta que Comienza con la iniciación de la pubertad, donde se observa un rápido crecimiento físico y cambios psicológicos que llevan a la madurez sexual.

Sexualidad. Se entiende como el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta Relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo.

Embarazo en la Adolescencia. Se describe como aquella gestación que ocurre durante los primeros años después de la primera menstruación, y/o cuando la persona mantiene la total dependencia social y económica de sus padres.

## **2.1. Marco Teórico**

La adolescencia, etapa que sucede entre la niñez y la adultez, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años.

Es una etapa caracterizada por cambios en la esfera psicosocial y en todos los aspectos se produce la estructuración de funciones nuevas, que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, y de ella se derivan trastornos psicosociales asociados como: embarazos indeseados, homosexualidad y trastornos de la personalidad entre otros.

El comienzo de dicha etapa viene marcado por la aparición de la pubertad (momento en que se produce la maduración sexual) pero debemos diferenciarla de esta ya que la adolescencia va más allá del mismo desarrollo fisiológico. Todo ello hace que el final de dicha etapa de la vida no sea fácilmente identificado y que ello dependa de múltiples factores.

Estudios realizados por la OMS "Organización mundial de la salud" plantean que en general más adolescentes inician los contactos sexuales coitales siendo más jóvenes y con mayor frecuencia.

Todo lo anterior posibilita que en esta etapa los adolescentes estén en mejores condiciones para que sobre la base de sus propios conocimientos y cualidades morales comiencen a regular su sexualidad, relacionarse correctamente con su pareja, inicien el desarrollo de su vida sexual activa y responsable y que decidan conscientemente el momento más oportuno para formar una familia.

Sin embargo, lamentablemente muchos jóvenes no están preparados adecuadamente para asumir la sexualidad y llegan a ella sin haber adquirido los conocimientos y valores suficientes que le aseguren una vida sexual equilibrada y responsable. Estos jóvenes son portadores de una conducta sexual de riesgo, proclive a un embarazo no deseado, a las infecciones de transmisión sexual entre otras consecuencias, de hecho se convierten en futuras personas inestables tanto emocional como sexualmente.

El embarazo en la adolescencia, además de constituir un riesgo médico elevado, lleva aparejado dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo, lo que se conoce como el "Síndrome del fracaso". Es por tanto la etapa que puede determinar el sentido de la vida y el bienestar futuro.

El impacto del embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja entre otros.

Averastury&Knobel (1971) definen adolescencia como etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer su identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objétales -parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio le ofrece, mediante el uso de los elementos biofísicos en desarrollo a su disposición y que a su vez tienden a la estabilidad de la personalidad en un plano genital, lo que sólo es posible si se hace el duelo por

la identidad infantil. En otras palabras, la adolescencia es una etapa del ciclo vital por la cual pasamos todo ser humano, se desarrolla aproximadamente de los 14 a los 18 años de edad. En esta etapa ocurren una serie de cambios tanto fisiológicos, físicos, emocionales y sociales.

Desde siempre los embarazos han estado presentes en los adolescentes pero en la actualidad se ve con mayor frecuencia y peor, ya que seguimos avanzando como sociedad y existen cosas como lo es el embarazo precoz que son mal vistos, a falta de comunicación y de información es que suceden este tipo de cosas. Muchas adolescentes de comunidades pobres y reprimidas, que poseen pocas oportunidades para educarse y mejorar económicamente, con frecuencia ven la maternidad como una forma de aumentar su propio valor y poseer algo.

### **Antecedentes del estudio**

El embarazo precoz es más frecuente que lo que la sociedad quisiera aceptar. Es un suceso difícil que afecta la salud integral de los padres adolescentes, la de sus hijos, familiares y de la comunidad en su conjunto.

El embarazo se relaciona con tres factores: las probabilidades de iniciar precozmente las relaciones sexuales y tener un embarazo no deseado. En familias donde la autoridad moral es débil o mal definida, con ausencia de la figura paterna o padres que viven en unión libre, y cuando personas distintas a los padres cuidan o crían a las adolescentes, también se provoca la actividad sexual temprana y el riesgo de una gravidez consecuente.

### **Fundamentación teórica**

Se denomina embarazo al estado en el que se haya la mujer gestante. Comprende todas las modificaciones que experimenta el organismo femenino durante el desarrollo del feto en el interior de su útero. Desde que el espermatozoide (célula sexual masculina) se une al óvulo (célula sexual femenina) y esta nueva célula se implanta en el útero, comienza el desarrollo de un nuevo ser. Esta célula inicial experimenta un conjunto de transformaciones y de desarrollo que darán lugar al finalizar la gestación al recién nacido. Durante las primeras diez semanas de gestación, el nuevo ser se denomina embrión, posteriormente se llamará feto.

Se considera “embarazo adolescente” al que se produce en mujeres menores de 19 años y, generalmente, se produce por no utilizar métodos anticonceptivos y no por ser voluntariamente buscado. Y es que los jóvenes comienzan demasiado pronto a experimentar con sus cuerpos y a practicar el sexo, y no son plenamente conscientes de que las consecuencias de no practicarlo con seguridad pueden condicionar el resto de su vida. Y no nos referimos sólo a quedarse embarazada demasiado pronto, sino también a las enfermedades de transmisión sexual, algunas de las cuales pueden llegar a ser muy graves y de fatales consecuencias.

### **Fundamentación psicológica**

Se enfoca en la teoría cognoscitiva de Jean Piaget el cual afirma que el individuo adquiere la capacidad del razonamiento formal durante la adolescencia a partir de los 12-13 años de edad y hasta los 20 años existe una diferenciación y una complejidad progresiva de la inteligencia durante la adolescencia; esta modificación estructural multiplica las potencialidades del niño y las amplía hasta aproximarlas a razonamientos adultos y esta es la base de todo el resto de los cambios en el plano psicosocial.

### **Fundamentación Sociológica**

Se enmarca en el objetivo fundamental de la educación sexual del individuo y capacitarlo para crear sus propios valores y aptitudes que le permitan auto de terminantemente vivir su sexualidad de un modo adecuado y positivo.

### **Fundamentación Filosófica**

Para esta fundamentación se presentan los principios filosóficos. La educación sexual es un proceso de desarrollo integral del ser humano por el cual este va tomando conciencia progresiva de su papel y de su responsabilidad.

## **Fundamentación Legal**

Las adolescentes no suelen usar métodos anticonceptivos en sus primeras relaciones sexuales.

Adolescentes conocen los métodos anticonceptivos, sólo 1 de cada 10 los usa y solamente 1 de cada 5 adolescentes

Conocen su período fértil, lo que torna en “muy riesgoso “el tan usado método del coito interrumpido.

La tasa de fecundidad para el grupo adolescente se ha mantenido o ha mostrado una discreta tendencia la baja, lo que no se corresponde con la importante disminución de la tasa de fecundidad para las mujeres de más edad en los mismos lapsos.

## **Embarazo Adolescente Y Repercusiones En La Pareja.**

La mayoría de más madres adolescentes suelen ser madres solteras, muchas veces por la falta de madurez y compromiso que el adolescente muestra en esta etapa, ya que como habíamos mencionado anteriormente, el adolescente busca su identidad e independencia, primeramente de su núcleo familiar, trata de tomar sus propias decisiones, exponer sus propias ideas, por lo tanto el compromiso a esta edad no están importante para ellos. Por otro lado, el adolescente se encuentra en un estado emocional muy voluble por sus cambios hormonales y por el despertar sexual. De esta manera también, el adolescente sufre de enamoramiento, lo cual significa que esos sentimientos son cambiantes, porque se busca muchas veces una satisfacción inmediata, una identificación con el sexo opuesto y así como un día puede encontrarlo con una, al día siguiente lo encuentran con otra. Son muy pocos los adolescentes que toman responsabilidad, muchas de las veces es más por cuestión sociocultural el casarse que por la mera decisión concienzuda que ambos adolescentes tomaron al pensar en formar una familia.

## **EMBARAZO ADOLESCENTE Y SUS REPERCUSIONES EN LA FAMILIA.**

El adolescente forma parte del sistema familiar. Visto desde la perspectiva sistémica Bowen (1992) define a la familia como sistema o unidad emocional multi generacional la cual incluye la descendencia evolutiva y relación a toda vida biológica. La familia es el lugar donde el ser humano va desarrollándose en sus primeros años de vida, hasta la adolescencia donde va independizándose poco a poco, en búsqueda de su identidad. Una forma inicial de reconocer como los adolescentes se relacionan con los otros miembros de la familia es entender que el sistema familiar puede acomodarse o impedir el desarrollo adaptativo del adolescente (Minuchin, 2002). Es entonces que vemos cuán importante es la familia en situaciones como el embarazo adolescente. Las consecuencias en la relación entre un adolescente embarazado y familia dependerán de la calidad comunicativa, la cual es única en cada familia. Sin embargo se ha demostrado por medio de algunos estudios que los conflictos familiares se intensifican cuando la actividad hormonal en el adolescente incrementa en el proceso de maduración sexual. (Arnett, 1999)

## **2.2. Marco Histórico Situacional:**

Según el ICBF, desde el año 2008 hasta el 2013 han nacido cada año, en promedio, 159.656 niñas y niños de madres entre 10 y 19 años.

Durante la apertura de la 'Semana Andina para la Prevención del Embarazo Adolescente', la directora General del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, Cristina Plazas Michelena, reiteró la importancia de abordar la prevención del embarazo adolescente como una política de Estado que convoque la acción interinstitucional, así como la participación activa de la sociedad y la familia.

Al advertir que las cifras de madres menores de 19 años son preocupantes, indicó que el ICBF implementará una línea de trabajo específica que dirigirá toda su acción a esta problemática. "Vamos a fortalecer el trabajo interinstitucional en la reducción de los factores familiares, sociales y culturales que influyen en el embarazo adolescente y que dificultan la construcción de proyectos de vida sólidos para nuestros niños, niñas y adolescentes. Hablamos de una realidad que limita sus posibilidades de tener una educación oportuna y

reduce las opciones para el adecuado ingreso al mercado laboral”, señaló Plazas en el evento que tuvo lugar en el colegio Minuto de Dios, en Bogotá.

“Desde el año 2008 hasta el 2013 han nacido cada año, en promedio, 159.656 niñas y niños de madres entre 10 y 19 años”.

El Observatorio del Bienestar de la Niñez del ICBF también advirtió que “de este total, alrededor del 4% eran madres entre 10 y 14 años de edad”. Sin embargo, indicó que “el número de nacimientos de madres menores de 19 años registró una reducción del 8,2% entre el año 2008 y el 2013. Solo durante el 2013, nacieron 153.711 niños y niñas de madres entre los 10 y 19 años”.

Según la directora del ICBF, se han identificado, a través de una consulta abierta con 50.000 jóvenes del país con edad entre 12 y 18 años, que son variadas las causas por las que no hay una reducción considerable de los embarazos adolescentes. “Hemos identificado que a nuestros jóvenes no les gusta usar los métodos de planificación, especialmente el condón, lo que pasa a ser factor relevante para fortalecer las campañas de prevención. Igualmente encontramos que la pareja ha sido el factor que más influye en el inicio temprano de las relaciones sexuales en gran parte de las niñas consultadas”, manifestó.

Pese a que en Colombia la tasa del embarazo en adolescentes es del 19.5%, es decir que una de cada cinco adolescentes entre los 15 y los 19 años es madre o está embarazada, hay zonas del país donde las cifras son considerablemente mayores, por ejemplo, en el Cesar, Casanare, Guaviare, Huila y Magdalena.

Ante ello, Plazas precisó que el ICBF se adelantará acciones especiales y dedicadas en estas zonas, pues el incremento de embarazos adolescentes está relacionado a altos índices de explotación sexual. “No vamos a permitir que nuestros niños y niñas sigan siendo abusados, porque adicional al delito del que son víctimas, se ven expuestos a embarazos no deseados”, recalcó al explicar que son fundamentales presentarles a los jóvenes herramientas necesarias que les permitan tomar decisiones responsables para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.



## **Embarazo no deseado.**

El embarazo en la adolescencia, generalmente no planificado ni deseado, supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de la joven, además de condicionar, definitivamente, su estilo de vida.

Las cifras de embarazo adolescente son verdaderamente preocupantes constituyendo un problema que afecta, no sólo a los países en vías de desarrollo, sino a las sociedades más desarrolladas.

El embarazo adolescente tiene orígenes multicausales, pero existen dos hechos que son determinantes, como es el inicio, cada vez más precoz de las relaciones sexuales, y la no utilización de métodos anticonceptivos eficaces.

## **Aborto en la adolescente.**

Existencia de peligro grave físico o psíquico para la embarazada. La interrupción se puede realizar en cualquier momento de la gestación y supone más del 90% de las interrupciones.

Existencia de alteraciones o taras fetales físicas o psíquicas, pudiéndose realizar hasta la semana 22 de embarazo.

## **Enfermedades de transmisión sexual.**

Las enfermedades de transmisión sexual son bastante frecuentes en el adolescente y adulto joven por las siguientes razones:

- Los adolescentes están teniendo relaciones sexuales cada vez con mayor precocidad.
- Tiene una tendencia a cambiar de pareja con mucha frecuencia.
- Generalmente no usan preservativos o espermicidas que los protegen.
- Muchas veces están contagiados y no tiene síntomas, lo que los hace portadores de la enfermedad.

## **Responsables de la educación sexual en el adolescente.**

La persona que realice la educación sexual debe tener en cuenta los siguientes factores:

- Adaptarse al grado de madurez del adolescente, ya que puede existir gran diversidad en el nivel de maduración y el desarrollo emocional, por lo que debe individualizarse la educación sexual.
- Tener en cuenta el entorno socio familiar del adolescente.
- Se debe llevar a cabo una educación afectivo-sexual.
- El lugar donde debe realizarse puede ser:

Escuela: lugar adecuado para informar y educar sexualmente a los alumnos, ya que permite acceder a un elevado número de jóvenes, antes de que inicien una conducta sexual de alto riesgo, ya que una vez establecida sería difícil de modificar.

Familia: es imprescindible una comunicación eficaz entre los padres y los adolescentes en todos los temas generales pero también referentes a la sexualidad, para que los jóvenes traten la sexualidad como un proceso natural desde pequeños. Aquí no podemos obviar que la familia no suele aportar mucha información sobre sexualidad a sus hijos.

### **2.3. Alcances y limitaciones de la investigación**

#### **Alcances**

Concientizar a la población objeto sobre el gran problema de la actualidad, que es el embarazo precoz, Los aspectos que comprenden esta investigación están relacionados con la responsabilidad, esfuerzo y sacrificio que conlleva un embarazo a temprana edad mostrándole a los jóvenes mediante testimonios verdaderos de adolescentes que han pasado o están pasando por esta situación, además de que con esta información se invite a los

jóvenes a participar de una buena orientación sexual teniendo abstinencia de las relaciones sexuales antes del matrimonio donde se muestre las grandes consecuencias que puede traer un embarazo.

## **Limitaciones**

La principal limitación con la que nos encontramos es la cultura arraigada sobre todo en las etnias indígenas, las cuales van en contra de la planificación familiar y la idea cultural que en la primera relación sexual es imposible quedar embarazada creencias arraigadas en la gente y también los padres que no razonan y ven este tema como algo tabú y no prestan la importancia necesaria para informarse o dejar que llegue la información.

### **2.4. Supuestos De Investigación**

Dentro de los supuestos de nuestra investigación, encontramos

La falta de información sobre sexualidad esta en relación con la incidencia de embarazos en la adolescencia.

Mal funcionamiento del núcleo familiar (posibilidad de huir de un hogar donde a veces la adolescente se siente amenazada por la violencia, el alcoholismo y el riesgo de incesto.

La inestabilidad familiar.

La necesidad de probar su fecundidad.

Mantener relaciones sexuales sin las medidas de contracepción adecuadas.

La aceptación de mantener relaciones sexuales a edades cada vez más precoces.

La falta de educación suficiente sobre el comportamiento sexual responsable.

Información clara y específica sobre las consecuencias del intercambio sexual

## **2.5. Categorías de Análisis de la Investigación**

Para el proceso de investigación que se ha desarrollado en el diplomado de profundización, se manejan tres tipos de categorías:

De primer orden: En esta investigación se considera que la causa central de la situación, es que las adolescentes de la comunidad objeto de estudio quedan embazadas a temprana edad por falta de acceso a la educación sexual.

De segundo orden: Los efectos causados por los embarazos en las adolescentes, es un elevado porcentaje de deserción escolar, limitando las oportunidades de superación profesional, quedando estas adolescentes con un nivel de escolaridad muy bajo que no les permite acceder a un trabajo digno que les permita satisfacer al menos sus necesidades básicas.

De tercer orden: las consecuencias que trae esta situación es que la mayoría de estas adolescentes se ven afectadas por la condición de madres solteras, debido a que la pareja es generalmente un adolescente o joven que no asume su responsabilidad paterna, provocando una situación de abandono afectivo, económico y social en la madre y el niño.

## **3. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **3.1. Enfoque Metodológico**

Por ser la investigación corta en el tiempo, La técnica será una entrevista cerrada ya que es un método más eficaz para verificar los resultados.

### **3.2. Tipo De Estudio**

El tipo de estudio que se aplica para esta investigación es Descriptivo cuyo objetivo es indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables, así mismo, permite la medición en un grupo de personas u objetos proporcionando su descripción, prospectivo permite obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social y transversal es un tipo de estudio observacional y descriptivo, que mide a la vez la prevalencia de la exposición y del efecto en una muestra poblacional en un solo momento temporal.

De acuerdo con esta necesidad, la investigación tendrá una orientación descriptiva, porque busca señalar y describir, cómo son los elementos y factores que pueden servir para la elaboración de dicha estrategia. Además, porque se necesita entrar a describir tanto los elementos y componentes de la estrategia, como la estrategia misma, como herramienta psicosocial.

### **3.3. Universo y Muestra**

**Población:** Adolescentes entre edades de 12 a 17 años en estado de embarazo

La población está conformada por comunidades de diversos lugares como Villavicencio, Puerto Inírida, San José del Guaviare, Leticia y Puerto Carreño

**Universo:** El universo que se toma para la realización de la investigación corresponde a la comunidad objeto de estudio de los Municipios y Departamentos donde residen las investigadoras. Se utilizará una muestra probabilística, la cual se conforma por la comunidad identificada. Anotándose que se trabaja con personas desde los 12 y 40 años de edad, de los cuales hay hombres y mujeres.

**Muestra:** se entrevistarán 50 personas entre ellas mujeres y hombres en los diferentes lugares identificados.

### **3.4. *Técnica de Recolección de Datos y Técnica de Instrumentos***

La investigación es de tipo:

Documental

Descriptiva

Observación y encuestas

Se aplicaron 50 encuestas a hombres y mujeres entre los 12 y 40 años

### **3.5. *Recolección de Datos***

Mediante esta recolección de datos se quiere determinar las causas y factores que influyen en la presencia de embarazos en adolescente, para esta actividad se identificó una comunidad objeto de estudio.

La recolección de datos se lleva a cabo en los lugares identificados por cada una de las investigadoras, los lugares son Villavicencio, Puerto Inírida, San José del Guaviare, Leticia, y Puerto Carreño.

Esta investigación se realiza mediante la aplicación de la técnica de entrevista y observación directa de los hechos.

El instrumento utilizado se aplica a personas desde los 12 y 40 años de edad, de los cuales se cuenta con la participación de hombres y mujeres, como la investigación se lleva a cabo en diferentes lugares se implementan diferentes métodos de aplicación, en algunos casos se reúnen las personas a entrevistar, en otros casos se entrevistan estudiantes, como también se hace elección a la azar de la comunidad identificada.

Para esta investigación se utiliza un periodo de tres semanas en las cuales se hace la aplicación de la entrevista y la respectiva observación, registro visual mediante la cual se pudo evidenciar la cantidad de adolescentes en periodo de gestación.

Se decidió seleccionar esta técnica porque es un instrumento que permite hacer identificación de lo que se quiere encontrar, teniendo en cuenta que mediante su aplicación la persona encuestada tiene la opción de seleccionar la respuesta que considera está relacionada con los casos que se viven en la actualidad.

Para llevar a cabo la ejecución de esta actividad es necesario el recurso humano, para este caso tanto quien aplica la entrevista como quien contesta, recurso económico como el transporte a los lugares donde se aplica la entrevista y se hace la observación directa, los materiales utilizados como lapiceros y hojas resma donde se imprimen las preguntas del instrumento, recurso físico tales como los lugares o instalaciones donde se lleva a cabo la aplicación del instrumento

### **3.6. *Diseño de Instrumentos***

Se realizó la elaboración del instrumento Entrevista semi- estructurada, con el fin de obtener la información necesaria para la investigación, este instrumento fue diseñado con los aportes del grupo colaborativo y en acuerdo conjunto.

Para ver el instrumento desplazarse a anexos.

### **3.7. *Fases y Tiempos del Proceso de Investigación***

El periodo de tiempo usado para el desarrollo del proceso de la investigación se estima en un lapso aproximado de dos meses.

*Fase 1:*

- *Montaje metodológico de la investigación:* El montaje de este proyecto se inicia en el mes de agosto y se genera a partir de la exigencia de la UNAD como parte del desarrollo del Diplomado Desarrollo Humano y Familia con el fin de que los estudiantes pongan en práctica la teoría y al mismo tiempo genere dudas de tipo individual y grupal, como también medir el proceso de aprendizaje de cada uno y así formar mejores profesionales.

*Fase 2:*

- *Contacto con la comunidad y solicitud de permiso a los participantes:* El contacto con la comunidad se iniciará y se entablarán conversaciones con la comunidad objeto de estudio, realizando la presentación del proyecto con la finalidad de que se interesen en lo que se quiere llevar a cabo con el proyecto de investigación. Esta clase de contacto es muy útil porque es adentrarse en el ambiente para conocer o reconocer la perspectiva de la comunidad;

*Fase 3:*

- *Recolección de la información:* La recolección de la información se dará en un proceso para recopilar toda la información, donde se recogerán datos que son de utilidad en la investigación. Esta fase da inicio desde el mismo instante que empezará la propuesta; allí se definirán las fechas de inicio y aplicación de instrumentos. Este punto es importante porque allí el investigador establece un contacto directo con la comunidad objeto de estudio para conocer los puntos de vista y conocimientos que tienen con respecto al caso de investigación.

*Fase 4:*



- *Análisis de la información:* Se recogerá toda la información recolectada mediante la técnica utilizada, lo que genera hacer la tabulación, es decir leer y releer cada una para luego empezar a darles un orden y hacer un seguimiento de esos datos y contrastarlos con los objetivos planteados, teniendo en cuenta la formulación del problema.

### **3.8. Socialización del Análisis de los Resultados del instrumento de recopilación de la información**

Se aplicó la Encuesta semiestructurada donde se obtuvo los siguientes resultados:

<b>ANALISIS GENERAL DE ENCUESTA REALIZADA</b>					
<b>PREGUNTAS</b>	<b>RESULTADOS GENERALES</b>				
<b>¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia?</b>	Solo uno	Dos	Más de dos	Ninguno	
	38%	18%	36%	8%	
<b>¿A qué edad se inician sexualmente los adolescentes?</b>	Antes de los 15 años	Entre los 15 y 17 años	Después de los 18 años	Cuando sea económicamente responsable	Otra por favor explique cual
	60%	23%	15%	2%	
<b>¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la</b>	La falta de acceso a la educación sexual	Los factores socioculturales y socioeconómicos	El alcohol y las drogas.	Otro (por favor, especifique)	
	52%	20%	24%	4%	

adolescencia?					
¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?	Si	No	Por que		
	35%	65%	Las familias de estratos altos también cuentan con adolescentes embarazadas		
¿Por qué ocurren las relaciones sexuales entre adolescentes?	Por curiosidad	Por accidente	Por presiones grupales	Por necesidad de afecto	Por decisión propia
	38%	8%	10%	16%	28%
Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?	Mayor acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral.	Mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual.	Fomentar la comunicación entre padres e hijos.	Otro (por favor, especifique)	
	28%	20%	52%		
¿Conoces las consecuencias que puede tener un embarazo prematuro?	Si	No	No tengo ni idea		
	28%	56%	14%		
¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?	Usando métodos anticonceptivos naturales, como el método del ritmo.	Usando otros métodos anticonceptivos como la píldora o aparatos intrauterinos.	Con abstinencia	Por interrupción del coito antes de la eyaculación.	Otro (Por favor especifique)
	6%	88%	4%	2%	
¿Qué consecuencias ocasiona el embarazo en la	Deserción escolar.	Dificultades para conseguir empleo.	Libertad para tomar decisiones.	Aumento de la pobreza.	Otro (Por favor especifique).

adolescencia?	40%	32%	18%	10%	
¿Tus padres hablan de sexo contigo?	Si	No			
	54%	46%			
¿Crees que es una responsabilidad grande el embarazo a temprana edad?	Si	No	Por que		
	64%	36%	Si porque los niño requiere de cuidado, tiempo, economía por tal razón si es gran responsabilidad la que se adquiere		
¿te han hablado sobre el uso del condón?	si	No			
	68%	34%			
Cuál crees que es la mejor edad para tener relaciones sexuales?	El 60% de los encuestado consideran que la edad apropiada es después de os 18 años				
¿te cuidarías con preservativos desde la primera vez?	Si	No	Por que		
	60%	40%	Lo usan por prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual.	No lo usaron desde el comienzo de vida sexual por falta de información	
¿Crees que es poca información sobre los anticonceptivos?	Si	No			
	32%	68%			

## **Análisis grupal**

El embarazo en adolescentes es visto como una problemática de salud pública, y la gran mayoría de los hogares de las comunidades en las que se realizó el trabajo de campo, se pudo identificar que no son exentos de esta situación, la cual presenta riesgos para estas adolescentes, mediante este trabajo realizado se pudo identificar, que la comunicación asertiva en las familias está ausente, pues como se tiene conocimiento la primera educación entra por casa, brindando confianza, un buen diálogo, inculcando conductas adecuadas a los hijos, pero en este tema de la sexualidad está muy distante, y esto ha permitido que las adolescentes no tengan un adecuado conocimiento de la educación sexual llegando estas jóvenes a quedar en periodo de gestación a muy corta edad.

Es de tener en cuenta que aunque en algunas instituciones educativas se han realizado programas con el fin de brindar información que aporte a la educación sexual, no ha sido suficiente, porque según los índices de embarazos en adolescentes se puede identificar que no han causado el impacto suficiente para disminuir esta problemática, pues la mayoría de las jóvenes hacen caso omiso al uso de los métodos anticonceptivos, obteniendo como resultado embarazos precoz o en su defecto enfermedades de transmisión sexual.

La intranquilidad en la comunidad aumenta, pues cada día se evidencian estos casos con más frecuencia presentando riesgos para estas jóvenes, ya sea por practicar abortos, embarazos de alto riesgo, deserción escolar, aumento de gastos económicos y el cambio de proyección de vida.

Es aquí donde como comunidad se hace un llamado a los entes gubernamentales para que brinden un apoyo y atención más eficiente ante la situación presentada, desarrollando actividades novedosas y prestar capacitación a las familias para que sean estos unos transmisores de una adecuada educación en sexualidad y en el tema de prevención de embarazos.

Con los resultados de las encuestas se consideran que las causas de los embarazos en adolescentes son multifactoriales que influyen la familia, la escuela y la sociedad.

También se evidencia que en algunos casos la falta de conocimiento por los adolescentes sobre que es el embarazo y sus riesgos. No saben usar los métodos anticonceptivos a su alcance y tienen prejuicios en el momento de su adquisición.

Es importante la educación sexual oportuna y formal, la carencia de conocimientos sobre los riesgos que desde distintos ámbitos puede ocasionar el embarazo precoz y la falta de comunicación sobre el tema con los padres, ya que es allí donde hay grandes dificultades pues se evidencio después de los talleres que los padres no hablan del problema con sus hijos, y aun se manejan muchos tabús respecto a la sexualidad, sobre todo en las comunidades indígenas con las que se trabajó el proyecto.

### **3.9. Trabajo de campo de investigación**

En el trabajo de campo se realizó en primer lugar la identificación de las cinco comunidades escogidas por las estudiantes y que fue el objeto de estudio, luego se realiza en mutuo acuerdo la elaboración de las preguntas para escoger las apropiadas y luego realizar la aplicación de la encuesta para obtener datos que son vitales para la identificación de las causas y factores asociados con el embarazo en adolescentes, terminando por realizar un análisis cualitativo sobre las respuestas arrojadas en dicha encuesta.

Mediante el análisis realizado a las encuestas se puede identificar que el 36% del personal encuestado conoce más de dos casos de embarazos en adolescentes, el 60% consideran que los adolescentes están iniciando su vida sexual antes de los 15 años de edad, el 52% afirman que la falta de acceso a la educación sexual es una de las principales causas del embarazo en la

adolescencia, el 38% dicen que las relaciones sexuales en adolescentes ocurren por curiosidad, el 52% opinan que la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia es fomentando la comunicación entre padres e hijos, el 20% que debe haber Mayor acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral, el 56% de las mujeres encuestada conocen las consecuencias de un embarazo prematuro.

Con respecto al conocimiento que tiene de cómo evitar un embarazo, el 88% dice que la mejor opción es usando métodos anticonceptivos como la píldora o aparatos intrauterinos, el embarazo en la en la adolescencia ocasiona consecuencias como: el 40% opinan que deserción escolar, 32% dificultad para conseguir empleo, 18% libertad para tomar decisiones y el 10% aumento de pobreza.

En cuanto a si los padres le hablan de sexo el 54% contesta que sí y el 46% que no, el 64% contesta que el tener un embarazo a temprana edad es una responsabilidad grande, algunos argumentan que un niño requiere de cuidado, tiempo, economía por tal razón si es gran responsabilidad la que se adquiere.

El uso del preservativo el 68% afirma que si les han hablado de la necesidad del uso de este elemento, el 60% de las personas encuestadas consideran que una edad apropiada para iniciar la vida sexual es después de los 18 años, en cuanto a las pregunta si se cuidarían con preservativo desde la primera vez el 60% dicen que sí, argumentando que lo hacen por protección de embarazo y enfermedades de transmisión sexual, el 40% afirman que no usaron desde el comienzo de la actividad sexual por falta de información, por último el 32% vota en contra de que hay poca información sobre los anticonceptivos y el otro 68% a favor.

Con los resultados obtenidos se puede identificar que es necesario implementar método que aumenten y fortalezcan la comunicación entre padres e hijos, que se deben realizar y aplicar nuevas alternativas o dinámicas para mejorar la educación sexual, pues con la aplicación del instrumento se pude identificar no es la falta de información sobre las prevenciones y consecuencias de los embarazos a temprana edad, lo que se debe implementar es una mejor

metodología para que los adolescentes acojan esta información de una manera asertiva y no sigan aumentando estos casos de embarazo precoz

#### **4. CONCLUSIONES**

- Realizar programas con las instituciones educativas para fortificar los conocimientos hacia una orientación en salud sexual y reproductiva de la población adolescente.
- Establecer gestiones que permitan el intercambio de conocimientos entre profesionales, orientados al uso de los diferentes métodos de planificación.
- Proveer herramientas de información, educación y comunicación (material didáctico, folletos, afiches, etc.) que garanticen la explicación de los factores de riesgo del embarazo y el uso de métodos anticonceptivos, entre otros.

#### **5. RECOMENDACIONES**

Finalizado este proyecto de investigación se recomienda que:

Que los padres de familia estén en el derecho y deber de orientar a sus hijos /as des las consecuencias y responsabilidad que se adquieren una vez quedan embarazadas a temprana edad.

Implementar nuevos métodos educativos que despierten interés en los adolescentes para que acepten mayor información y conocimientos, sobre la educación sexual y reproductiva orientándolos para que sean responsables de sus actos.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia de noticias UN. (2013). Embarazo adolescente, problema de salud pública. Agencia de noticias UN. Recuperado de: [www.agenciadenoticias.unal.edu.co](http://www.agenciadenoticias.unal.edu.co)
- Cuadro De Categorías De Análisis Y Relaciones De Causalidad tomado de módulo de:
- Diagnosticar el Contexto, una necesidad para la Familia: Diagnóstico Contextual Social Participativo
- Gladys (2010) obtenido de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2338/1/tps637.pdf>
- Ministerio de Educación Nacional. (2008). Educación para la sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. Al Tablero N°. 47. Recuperado de: [www.mineducacion.gov.co](http://www.mineducacion.gov.co)
- Profamilia. (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: Departamento de Comunicación de Profamilia.
- [https://es.wikipedia.org/wiki/Salvador\\_Minuchin](https://es.wikipedia.org/wiki/Salvador_Minuchin)
- [https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio\\_transversa](https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_transversa)
- [http://www.uach.mx/extension\\_y\\_difusion/synthesis/2011/06/01/propuesta\\_de\\_intervencion\\_para\\_prevenir\\_el\\_embarazo\\_en\\_adolescentes.pdf](http://www.uach.mx/extension_y_difusion/synthesis/2011/06/01/propuesta_de_intervencion_para_prevenir_el_embarazo_en_adolescentes.pdf)
- Arnett, J. (1999). Broad and narrow socialization: the family in the context of cultural theory. *Journal of marriage and family*, 54, 339-373.
- <http://www.elspectador.com/noticias/salud/alarmanes-cifras-de-embarazo-adolescente-colombia-articulo-518121>
- Organización Mundial de la Salud (1986).OMS, serie de informes técnicos, no.731.



- Organización Mundial de la Salud (2000). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe de un grupo de estudio de la OMS sobre la salud de los jóvenes y la salud para todos en el año 2000.

## Anexos

### ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

PROYECTO: Embarazo en adolescentes

Datos generales

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad:

\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Estado

civil: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Etnia \_\_\_\_\_

¿Cuántos casos conoce de embarazos en la adolescencia?

- Sólo uno.
- Dos.
- Más de dos.
- Ninguno

¿A qué edad se inician sexualmente los adolescentes?

- Antes de los 15 años
- Entre los 15 y 17 años
- Después de los 18 años
- Cuando sean responsables económicamente.
- Otro (Por favor especifique)

¿Cuáles cree que son las principales causas de un embarazo en la adolescencia?

- La falta de acceso a educación sexual.
- Los factores socioculturales y socioeconómicos.
- El alcohol y las drogas.
- Otro (por favor, especifique)

¿Considera que la pobreza está asociada al embarazo en adolescentes?

- Si
- No

¿Por qué?

Por qué ocurren las relaciones sexuales entre adolescentes?

- Por curiosidad
- Por accidente
- Por presiones grupales
- Por necesidad de afecto
- Por decisión propia
- Otro (Por favor especifique)

¿Cuál cree que es la mejor opción para disminuir los embarazos en la adolescencia?

- Mayor acceso de los jóvenes y adolescentes a la educación sexual integral.
- Mayor participación de los medios de comunicación en la educación sexual.
- Fomentar la comunicación entre padres e hijos.
- Otro (por favor, especifique)

¿Conoces las consecuencias que puede tener un embarazo prematuro?

- Sí.
- No.
- No tengo idea.

¿Cómo evitar efectivamente un embarazo?

- Usando métodos anticonceptivos naturales, como el método del ritmo.
- Usando otros método anticonceptivos como la píldora o aparatos intrauterinos.
- Con abstinencia.
- Por interrupción del coito antes de la eyaculación.
- Otro (Por favor especifique)

¿Qué consecuencias ocasiona el embarazo en la adolescencia?

- Deserción escolar
- Dificultades para conseguir empleo
- Libertad para tomar decisiones
- Aumento de la pobreza
- Otro (Por favor especifique)

¿Tus padres hablan de sexo contigo?

- Si
- No

¿Crees que es una responsabilidad grande el embarazo a temprana edad?

- Si
- No

Porque?

¿Te han hablado sobre el uso del condón?

- Si
- No

¿Cuál crees que es la mejor edad para tener relaciones sexuales?

---

¿te cuidarías con preservativos desde la primera vez?

- Si
- No

Porque?

¿crees que es poca información sobre los anticonceptivos?

- Si
- No

## Evidencias del trabajo de campo

Aplicación del instrumento



**Diplomado en Desarrollo Humano y Familia**

**Formulación del acompañamiento**

**ESTRATEGIAS EDUCATIVAS EN PRO DE LA PREVENCION DEL  
EMBARAZO PRECOZ “PROHIBIDO RENDIRSE”**

**Presentado por:**

**ESMERALDA DE LOS RIOS Cod.38143975**

**SONIA ROA QUIQUE Cod.41243962**

**SANDRA PATRICIA CABRERA C.C.41055819**

**ROSANA RAMOS VALLEJO Cod.3526054**

**NEIDY GUTIERREZ MARTINEZ Cód.: 40334532**

**Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD**

**Escuela De Ciencias Sociales, Artes y Humanidades**

**Programa de Psicología**

**25 de Octubre 2015**

## **Objetivos**

### **General.**

- Implementar una propuesta de acompañamiento a las familias y a las comunidades identificadas teniendo como referencia la unidad 8 del texto piloto de estudio.

### **Específicos.**

- Lectura de la unidad 8, formulación de la propuesta de acompañamiento a las familias.
- Poner en conocimiento a las familias el trabajo que se ha venido a adelantando y escucharlos para construir mancomunadamente la propuesta.
- Aportar y construir colaborativamente la propuesta de acompañamiento

Fecha de elaboración: **02/10/2015**

### **1. Nombre del proyecto:**

Estrategias educativas en pro de la prevención del embarazo precoz

***“Prohibido Rendirse”***

### **2. Antecedentes:**

Dentro del marco de las reuniones comunitarias que acostumbran realizar, han recibido algunas capacitaciones que de alguna manera les acercan a preocuparse más por su propia realidad, su ser y su hacer; capacitaciones espirituales que les ha llevado a amarse más a sí mismos a reconocerse valiosos e importantes y a desear mejorar sus condiciones de vida, previniendo el embarazo a temprana edad y así mejorar las condiciones económicas, familiar y comunitarias.

### **3. Descripción del proyecto:**

El trabajo que pretende desarrollar el proyecto en mención, está orientado a Promover estrategias de prevención de embarazos precoz en las Comunidades como son la comunidad Indígena CIMARRON – Inírida – Guainía, Villavicencio comunidad del barrio ciudadela divino niño, San José del Guaviare comunidad del barrió el progreso, Leticia comunidad Huitota del kilómetro 6 Institución Educativa Indígena Francisco José de Caldas, y Puerto Carreño comunidad de barrio la primavera, mediante la apropiación de conocimientos, información y habilidades elementales que favorezcan la concientización y empoderamiento de la problemática, desde lo personal, familiar y ampliándolo a su propia comunidad.

Se pretende inicialmente, Identificar las causas y factores que influyen en la presencia de embarazos precoz en las comunidades objeto de estudio proponiéndoles espacios de acercamiento a la Comunidad, que le permitan ser factor determinante en la transformación de su propia realidad.

#### **4. Diagnóstico**

La Comunidad Indígena CIMARRON – Inírida – Guainía, cuenta con un número significativo de personas con alto sentido de la solidaridad, los valores religiosos y morales. Sin embargo, carece de actitud frente a la promoción humana que permita a algunos de sus miembros, desarrollar sus potencialidades en pro de la comunidad, lo cual ha llevado al descuido y pacifismo frente a la problemática de embarazos precoz, así como a la casi nula participación en proyectos productivos o de generación de tiempo libre que les lleve a tener una vida digna y un Desarrollo Económico que les lleve a una integralidad como ser espiritual y ser social.

En esta comunidad encontramos que su escolaridad es tan solo de primaria, lo cual ha llevado a que el su desenvolvimiento en la sociedad no haya sido el apropiado, muchos derechos se les han vulnerado, por su falta de conocimiento, todo esto teniendo en cuenta que son una comunidad indígena y que su legislación es mucho más arraigada que la de los no indígenas.

#### **5. Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto**

El embarazo en la adolescencia es un impacto de grandes proporciones en la vida de una adolescente, en su salud, en la de sus hijos, su familia, su pareja, y en general en toda la comunidad que le rodea.

El embarazo en la adolescencia, es ocurrido en muchachas a una edad muy temprana cuando aún no son adultas desde el punto de vista biológico, psicológico y social; es decir, no están aptas para la maternidad. Lamentablemente, cada vez es más frecuente hoy en día, es considerado de máxima prioridad para la salud pública. La adolescencia es la edad de las contradicciones e incomprensiones. El perfeccionamiento y madurez de estas características psicosociales se



desplazan, en el adolescente, a edades más avanzadas de la vida, a diferencia de la precoz madurez biológica imperante en esta etapa. Todo esto unido a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las adolescentes se crean aptas para concebir, por lo que se considera este período como importante grupo de riesgo en la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad precoz.

#### **6. Descripción de las posibles alternativas de solución:**

1. Mediante encuentros y desarrollo de talleres; formar a las familias especialmente en la toma de conciencia de la problemática existente.
2. Presentar a la Comunidad, estrategias que les impulse a la prevención de embarazos en adolescentes.
3. Formar a la comunidad en proyectos de adecuado manejo de tiempo libre.

#### **7. Descripción de la mejor alternativa de solución:**

Se considera como mejor alternativa de solución a la problemática identificada con la aplicación del instrumento psicosocial, que mediante encuentros con las comunidades identificadas se desarrollen talleres dinámicos con el fin de formar a las familias especialmente en la toma de conciencia de la problemática existente, teniendo en cuenta que la divulgación de la información es un método adecuado para educar a las persona en diferentes temas.

#### **8. Justificación:**

En la actualidad el embarazo en adolescentes ha sido calificado como un problema de salud pública, ya que en los últimos años se ha presentado un incremento del número de jóvenes que son madres antes de cumplir 18 años,

Teniendo en cuenta los resultados arrojados mediante los diferentes instrumentos psicosociales implementados para esta investigación se ha

tomado la decisión de ejecutar una propuesta como alternativa de prevención de embarazos en las adolescentes.

### **9. Localización:**

Este proyecto se desarrollará en los siguientes lugares, Villavicencio comunidad (barrio ciudadela divino niño), Puerto Inírida comunidad (indígena Cimarrón), San José del Guaviare comunidad (barrió el progreso), Leticia comunidad Huitota del kilómetro 6 (Institución Educativa Indígena Francisco José de Caldas), y Puerto Carreño comunidad (barrio la primavera).

### **10. Beneficiarios del proyecto:**

La población beneficiada son las cinco comunidades (barrio ciudadela divino niño, comunidad indígena Cimarrón, san José del Guaviare barrio el progreso, Leticia comunidad educativa indígena francisco José de caldas y puerto Carreño con el barrio la primavera), escogidas por los estudiantes del diplomado, y dirigidas a padres y jóvenes que comprenden las edades de 12 a 17 años.

### **11. Objetivo general**

Orientar a la comunidad mediante el desarrollo de estrategias para la prevención de embarazos en adolescentes.

### **12. Metas:**

**M1.** Concientizar a la comunidad identificadas acerca de la problemática existente, sus riesgos y responsabilidades en el núcleo individual, familiar y comunitario.

**M2.** Fortalecer las capacidades y el compromiso que tienen los integrantes de las comunidades y las familias para que trabajen, mancomunadamente en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.

**M3.** Con la propuesta se pretende concientizar a estas cinco comunidades de llevar una vida sexual sana, donde prevalezca autonomía, respeto, autoestima, para tomar decisiones con responsabilidad y sin presiones, el logro de este objetivo que es el principal exponente del proyecto educativo es llegar a palpar fibras internas en el sistema familiar, canalizando sueños, expectativas, metas propuestas, para lograr que ellos mismo sean los protagonistas de forjarse un proyecto de vida.

***MATRIZ DE PLANIFICACIÓN ADICIONANDO LOS SUPUESTOS***

<b>Descripción</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fuentes de Verificación</b>	<b>Supuestos</b>
<b>Finalidad</b>	<b>NA</b>	<b>NA</b>	
<b>Objetivo:</b> Orientar a la comunidad mediante el desarrollo de estrategias para la prevención de embarazos en adolescentes.	Que el 100% de la comunidad asista y participe activamente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia.</li> <li>• Fotografías</li> </ul>	Acercamientos de organizaciones y entidades con el fin de vincularlos a desarrollar actividades en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.
<b>Meta 1.</b> Concientizar a la comunidad acerca de la problemática existente, sus riesgos y responsabilidades en el	Mediante la aplicación de las actividades educativas se logra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia.</li> <li>• Fotografías</li> </ul>	Realizar talleres, de acercamiento con profesionales de diferentes instituciones.

núcleo individual, familiar y comunitario.	concientizar la comunidad atendida sobre la problemática existente.		
<b>Meta 2:</b> Fortalecer las capacidades y el compromiso que tienen los integrantes de la comunidad y las familias para que trabajen, mancomunadamente en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.	Al desarrollar las capacitaciones se logra fortalecer las capacidades en formación de líderes, para la prevención de embarazos en adolescentes y diferentes problemáticas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia.</li> <li>• Fotografías</li> </ul>	Formación de líderes con el acompañamiento de la juventud, para procesos de fortalecimiento y direccionamiento a manejo de comunidades indígenas dado a su condición especial por sus usos y costumbres.
<b>Meta 3</b> Con la propuesta se pretende concientizar a estas cinco comunidades de llevar una vida sexual sana, donde prevalezca autonomía, respeto, autoestima, para tomar decisiones con responsabilidad y sin presiones, el logro de este objetivo que es el principal exponente del	Mediante la aplicación de talleres lograr concientizar a las comunidades en la educación sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia.</li> <li>• Fotografías</li> </ul>	Capacitación permanente con personal profesional en el tema, vinculando diferentes instituciones.

<p>proyecto educativo es llegar a palpar fibras internas en el sistema familiar, canalizando sueños, expectativas, metas propuestas, para lograr que ellos mismo sean los protagonistas de forjarse un proyecto de vida.</p>			
<p><b>Actividades M1:</b></p>	<p>Capacitaciones acerca de Concientizar a la comunidad indígena acerca de la problemática existente, sus riesgos y responsabilidades en el núcleo individual, familiar y comunitario.</p>	<p>Organizaciones y entidades se presenten en diferentes actividades sociales en la comunidad.</p>	
<p><b>Actividades M2:</b></p>	<p>Talleres activo participativos con el fin Fortalecer las capacidades y el compromiso que tienen los integrantes de la comunidad y las familias para que trabajen, mancomunadamente en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.</p>	<p>Entes territoriales que fomenten charlas de liderazgo, deberes, derechos de los adolescentes.</p>	
<p><b>Actividades M3:</b></p>	<p>Presentar a la Comunidad, estrategias que les permitan una adecuada utilización del tiempo libre en los jóvenes.</p>	<p>Educar a la juventud en la proyección, emprendimiento y adecuado utilización del tiempo libre.</p>	

### **13. Factibilidad:**

#### **13.1 Administrativa:**

Coordinador general; Esmeralda de los Ríos, Sonia Roa Quique, Sandra, Patricia Cabrera, Rosana Ramos Vallejo, Neidy Gutiérrez Martínez,

1. Capitán de la comunidad
2. Sabedores y payes
3. Pastores
4. Ancianos
5. Líderes comunitarios
6. Voluntarios del municipio en formación psicosocial.
7. Empresa social del estado Hospital Manuel Elkin Patarroyo Salud Publica “Salud Mental”
8. Referente de salud mental Secretaria de salud Departamental

#### **13.2 Técnica:**

- a. Herramientas tecnológicas: Computador, video beam, sonido, pantalla y software para almacenar de la comunidad, suministrado por la psicóloga en formación.
- b. Salones, sillas y espacios abiertos y adecuados para ejecutar el proyecto, dado por la comunidad indígena.
- c. Personal voluntario de apoyo, con conocimientos en psicología, proyecto de vida y técnicas de empoderamiento y desarrollo comunitario; fortalecimiento de autoestima.
- d. Material didáctico tomado de la fundación construida por los líderes de la comunidad.

### 13.3 Económica:

1. Recurso humano: se cuenta con los profesionales voluntarios, que apoyarán la ejecución de este proyecto.
2. Herramientas tecnológicas, suministradas por la psicóloga en formación
3. Material didáctico que es obtenido con el apoyo de la misma comunidad.
4. Vehículo para el desplazamiento de los profesionales, se hará por cuenta propia, hacia la comunidad

### 13.4 Social y de género:

El objetivo y título del proyecto apunta hacia la prevención de embarazos en adolescentes construyendo así una vida digna a nivel comunitario y familiar, por tal razón, involucra a todo el núcleo familiar de esta población, con la que ya desde tiempo atrás se identificó la problemática.

Esta propuesta involucra a los niños, jóvenes y adultos y ha de redundar en el desarrollo de la familia y la comunidad en general, sin olvidar que la población objeto son los adolescentes.

### 14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores:

Actividades	Medios	Competencia	Indicador de logro
1. Capacitaciones acerca de Concientizar a la comunidad atendida acerca de la problemática existente, sus riesgos y responsabilidades en el núcleo	1.carteleras 2.videos 3.casos	1. Motivaciona l 2. reflexiva	Lograr que la comunidad que participe se concientice de la necesidad de la prevención de embarazos en adolescentes.

individual, familiar y comunitario.			
2. Talleres activo participativos con el fin Fortalecer las capacidades y el compromiso que tienen los integrantes de la comunidad y las familias para que trabajen, mancomunadamente en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.	1.Reuniones  2. Tablero, marcadores.  3. Charlas	1. Comunicativa  2.reflexiva  3. Persuasiva	Lograr mediante las capacitaciones fortalecer el compromiso de la familia en la capacidad de orientar y liderar la comunidad y su propio emprendimiento, en la búsqueda de una mejor calidad de vida.
3. Presentar a la Comunidad, estrategias que les permitan una adecuada utilización del tiempo libre en los jóvenes.	1. Exposiciones - Diapositivas  2. Tablero, marcadores.  3. Presentación de casos	1. Comunicativa  2.reflexiva  3. Persuasiva	Que se logre en las comunidad atendida una adecuada utilización del tiempo libre, su propio desarrollo y crecimiento, están en la capacidad de ser orientadores a las demás comunidades y familias, que como fin último es el desarrollo del ser humano.



15. Cronograma de actividades:

Actividades	Tiempo				Responsables
	SEM	SEM	SEM	SEM	
	1	2	3	4	
Capacitaciones acerca de Concientizar a las comunidades identificadas acerca de la problemática existente, sus riesgos y responsabilidades en el núcleo individual, familiar y comunitario.					Esmeralda de los Rios Sonia Roa Quique Sandra, Patricia Cabrera Rosana Ramos Vallejo Neidy Gutiérrez Martínez
Talleres activo participativos con el fin Fortalecer las capacidades y el compromiso que tienen los integrantes de las comunidades y las familias para que trabajen, mancomunadamente en pro de la prevención de embarazos en adolescentes.					Esmeralda de los Rios Sonia Roa Quique Sandra, Patricia Cabrera Rosana Ramos Vallejo Neidy Gutiérrez Martínez
Presentar a las Comunidades, estrategias que les permitan una adecuada					Esmeralda de los Rios Sonia Roa Quique Sandra, Patricia Cabrera Rosana Ramos Vallejo

utilización del tiempo libre en los jóvenes.					Neidy Gutiérrez Martínez
Talleres lúdicos cohesión comunidad y familia					Esmeralda de los Rios Sonia Roa Quique Sandra, Patricia Cabrera Rosana Ramos Vallejo Neidy Gutiérrez Martínez

**16. Tabla de presupuesto (anexo)**

16. Tabla de presupuesto

Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Unidad De tiempo	Aporte comunidad	Aporte entidades	Aporte de terceros	Valor total
<b>RECURSOS HUMANOS</b>							
Psicóloga En Formación	4	0					0
Psicóloga En Formación	1	50.000	2 Horas	0	0	50.000	\$1.000.000
Transporte en taxi	6 carreras	4000				0	\$24.000
Transporte	1	25000	0	0	0	15000	\$40.000
<b>Subtotal</b>							<b>\$1.064.000</b>
<b>EQUIPOS</b>							
Fungibles (Materiales)							
Resma de papel	1	\$8.000	2 horas			0	\$8.000
Lapiceros	50	\$500	2 horas			0	\$25.000
Folletos educativos	50	\$500	2 horas			0	\$25.000
Marcadores	3	\$2500	1 mes	0	0	X	\$7.500
Lápices	5	\$800	1 mes	0	0		\$4.000
Esferos	5	\$1000	1 mes	0	0		\$5.000
Cartulina	5	\$1500	1 mes	0	0		\$7.500
Hojas de papel	50	\$50	1 mes	0	0	X	\$2.500
Bisturís	3	\$1200	1 mes	0	0		\$3.600
Resma de papel	2	\$8.500	2 Horas	0	0	0	\$17.000
Colores cajas	3	\$4800	2 Horas	0	0	0	\$15.400
Lapiceros	50	\$500	2 Horas	0	0	0	\$25.000
Marcadores	5	\$1500	2 Horas	0	0	0	\$7.500

Resma de papel	2	\$8.500	2 Horas	0	0	0	\$17.000
Colores cajas	3	\$4800	2 Horas	0	0	0	\$15.400
Lapiceros	50	\$500	2 Horas	0	0	0	\$25.000
Marcadores	5	\$1500	2 Horas	0	0	0	\$7.500
No fungibles (Equipos)							
Portátil	1	\$1.200.000	1 mes	0	0	X	\$1.200.000
Pizarra	1	\$80.000	1 mes	0	0	X	\$80.000
Video vean	1	\$800.000	1 mes	0	0	X	\$800.000
Computador portátil	1	\$800.000	Dos horas			0	\$800.000
Alquiler de Video Vean	1	\$160.000	Dos horas			0	\$160.000
Alquiler del Telón	1	\$30.000	Dos horas			0	\$60.000
Computador	1	\$750.000	2 Horas	0	0	0	\$850.000
Video beam	1	\$1.100.000	2 Horas	0	0	0	\$1.100.000
Sonido	1	\$50.000	2 Horas	0	0	0	\$50.000
Cámara Fotográfica	1	\$500.000	2 Horas	0	0	0	\$500.000
Computador	1	\$750.000	2 Horas	0	0	0	\$850.000
Alquiler Video beam	1	\$150.000	2 Horas	0	0	0	\$150.000
Sonido	1	\$50.000	2 Horas	0	0	0	\$50.000
Cámara Fotográfica	1	0		0	0	0	0
<b>Subtotal</b>							<b>\$6,939,900</b>
<b>IMPREVISTOS 5%</b>			<b>Seis horas</b>			0	\$100.000
<b>IMPREVISTOS 5%</b>	1	\$100.000	20 horas	0	0	\$100.000	\$100.000
<b>IMPREVISTOS 5%</b>		<b>\$ 105325</b>					<b>\$ 105325</b>
<b>IMPREVISTOS 5%</b>	1	\$100.000	20 horas	0	0	\$100.000	\$100.000
<b>TOTAL</b>							<b>\$8,409,225</b>



**17. Responsables del proyecto:**

Nombres:

**ESMERALDA DE LOS RIOS**

**SONIA ROA QUIQUE**

**SANDRA, PATRICIA CABRERA**

**ROSANA RAMOS VALLEJO**

**NEIDY GUTIÉRREZ MARTÍNEZ**

Duración del proyecto: **Un mes**

Firmas

---

---

---

---

---

---

## Conclusiones

Este ejercicio ha ofrecido la posibilidad de tener un acercamiento teórico en cuanto a la elaboración de propuestas de acompañamiento a las familias y/o comunidades que en algún momento identifican una problemática que afecta su desarrollo social.

Elaborar esta propuesta ha brindado la oportunidad de construir conjuntamente con la comunidad una propuesta real de acuerdo al contexto y a las necesidades propias de esta población objeto de estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agencia de noticias UN. (2013). Embarazo adolescente, problema de salud pública. Agencia de noticias UN. Recuperado de:  
[www.agenciadenoticias.unal.edu.co](http://www.agenciadenoticias.unal.edu.co)

Cuadro De Categorías De Análisis Y Relaciones De Causalidad tomado de módulo de: Diagnosticar el Contexto, una necesidad para la Familia: Diagnóstico Contextual Social Participativo

Ministerio de Educación Nacional. (2008). Educación para la sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo. Al Tablero N°. 47. Recuperado de: [www.mineducacion.gov.co](http://www.mineducacion.gov.co)

Profamilia. (2010). Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: Departamento de Comunicación de Profamilia.

Arnett, J. (1999). Broad and narrow socialization: the family in the context of cultural theory. *Journal of marriage and family*, 54, 339-373.

Organización Mundial de la Salud (1986). OMS, serie de informes técnicos, no.731.

Organización Mundial de la Salud (2000). La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe de un grupo de estudio de la OMS sobre la salud de los jóvenes y la salud para todos en el año 2000.