

#0092

4031184



**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES, EN
EL MUNICIPIO DE PIOJO (ATLÁNTICO) EN LOS AÑOS 2001- 2002**



**BUSTAMANTE MANGA ROXANA
GONZÁLEZ FLOREZ SUSANA**

**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003**

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031184

PRECIO _____

FECHA 01-16-2008

CANJE _____ DONACION _____

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES, EN
EL MUNICIPIO DE PIOJO (ATLÁNTICO) EN LOS AÑOS 2001- 2002**

**BUSTAMANTE MANGA ROXANA
GONZÁLEZ FLOREZ SUSANA**

**Proyecto de Tesis presentado al Comité de Investigación de la Facultad de
Enfermería**

**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BARRANQUILLA
2003**

NOTA DE ACEPTACIÓN



Jurado

Jurado

Presidente de Jurado

Barranquilla, Septiembre de 2003

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a :

A la Corporación Educativa Mayor Del Desarrollo Simón Bolívar, Facultad de Enfermería y el cuerpo docente.

A la población del Municipio de Piojó (Atlántico) por su invaluable colaboración.

A todas aquellas personas que de alguna u otra forma contribuyeron en la realización del presente proyecto de investigación.

DEDICATORIA

Este nuevo paso que doy en mi vida se lo dedico a Dios, ya que gracias a él he alcanzado este triunfo y a la vez por haberme bendecido con unos padres tan maravillosos, que juntos han luchado por hacer realidad los sueños de sus hijos; por colocar a mi lado personas que de una u otra forma me apoyaron y me dieron ánimos para seguir adelante a pesar de los problemas y dificultades.

Gracias Señor, espero dar lo mejor de mí.

ROXANA

DEDICATORIA

Dedico este triunfo a Dios, por darme fortaleza y sabiduría para seguir adelante.

A mis padres Juan González y Rubís Flórez, por brindarme todo su apoyo incondicional, para que pudiese alcanzar una de mis metas, solo le pido a Dios que me siga bendiciendo y así seguir cosechando todos mis triunfos.

Gracias Señor.

SUSANA

CONTENIDO

	Pág.
TÍTULO	
INTRODUCCIÓN	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
2. JUSTIFICACIÓN	3
3. OBJETIVOS	9
3.1 OBJETIVO GENERAL	9
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
4. PROPÓSITOS	11
5. MARCO TEÓRICO	12
6. DISEÑO METODOLÓGICO	20
6.1 TIPO DE ESTUDIO	20
6.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO	20
6.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	21
6.3.1 Fuente de Información	21
6.3.2 Plan de Recolección	22
6.3.3 Plan de Procesamiento	22

6.3.4	Plan de Presentación y Análisis	22
6.4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
7.	CUADRO DE VARIABLES	24
8.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	25
9.	BIBLIOGRAFÍA	36
10.	CONCLUSIÓN	37
11.	RECOMENDACIONES	38
	ANEXOS	

TITULO

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES, EN
EL MUNICIPIO DE PIOJO (ATLÁNTICO) EN LOS AÑOS 2001- 2002**

INTRODUCCIÓN

Desde tiempos atrás la adolescencia se ha considerado como un período de desarrollo, donde el joven alcanza la plenitud en el plano físico, psicológico y así también lograr la independencia y autonomía, a través de rápidos y profundos cambios.

Actualmente la adolescencia plantea difíciles exigencias de adaptación, no solo al joven, si no también a los padres y la sociedad, lo cual genera una serie de tensiones y conflictos.

Dentro de nuestro trabajo de investigación se definirá cómo este tipo de conflicto afecta a la población en estudio en el Municipio de Piojó (Atlántico).

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyen en el embarazo de adolescentes en el municipio de Piojo Atlántico en el año 2001 - 2002?

2. JUSTIFICACIÓN

La palabra adolescencia se origina del verbo latino adoleceres que significa creer o llegar a la madurez. Esta es una etapa de la vida para durante la cual el muchacho alcanza la plenitud de su desarrollo, tanto en el plano físico como Psicológico, y lograr también su independencia y autonomía, se trata de un periodo lleno de riquezas y logros importantes para el joven aunque no exento, de dificultades, debido a la variedad y profundidad de la transformación que lo afectan en esta fase de su desarrollo.

Una vez plenamente asumida su condición de joven adulto, los conflictos del adolescente se desplazan hacia la reivindicación de ciertos derechos personales: libertad, independencia, libre elección de amistades, entre otros. En estos momentos necesita poder experimentar sus propios deseos mas allá del círculo familiar.

Es un grave error impedir o condicionar las primeras tentativas de confrontación del adolescente con las realidades del mundo. La angustia de los padres asfixia a los jóvenes agobiantemente protegidos y privados de estas pruebas iniciativas tan arriesgadas como necesarias.

Los cambios fisiológicos y afectivos de la pubertad plantean a los jóvenes nuevas experiencias de satisfacción sexual; mas tarde la ansiedad domina al adolescente cuando se reconoce a si mismo como ser sexuado. Atravesadas estas etapas previas, el individuo puede pasar ya a los hechos, es decir, desarrollar una conducta sexual.

A menudo, durante la adolescencia, aparecen conjuntada o separadamente practicas sexuales que serán luego abandonada. Nada esta aun consolidado en estos momentos, y la aparición de conductas homosexuales, por ejemplo, no implica una, definitiva orientación hacia la homosexualidad.

La evolución de las costumbres sociales ha introducido cambios importantes, en la iniciación heterosexuales de los jóvenes. Las practicas heterosexuales son en la actualidad algo normalmente entre los adolescentes, y las relaciones prematrimoniales, a demás de haber obtenido el beneplácito social, cuentan incluso con el decidido apoyo de los especialistas.

Las primeras practicas sexuales de los jóvenes pueden fracasar en el plano del pacer. Aun así, es necesario que tengan opción de confrontar la presión de sus propios deseos con la realidad de la experiencia.

La conducta sexual del adolescente es turbulenta y apasionada como inexperta. Sin embargo, la posibilidad de un embarazo oportuno no sirve para que los jóvenes cancelen su sexualidad: lo demuestran las estadísticas arrojando una escalofriante cifra de primeros encuentros entre adolescentes que se llevan a cabo sin tomar precaución alguna.

Toda intervención de los padres o profesores en la sexualidad adolescentes ha de permanecer dentro de una actitud respetuosa y tolerante, en caminata a informar a los jóvenes y a darles seguridad y confianza en si mismos. Padres y educadores deberán proporcionar a sus hijos o alumnos, junto con la información necesaria, los medios para acceder a los métodos anticonceptivos, y dejar que sean ellos mismos quienes decidan sobre su conducta y sobre las medidas a tomar.

En esta época existen desarrollo de tres aspectos como son el físico, adquiriendo el hombre o la mujer su cuerpo de adulto, el socio-sexual que lleva a permitir delimitar su rol en la sociedad y el psicológico que facilitara la adquisición de un pensamiento formal-analítico y lograr su propia identidad.

Estos cambios en nuestro mundo actual, debido a la inestabilidad de las sociedades modernas, a los adelantos técnicos-científicos, a los medios de comunicación, y otros, que son utilizados de manera indiscriminada y mercantilista que aprovechándose de la incapacidad crítica de los adolescentes, favorecen el que muchos de estos no logren ajustarse

adecuadamente a su rol y se confundan fácilmente; ya que incluso los cambios a nivel corporal le generan profunda angustia, que si no es bien canalizada por los padres u otros adultos, pueden resolverse de manera conflictiva, lo cual los lleva a actuar inadecuadamente, sobre todo desde el punto de vista sexual, ya que en todas partes y por todos lados, inculcan la idea que en la vida el sexo debe ser lo primero y es presentado como objeto de consumo y como punto culminante de la vida, sin que este grupo de jóvenes (y aun muchos adultos) logren tener en cuenta que existe otras prioridades en la vida; y es así como encontramos que el 90% de los adolescentes hombre han tenido su primera relación sexual entre los 15 y 20 años, y entre las mujeres de esta edad, ya tenían experiencia sexual el 52%¹.

Las estadísticas muestran que el 18% de los adolescentes americanos han experimentado el sexo con anterioridad a los 15 años de edad. Además este numero crece hasta el 66% de adolescentes no casadas que tienen experiencias sexuales antes de los 19 años. Diferentes estudios han mostrado que a la edad de 20 años, el 75% de las mujeres y el 86% de los varones estadounidenses son sexualmente activos. El porque los adolescentes practican el sexo, y porque loasen sin métodos afectivos de contracepción, es un tema de discusión ardiente².

¹ Amor y sexualidad. Armando Roberts. Circulo de Lectores

² www.geucittas.com/embarazo

La incidencia del embarazo en adolescentes crece, el porcentaje de nacimientos en adolescentes no casadas ha aumentado en un 744% entre 2001 y 2002.

En el 2000 hubo 521.826 nacimientos vivos de madres adolescente, lo que representa el 12.5% de todos los nacimientos en América durante dicho año. De estas madres adolescentes, 19.4% tuvo un niño una vez y el 4.0% había dado a luz dos veces.

Cuando se comparo con otras naciones industrializadas, los Estados Unidos tienen una altísima tasa de embarazo, abortos, y nacimientos de adolescentes, a pesar de que la estadística en cuanto a la actividad sexual es similar a la de otros países. Se estima que en estados unidos, ala edad de 20 años, el 40% de mujeres blancas y 64% de mujeres negras abran experimentado por lo menos 1 embarazo.

Cerca de 40% de las adolescentes embarazadas eligen dar por terminado el embarazo y recurren al aborto. Gran parte de las adolescentes embarazadas son solteras y no planearon el embarazo.

Durante los años del 2001 al 2002 el embarazo en adolescente en el municipio de Piojo (Atlántico), se a presentado de manera consecutiva comparado con

los años anteriores sin tener en cuenta los avances logrados en la actualización de conocimientos.³

El municipio de Piojo (Atlántico) registra una alta incidencia de embarazos en la edad de la adolescencia de manera permanente sin que nadie haya creado o mostrado interés por incrementar una política de protección en la cual, trabajar por el problema presente sea la prioridad básica sumándole a esta programas y proyectos encaminados a disminuir o solucionar los factores que contribuyen al problema.

En vista a lo anterior y de la importancia de la medicina preventiva, la detección precoz de los padecimientos y el alto riesgo obstétrico que conlleva un embarazo en menores de 20 años, decidimos realizar este estudio, pues la adolescencia es una etapa de la vida, en la cual el proceso de cambios que se originan en la joven puede desarrollarse una serie de conflictos que saberse embarazada, que llevarían desde el aborto hasta el matrimonio forzado, entregue el hijo en adopción, o llegar al maltrato del recién nacido.

³ [htm:www.google.com/embarzosenadolescentes](http://www.google.com/embarzosenadolescentes)

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores que influyen en el embarazo de adolescentes, en el Municipio de Piojo (Atlántico) en los años 2001 – 2002.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer las edades de mayor incidencia en la cual se presentan embarazos en adolescentes.
- Determinar el grado de escolaridad de las adolescentes embarazadas.
- Determinar el estado civil de las adolescentes antes y después del embarazo.
- Establecer el oficio que desempeñan las adolescentes después del embarazo.
- Conocer el ingreso salarial que reciben las adolescentes para suplir sus necesidades básicas.
- Determinar si las adolescente alguna vez en su vida tuvieron contacto con fármacos que causaran dependencia.
- Conocer el grado de consumo de alcohol de las adolescentes.

- Indagar acerca de los métodos anticonceptivos empleados por las adolescentes que ya iniciaron su vida sexual.
- Identificar la edad en que las jóvenes iniciaron su vida sexual.
- Describir los factores que influyen en el embarazo en adolescentes.

4. PROPÓSITOS

Crear estrategias que permitan concientizar a las adolescentes sobre la problemática y las consecuencias que pueden producir un embarazo a temprana edad, por medio de la identificación de los grupos de riesgo para la realización de campañas de promoción y prevención.

5. MARCO TEÓRICO

La adolescencia es el periodo de transición hacia la edad adulta. Se trata de una etapa de la vida en la que el joven se ve afectado por rápidos y profundos cambios, tanto biológicos como psicológicos y se encuentra además, en la necesidad de modificar sus roles y su conducta de acuerdo con su propia evolución. Como todo proceso de transición, la adolescencia plantea difíciles exigencias de adaptación, no solo al muchacho, sino también a los padres y la sociedad, y estas son a menudo, fuente de tensión y de conflictos.

La maduración física es sólo un aspecto de ese proceso, pues muchas pruebas esperan que el adolescente debe liberarse de sus padres, entenderse con sus compañeros, desarrollarse intelectualmente, comprender sus responsabilidades sociales y personales y al mismo tiempo debe asumir a una nueva forma de sexualidad, debe aprender a canalizar sensaciones que a veces son difíciles de manejar, a decidir su participación en una u otra actividad sin obedecer a la presión conformista del grupo, a establecer la diferencia entre el milagro del deseo y el verdadero amor y a protegerse de una enfermedad de transmisión sexual o un embarazo no deseado.

Los padres deben entender que su hijo ha entrado en una etapa de turbulencia, se trata de una rebeldía de formas múltiples, mas o menos

explosivas, una metamorfosis efectiva, intelectual y sexual, busca definirse en relación con los demás en un doble movimiento de oposición e identificación. Encuentra que su medio familiar sino es insoportable, por lo menos es poco propicio para su desarrollo.

Una de las manifestaciones más tópicas pero no por ello de menor importancia, la constituye la aparición de la menarquia y de las primeras eyaculaciones, que se identifican erróneamente con la maduración sexual porque ésta última significa capacidad para disfrutar plenamente de la sexualidad, lo cual implica, fundamentalmente comunicación, afectiva y placer.

Estos fenómenos incitan inicialmente, a una búsqueda más intensa de información sexual. Por extraño que parezca, a pesar del silencio general que suelen mantener los adultos, los adolescentes consideran que deberían ser los padres quienes les informasen.

La adolescencia tampoco supone el despertar instintivo de los intereses sexuales. El adolescente tiende a creer que el sexo es un medio de desafiar los valores parenterales, la verdad es que se encuentra en un equilibrio difícil atrapado entre los sistemas de valores de dos generaciones. Al mismo tiempo nuestra sociedad acepta sus impulsos sexuales, pero no hay que engañarse. En efecto muchos adultos persuadidos de que la información sexual constituirá

una autorización y un estímulo tratan torpemente de reglamentaria, es muy sabido que en los colegios la educación sexual y la información sobre los métodos anticonceptivos y superficiales motivan al adolescente a abstenerse de la sexualidad.

Por lo general los adolescentes que tienen relaciones sexuales son muy infelices, no tienen conciencia de lo que significa entregarse mendigar efecto a cambio de su cuerpo, sin tener en cuenta las consecuencias que esto le puede generar para su vida futura, ya que la mayoría de las adolescentes no se cuidan de contraer enfermedades de transmisión sexual o quedar embarazadas a temprana edad.

La preñez es fruto de una relación genuina basada en el amor y es aceptado por la pareja con responsabilidad y alegría. La preñez de las mujeres menores de 19 años, edad en las que se considera que termina esta etapa de la vida. Esto quiere decir que los adolescentes son capaces de procrear mucho antes de alcanzar la madurez emocional.

El embarazo adolescente presenta un riesgo mucho mayor tanto para la mamá como para el bebe. En ambos casos se advierten mayores complicaciones y un índice más alto de mortalidad. Pero existen otras razones por la que la preñez de la adolescente es rechazada socialmente. Son las que tienen que ver con

las cuestiones morales y religiosas, por las cuales muchas personas consideran inadecuadas las relaciones sexuales fuera del marco del matrimonio.

En general, cuando se habla del embarazo adolescente se piensa en las consecuencias que este tiene para la joven mamá, olvidando que el niño que va a nacer no solo tiene una madre, sino también un padre. No siempre ese padre es también un adolescente, sino que muchas veces son hombres adultos y en muchos casos, parientes sanguíneos o políticos de la joven.

Las causas de un embarazo en la adolescencia son numerosos, además se deben examinar muchos factores, dejando de lado la causa obvia de que un embarazo proviene de una relación sexual sin medida de contracepción adecuada.

La primera y más importante es la falta de educación sexual. Muchas adolescentes llegan a esa edad sin información sobre las funciones sexuales, la relación entre los sexos y como se proviene la preñez. Sin embargo, la sola información no es suficiente. La verdadera educación no solo consiste en datos, sino en un conjunto de valores que les dan sentido y permiten construir un proyecto de vida. Dentro de ese proyecto el sexo, la pareja, el matrimonio y la procreación, podrán ser elegidos con libertad y responsabilidad.

La falta de ese tipo de educación se debe principalmente a una carencia familiar. En los hogares no se adopta una actitud abierta y comprensiva con respecto al sexo. Muchos padres, dominados por mitos y temores, rehúsan la responsabilidad de formar a sus hijos en el tema del sexo, a pesar de que ellos mismos sufrieron esa carencia en sus familias.

Los sistemas educativos oficiales suelen brindar tampoco una formación adecuada en este y otros temas que hacen al desarrollo de la persona.

A esto debemos sumar la sobre valoración del sexo, que existe en la cultura actual. Los adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura donde la televisión, el cine, la música, los vídeo clips, la publicidad y los lugares de encuentro y diversión se pueblan de mensajes en los cuales las relaciones sexuales sin amor son comunes, aceptadas y esperables.

Los errores conceptuales sobre la menstruación y su relación con el embarazo son alarmantes, las siguientes preguntas frecuentes entre adolescentes lo ponen en manifiesto: ¿Cuándo se tiene la regla se puede hacer el amor sin peligro? ¿Si una chica hace el amor con un chico una semana antes de tener la regla puede quedar embarazada? Y una semana después y con la regla? ¿Se hace el amor cuando se tiene la regla o bien cuando no se tiene? Estas preguntas habituales en la adolescencia reflejan la falta de información que

tiene la juventud sobre sexualidad si se tiene en cuenta la importancia que tiene ésta en el inicio de una vida sexual.

✓ **Utilización escasa o inadecuada de los métodos anticonceptivos:**

Debido a la falta de información que tiene la juventud sobre los métodos anticonceptivos crece la inadecuada utilización de los mismos y genera una falta de importancia en los adolescentes que inician su vida sexual.

✓ **Conocimiento sexual erróneo sobre la posibilidad de un embarazo:**

Esto se debe más que todo a la falta de conocimiento que tienen los adolescentes sobre el funcionamiento fisiológico de su sistema reproductor, cambios hormonales y otros factores predisponentes como la inexperiencia en su primera relación sexual.

✓ **Falta de comunicación existente entre adultos y adolescentes:**

Es evidente que la capacidad para la reproducción nos implica una inmadurez sexual. Sin embargo, es necesario tener una estabilidad personal y emocional que durante la adolescencia se adquiere por medio de los padres y la comunicación es el principal medio para el intercambio de conocimientos que son determinantes en las decisiones de los adolescentes.

✓ **Bajo nivel socioeconómico:**

Es más frecuente que las jóvenes de bajos ingresos tengan más probabilidad de quedar embarazadas. Esto se debe principalmente a la falta de actividades para emplear su tiempo y la falta de oportunidades que inmutan a iniciar una vida sexual a temprana edad.

✓ **Fármaco dependencia y alcoholismo:**

Como consecuencia de una mayor libertad y del mayor poder adquisitivo que tienen las adolescentes se ha producido un aumento del número de jóvenes que inician a una temprana edad el uso de fármacos y alcohol. La estimulación a esto puede partir del medio familiar como lo son los padres o del medio social que son los amigos.

Esto desencadena graves problemas como lo es el embarazo en la adolescencia pero no hay que olvidar que el exceso de libertad otorgado por lo padres, es la causa determinante para que los jóvenes no midan las consecuencias de sus actos.

✓ **Relación con la familia:**

La familia con un miembro que se encuentra en la etapa de la adolescencia debe estar preparada y abierta para cualquier eventualidad, sin embargo la relación que un adolescente tenga con su familia es determinante en su comportamiento un ejemplo claro de esto es la actitud que toma el

adolescente cuando comunica el hecho de su embarazo a su familia; esta actitud es importante si consideramos que el embarazo en la adolescencia es un problema que afecta a toda la familia.

✓ **Influencia de los medios de comunicación:**

La influencia de los medios de comunicación es determinante en la toma de decisiones por parte de los adolescentes dado que esto les despierta inquietudes que ellos resuelven, aclaran e indagan por sus propios medios sin crear diferencia entre la ficción y la realidad.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 TIPO DE ESTUDIO

La investigación a realizar es de carácter descriptivo.

6.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO

Universo: La población a estudiar corresponde a los habitantes del municipio de piojo (Atlántico).

Población elegible: Esta compuesta por jóvenes de 14 a 20 años de edad, de sexo femenino y que presentaron por lo menos un embarazo en el transcurso de los años del 2001 – 2002.

Muestra: Es de tipo aleatorio simple (probabilístico).

FORMULA.

$$n = \frac{(Z^2 \alpha / 2)^2 p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + (Z \alpha / 2)^2 p \cdot q}$$

$$Z^2_{\alpha/2} = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$N = 58$$

$$e = 0.05$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (58)}{(58) \cdot (0.05)^2 + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{(3.8416) \cdot (0.25)}{(58) \cdot (0.0025) + (3.8416) \cdot (0.25)} = \frac{55.7032}{0.99665} = 55.89$$

El tamaño de la muestra es de 56 individuos

6.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

6.3.1 Fuente de Información

Primaria. Esta dada por la información obtenida.

Observación directa: se realizaran a través de las encuestas.

Secundaria. Proporcionado por la información recogida del centro de salud de Piojó.

6.3.2 Plan de Recolección

- Observación directa.
- La entrevista, que genera la realización de las preguntas a los sujetos de investigación.
- Las visitas domiciliarias.
- Historias clínicas, suministradas por el centro de salud de Piojo.

La información será recolectada por el grupo de investigación con el fin de identificar las personas afectadas y los factores que han influido.

6.3.3 Plan de Procesamiento. Tabulación mecánica a través de Excel y Microsoft Word.

6.3.4 Plan de Presentación y Análisis.

- **Presentación:** La información que se obtenga de los instrumentos de recolección de datos se presentara en tabla o cuadros de frecuencias y el grafico correspondiente, esquematizando las tablas con cada una de las variables.
- **Análisis:** Se efectuara por medio de:
 - Medidas de frecuencia: Razones, porcentuales o tasas.
 - Medidas de tendencia central y de dispersión: Promedio y su desviación, mediana y su desviación, mediana y su desviación y la moda.

6.4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

➤ **Recurso humano:**

Grupo de investigadores: Roxana Bustamante, Susana González.

➤ **Asesores metodológicos:** Luz Marina Alonzo, Alcibíades García y Taide Monterrosa.

➤ **Recursos económicos:** para la realización del estudio es necesario contar aproximadamente con un presupuesto de \$1.500.000 que serán aportados pro el grupo de investigación.

➤ **Recurso tiempo:** En la realización del estudio de investigación ha sido necesario trabajar en el transcurso de 2 semestres.

7. CUADRO DE VARIABLES

Macrovariable	Variable	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Criterio de clasificación
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	Edad	Tiempo de vida de un individuo.	Cuantitativa	Interval	14-15-16-17-18-20
	Sexo	Genero que diferencia al hombre – mujer.	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino
	Nivel de educación	Grado de escolaridad que adquiere una persona.	Cuantitativo	Razón	Primaria Secundaria Técnica Universitaria Ninguna
	Estado civil	Vinculo existente entre dos personas.	Cualitativo	Nominal	Soltera, casada, divorciada, viuda, unión libre
	Ocupación	Tipo de oficio que desempeña una persona.	Cualitativo	Nominal	Hogar, estudia, trabaja (independiente-empresa).
	Ingreso salarial	Contraprestación dineraria que reciben los trabajadores por el trabajo realizado en una empresa u oficio.	Cuantitativa	Interval	Menos de un salario mínimo 1 salario mínimo 1,2 salarios mínimos mas de 2 salarios mínimos

Macrovariable	Variante	Definición	Naturaleza	Nivel de medición	Criterio de clasificación
FACTORES DE RIESGO	Farmacodependencia	Deseo incontrolable de consumir una droga a la cual el sujeto se ha habituado.	Cualitativa	Nominal	Si – no cual
	Alcoholismo	Consumo habitual compulsivo, prolongado de alcohol.	Cualitativa	Ordinal	Si – no
	Bajo nivel educativo	Falta información y educación por la ausencia o interrupción del grado de escolaridad.	Cualitativa	Nominal	Si – no Primaria Secundaria Estudios superiores
	Falta de trabajo	Ausencia de estabilidad laboral, lo que no permite satisfacer las necesidades básicas.	Cualitativa	Ordinal	Si – no
	Planificación familiar	Permite que la pareja elija el número de hijos que desea tener.	Cualitativa	Nominal	Si – no cual
	Problemas familiares y personales	Son los diferentes factores emocionales que dificultan la buena relación con las personas que nos rodean.	Cualitativa	Nominal	Si – no Buena Mala Regular

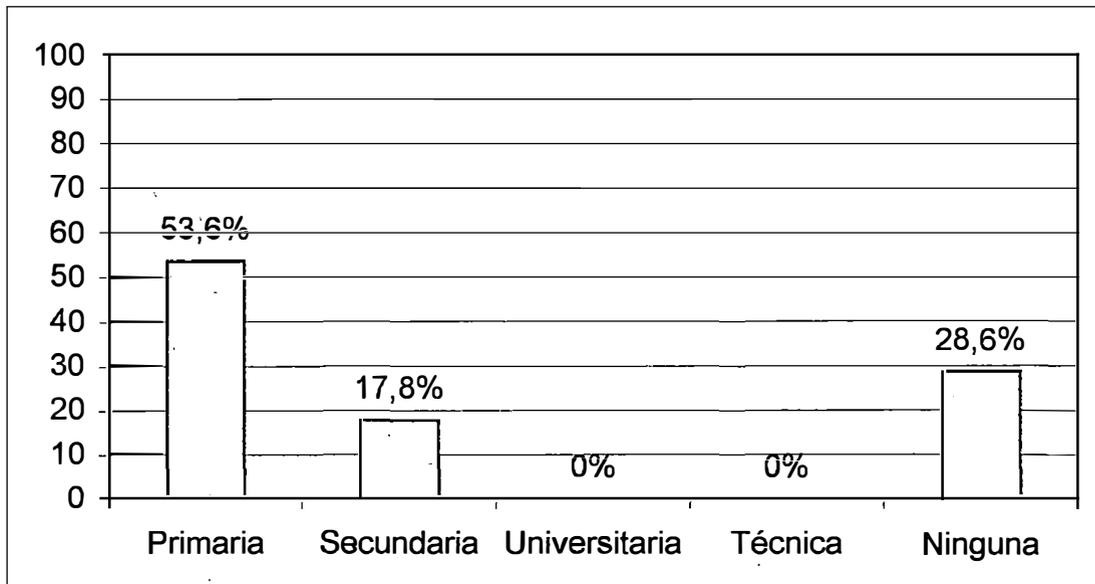
8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

TABLA No. 1
Grado de escolaridad de las adolescentes

Grado	No.	%
Primaria	30	53.6
Secundaria	10	17.8
Universitaria	0	0
Técnica	0	0
Ninguna	16	28.6
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

GRADO DE ESCOLARIDAD DE LAS ADOLESCENTES



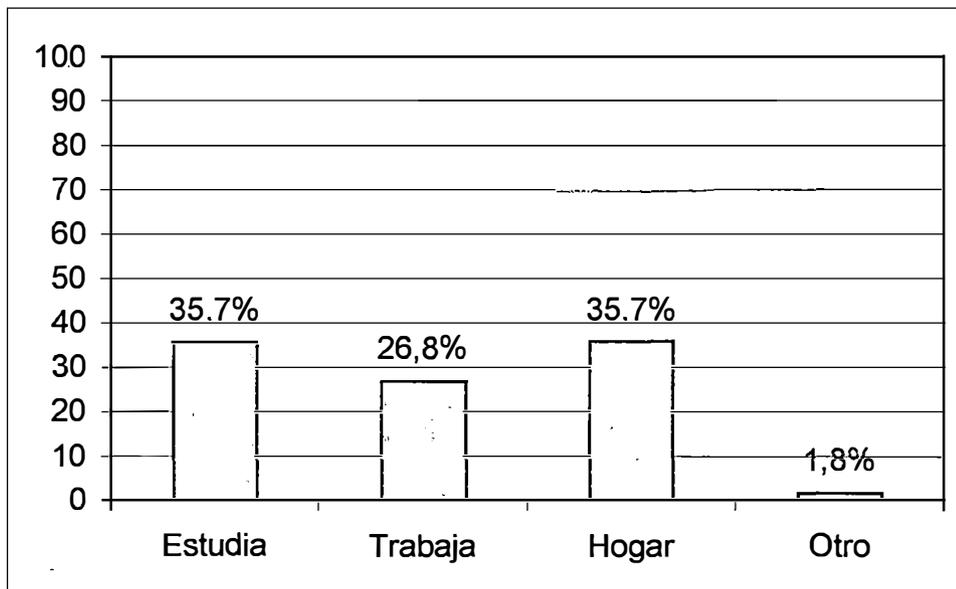
Análisis: La grafica nos indica que el 53.6% de los adolescentes a terminado hasta la primaria y el 17.8% hasta la secundaria.

TABLA No. 2
Ocupación que mas desempeñan las adolescentes

Ocupación	No.	%
Estudia	20	35.7
Trabaja	15	26.8
Hogar	20	35.7
Otro	1	1.8
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

OCUPACIÓN QUE MAS DESEMPEÑAN LAS ADOLESCENTES



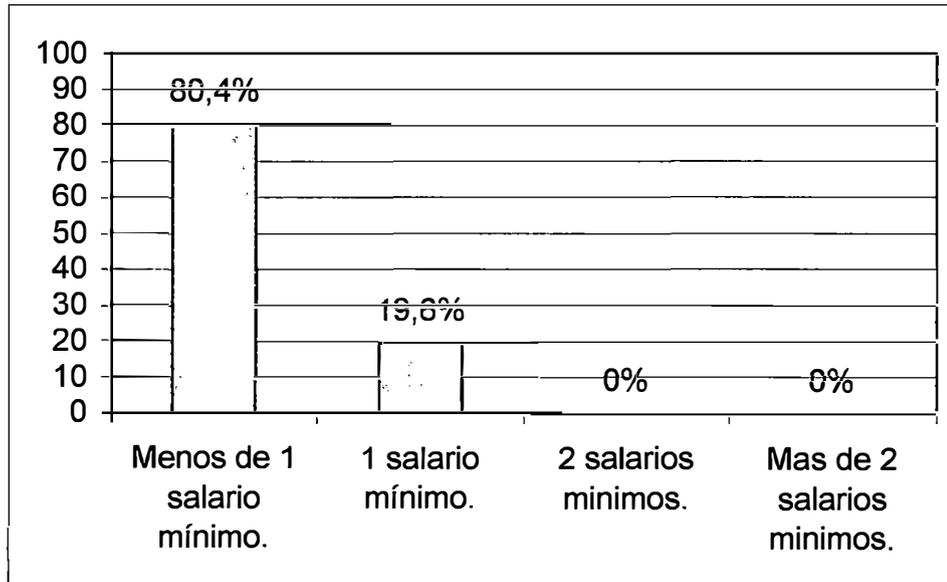
Análisis: La grafica nos muestra que la ocupación de las adolescentes es el 35.7% estudia, el 26.8% trabaja, el 35.7% esta en el hogar y el 1.8% realiza otra actividad.

TABLA No. 3.
Ingreso mensual en el hogar

Ingreso mensual	No.	%
Menos de 1 salario mínimo.	45	80.4
1 salario mínimo.	11	19.6
2 salarios mínimos.	0	0
Mas de 2 salarios mínimos.	0	0
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

INGRESO MENSUAL EN EL HOGAR



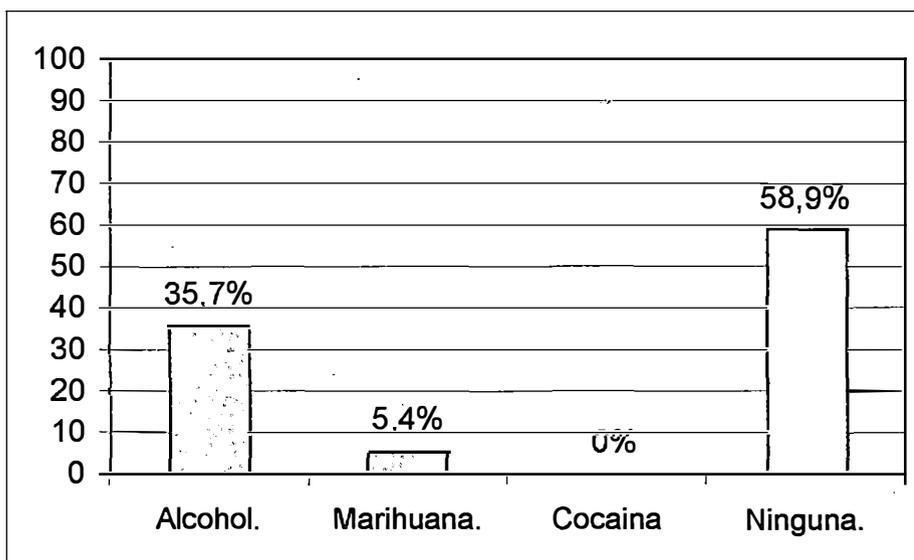
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes el 80.4% reciben menos de un salario mínimo, el 19.6% reciben 1 salario mínimo.

TABLA No. 4
Sustancias psicoactivas más utilizadas por las adolescentes

Sustancias psicoactivas	No.	%
Alcohol.	20	35.7
Marihuana.	3	5.4
Cocaina	0	0
Ninguna.	33	58.9
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MÁS UTILIZADAS POR LAS ADOLESCENTES



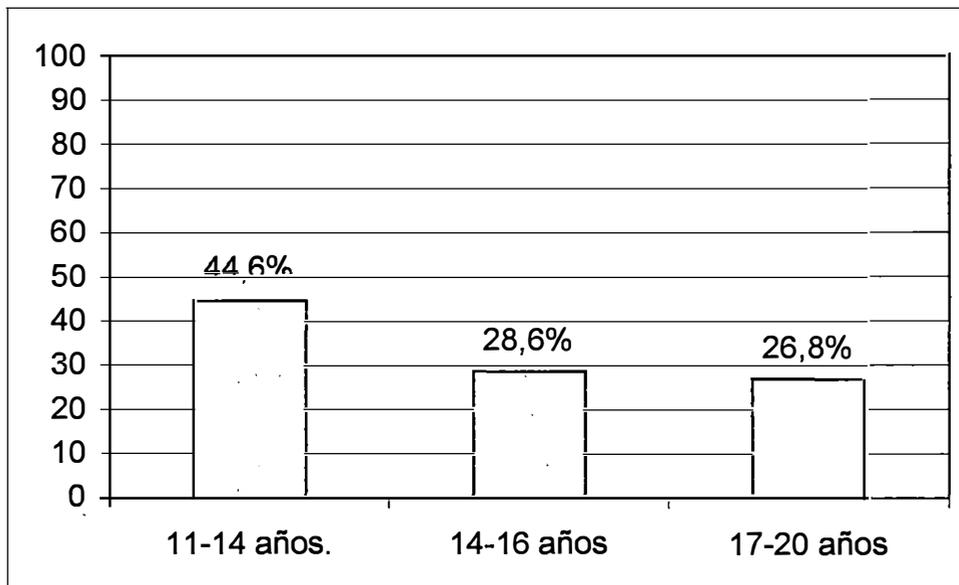
Análisis: La grafica nos muestra que el 58.9% de las adolescentes no consume ninguna sustancia psicoactiva, el 35.7% consume alcohol, el 5.4% consume marihuana.

TABLA No. 5
Edad en que iniciaron la Vida sexual las adolescentes

Edad	No.	%
11-14 años.	25	44.6
14-16 años	16	28.6
17-20 años	15	26.8
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

EDAD EN QUE INICIARON LA VIDA SEXUAL LAS ADOLESCENTES



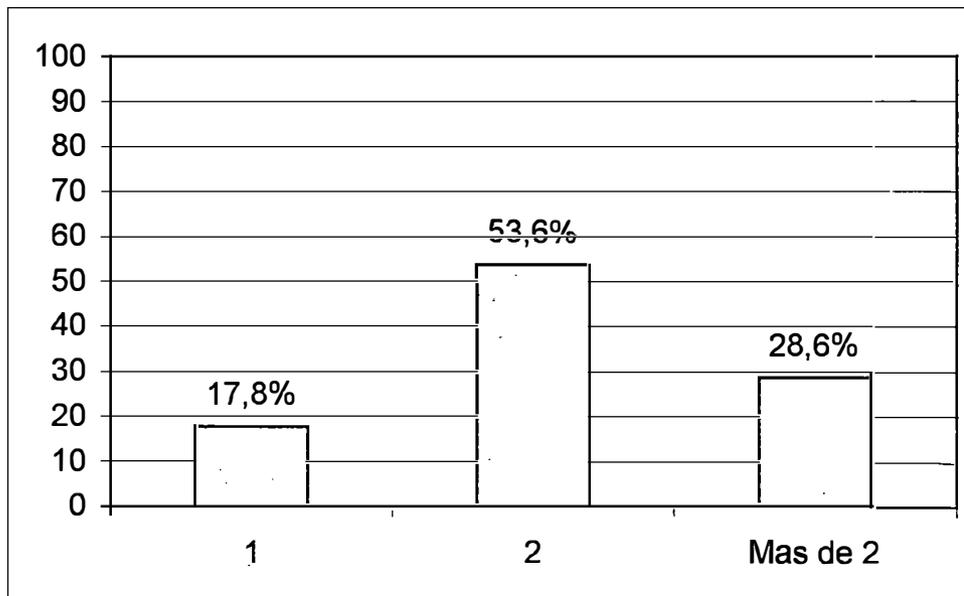
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes iniciaron su vida sexual el 44.6% entre 11-14 años, el 28.6% entre los 14-16% y el 26.8% entre los 17-20 años.

TABLA No. 6
Número de compañeros sexuales de las adolescentes

Compañero sexual	No.	%
1	10	17.8
2	30	53.6
Mas de 2	16	28.6
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

NÚMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES DE LAS ADOLESCENTES



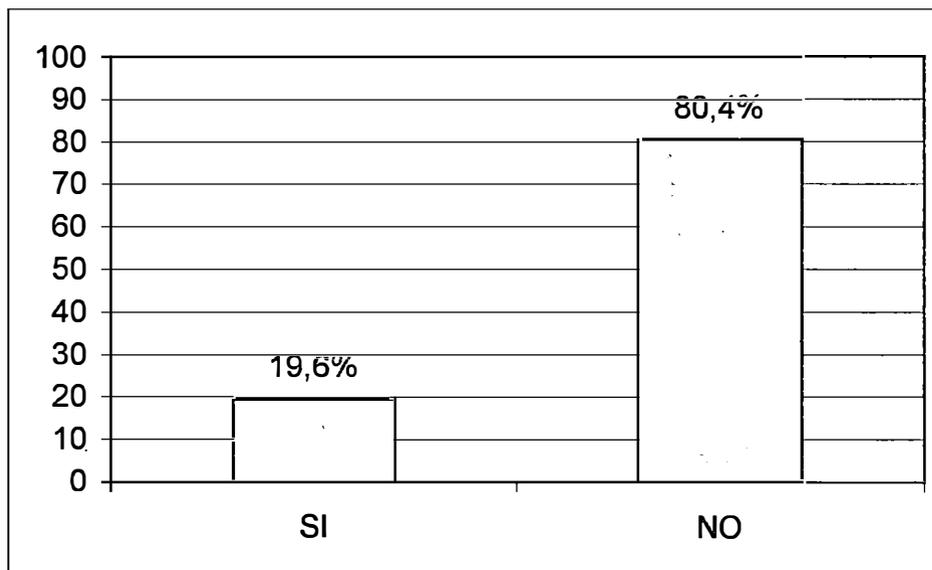
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes el 53.6% tienen 2 compañeros sexuales, el 28.6% tienen mas de 2 compañeros sexuales y el 17.8% 1 compañero sexual.

TABLA No. 7
Educación recibida por las adolescentes embarazadas

Educación	No.	%
SI	11	19.6
NO	45	80.4
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

EDUCACIÓN RECIBIDA POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS



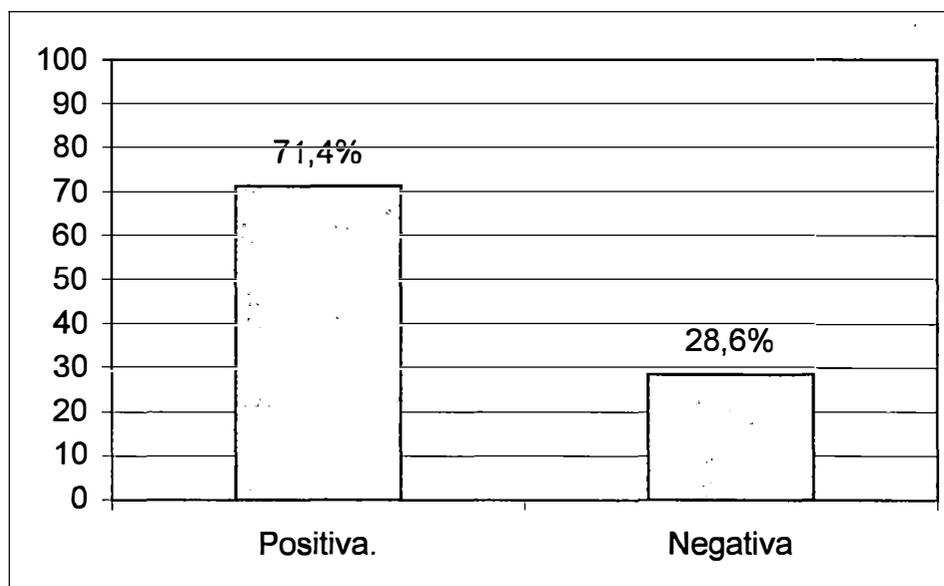
Análisis: La grafica nos muestra que el 80.4% de las adolescentes embarazadas no reciben educación y el 19.6% si recibe educación.

TABLA No. 8
Relación familiar de las adolescentes

Relación Familiar	No.	%
Positiva.	40	71.4
Negativa	16	28.6
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

RELACIÓN FAMILIAR DE LAS ADOLESCENTES



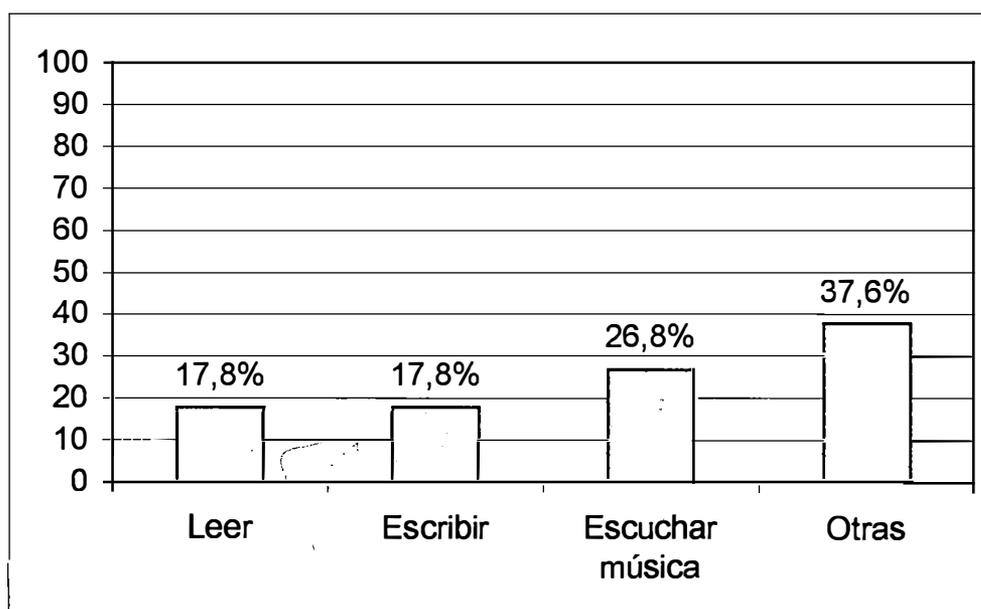
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes el 71.4% tiene una positiva relación familiar y el 28.6% tiene una negativa relación familiar.

TABLA No. 9
Actividad realizada en el tiempo libre de las adolescentes

Actividad	No.	%
Leer	10	17.8
Escribir	10	17.8
Escuchar música	15	26.8
Otras	21	37.6
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

ACTIVIDAD REALIZADA EN EL TIEMPO LIBRE DE LAS ADOLESCENTES



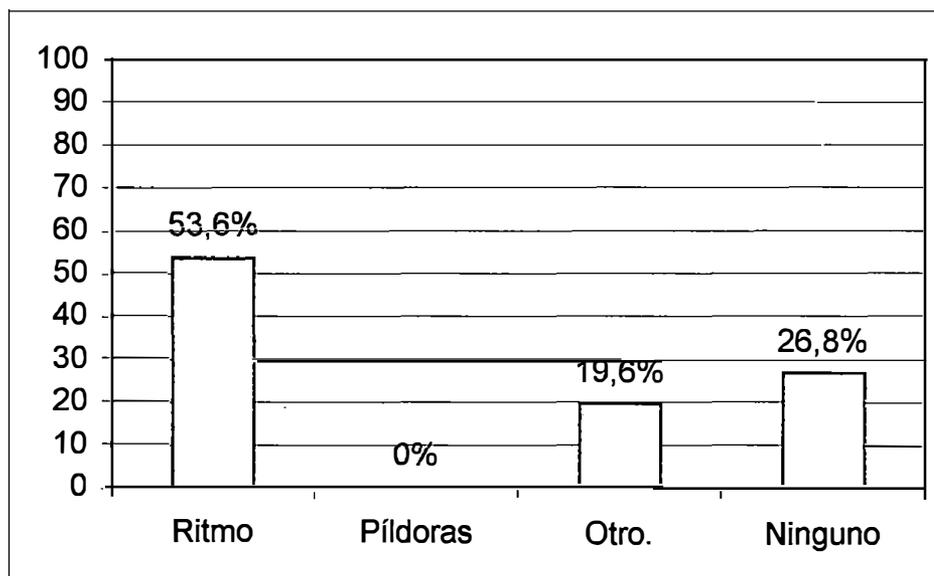
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes en su tiempo libre el 37.6% realiza otra actividad, el 36.8% escucha musica, el 17.8% escribe y el 17.8% lee.

TABLA No. 10
Método de planificación familiar utilizado por las adolescentes

Método	No.	%
Ritmo	30	53.6
Píldoras	0	0
Otro.	11	19.6
Ninguno	15	26.8
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR UTILIZADO POR LAS ADOLESCENTES



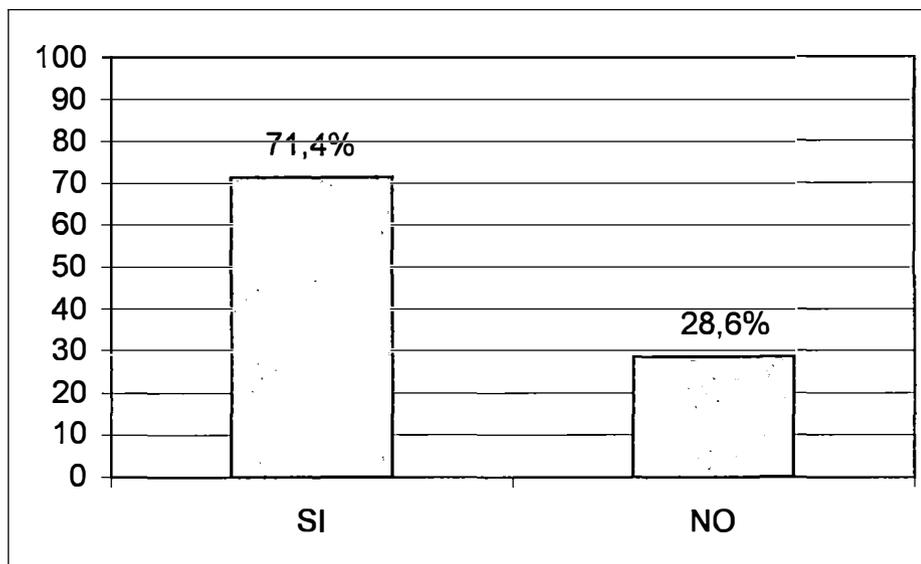
Análisis: La grafica nos muestra que las adolescentes utilizan métodos de planificación el 53.6% utiliza el ritmo, el 26.8% ningún método y el 19.6% otros métodos diferentes.

TABLA No. 11
El embarazo en adolescentes afecta las metas en las adolescentes

Afecta las metas	No.	%
SI	40	71.4
NO	16	28.6
Total	56	100

FUENTE: Información obtenida por medio de la entrevista y encuesta realizada a las adolescentes.

EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES AFECTA LAS METAS EN LAS ADOLESCENTES



Análisis: La grafica nos muestra que el embarazo afecto las mestas de las adolescentes el 71.4% dijo que si y el 28.6% dijo que no.

10. CONCLUSIÓN

En el presente estudio se puede determinar de manera clara y precisa la influencia de ciertos factores que inciden en el embarazo de las jóvenes a temprana edad en el Municipio de Piojo, contribuyendo en el aumento de los embarazos no deseados trayendo consigo desequilibrio físico, emocional y familiar de las adolescentes.

De acuerdo a lo anterior, podemos concluir que el embarazo en la adolescencia es un factor muy importante que afecta no sólo la vida de la joven, sino de las personas que la rodean, trayendo consigo conflictos, por tal razón se debe mencionar la importancia de crear estrategias que ayuden a la disminución de los factores que intervienen en el embarazo en adolescente.

11. RECOMENDACIONES

- **Concientizar a los adolescentes del municipio de Piojo la importancia de no mantener relaciones sexuales a temprana edad.**
- **Motivar a los adolescentes en estudio sobre la importancia de estudiar y guiarlos a tener un buen futuro.**
- **Orientar a los adolescentes en estudio de la importancia del vínculo existente entre dos personas y la responsabilidad que requiere mantener un hogar.**
- **Incentivar a los adolescentes en estudio a crear microempresas con el fin de mantener un trabajo y tener ingresos económicos.**
- **Brindar educación a los adolescentes en estudio sobre las consecuencias de consumir sustancias tóxicas para su salud.**
- **Orientar a los adolescentes en estudio sobre las consecuencias de consumir alcohol en exceso.**

- Educar a los adolescentes en estudio sobre la importancia de elegir el número de hijos que deseen tener en el momento oportuno y las responsabilidades a las cuales se someten.
- Dictar clases de educación a las adolescentes en estudio sobre los conflictos personales, familiares y de pareja con el fin de disminuir este tipo de factores emocionales.

9. BIBLIOGRAFÍA

DAVIS, Robert. Psicología Educadora. Editorial Mc Graw Hill. Nueva York. 1998.

GISPERT, Carlos. Psicología del niño y del adolescente. Océano. Multimedia Tomo I.

MENA F. Y COLS. Práctica sexual de adolescentes escolares. Variables familiares. Revisión Perinatología y Reproducción. No. 2. 1990.

MOLINA R. ARAYAS y COLS. Nivel de conocimiento y práctica de sexualidad y reproducción en adolescentes de enseñanza media. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. Vol. III. 1986.

SÁNCHEZ, Hidalgo. Enciclopedia Clínica. Tomo II. Materno Infantil Interamericana. Mc Graw Hill. La conducta en el ser humano. Editor-Eudehu. Buenos Aires, 1982.

ZAMORA, Alonso; ACUÑA ACUÑA. Enciclopedia de sexo y la educación sexual. Tomo I. Abstinencia Cifuentes. Quinta Edición. 1996.

www.google.com.

www.profamilia.com.

ANEXOS

RECURSOS ECONÓMICOS

PRESUPUESTO

I. RECURSOS HUMANOS **\$ 130.000**

RUBROS

GRUPOS DE INVESTIGACIÓN \$ 100.000

ASESORES \$ 0

PERSONAL DE APOYO \$ 30.000

II. GASTOS GENERALES **\$ 1.075.000**

RUBROS

TRANSPORTE \$ 150.000

FOTOCOPIA \$ 50.000

ELEMENTOS DE OFICINA \$ 55.000

TRANSCRIPCIONES DE
DOCUMENTOS \$ 600.000

BÚSQUEDA DE EVIDENCIA \$ 120.000

OTROS \$ 100.000

Refrescos, almuerzos, meriendas

TOTAL **\$ 1.205.000**

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
FACULTAD DE ENFERMERÍA
FORMULARIO DE ENCUESTA
FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL
MUNICIPIO DE PIOJO ATLÁNTICO EN LOS AÑOS DEL 2001 – 2002

Fecha:

Barrio:

Nivel:

Dirección:

Nombre del informante:

Edad: _____ Estado civil:

Sexo: M _____ F _____

1. NIVEL EDUCATIVO

Primaria _____ Universitaria _____
Secundaria _____ Técnica _____ Ninguna _____

2. OCUPACIÓN

Estudia _____ Trabaja _____ Hogar _____
¿Cuál? _____

3. INGRESO MENSUAL

Menos de 1 salario mínimo _____
1 salario mínimo _____
2 salarios mínimos _____
Mas de 2 salarios mínimos _____

4. HA CONSUMIDO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Si _____ No _____
¿Cuál? _____
Alcohol _____ Marihuana _____ Cocaína _____
Otros? _____

5. ¿A LOS CUANTOS AÑOS INICIO SU VIDA SEXUAL?

6. ¿CUÁNTOS COMPAÑEROS SEXUALES HA TENIDO?

7. ¿HA RECIBIDO EDUCACIÓN SEXUAL?

¿Dónde? _____

8. ¿CÓMO ES LA RELACIÓN CON SUS PADRES?
Positiva_____ Negativa_____

9. ¿QUÉ HACE EN EL TIEMPO LIBRE?

10. ¿HAS PLANIFICADO?

❖ ¿QUÉ TIPO DE MÉTODOS UTILIZAS?

11. ¿CREES QUE EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD AFECTARÍA TUS METAS PROPUESTAS?

Si_____ No_____

¿Por qué?_____

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE PIOJÓ (ATLÁNTICO) EN LOS AÑOS DEL 2001 - 2002
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGUNDO SEMESTRE DE AÑO 2002**

ACTIVIDAD	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO																
1. DEFINICIÓN DEL TEMA																
2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA																
3. DEFINICIÓN DEL TÍTULO																
4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.																
5 JUSTIFICACIÓN.																
6. OBJETIVO.																
7. MARCO TEÓRICO																

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO DE PIOJÓ (ATLÁNTICO) EN LOS AÑOS DEL 2001 - 2002
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PRIMER SEMESTRE 2003**

ACTIVIDAD	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
DISEÑO METODOLÓGICO																
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS																
ELEMENTOS ADMINISTRATIVOS																

1. ADOLESCENCIA

2. Embarazo

3. MUJERES ADOLESCENTES - Embarazo

Prozo (Atlantic) - MUJERES ADOLESCENTES - Embarazo