

#0074

31169



**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DEL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 13 - 18 AÑOS
EN EL BARRIO SAN JOSE DE LURUACO
(ATLÁNTICO) EN EL AÑO 2003**

RODRÍGUEZ OSPINO NIMIA
SALINAS CONTRERAS ROSARIO
VASQUEZ CASTILLO LILIANA
VELILLA SALAZAR DEYANIRA

COORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR

**FACULTAD DE ENFERMERIA
BARRANQUILLA
2003**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DEL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 13 - 18 AÑOS
EN EL BARRIO SAN JOSE DE LURUACO
(ATLÁNTICO) EN EL AÑO 2003**

RODRÍGUEZ OSPINO NIMIA
SALINAS CONTRERAS ROSARIO
VASQUEZ CASTILLO LILIANA
VELILLA SALAZAR DEYANIRA

COORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
SIMON BOLIVAR

ASESOR: TAIDE MONTERROSA

TRABAJO PRESENTADO EN EL AREA DE PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE ENFERMERIA

BARRANQUILLA

2003

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4031169

PRECIO _____

FECHA 01-15-2008

CANJE _____ DONACION _____

AGRADECIMIENTOS

Primero que todo le damos gracias a Dios y a la vida por habernos permitido culminar una parte del camino largo que tenemos por recorrer.

Pero no nos podemos olvidar de las personas que siempre estuvieron ayudándonos para que este sueño se hiciera realidad.

Orgullosamente les dedicamos este título a nuestros padres y hermanos que siempre se encontraron a nuestro lado apoyándonos cuando más los necesitamos.

También queremos darle gracias a nuestros docentes, y a las adolescentes que fueron parte de nuestro estudio, al hospital local del Luruaco y por supuesto a nuestro desempeño y esfuerzo que obtuvimos durante nuestro proyecto de graduación.

Nimia, Rosario, Liliana y Deyanira

ACEPTACIÓN

JURADO -----

DIRECTOR -----

TABLA DE CONTENIDO

TITULO	
INTRODUCCIÓN	1
1.- Planteamiento del Problema	3
2.- Justificación	4
3.- Objetivos	8
3.1.- Objetivo general	8
3.2.- Objetivo Especifico	8
4.-Propósitos	10
5.- Marco Teórico	11
5.1.- Adolescencia	11
5.2.- Embarazo en la Adolescencia	13
6.- Diseño Metodológico	18
6.1.- Tipo de investigación	18
6.2.- Universo y Muestra	18
6.2.1.- Universo	18
6.2.2.- Muestra	18
7.- Variables	19
8.- Plan de Análisis	20
9.- Tablas y Gráficas	23
10.- Conclusión	38
11.-Recomendaciones	39
12.- Recursos Humanos	40
BIBLIOGRAFÍA	41
ANEXOS	
➤ Operacionalización de Variables	
➤ Cronograma	
➤ Presupuesto	
➤ Formato de encuesta	

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DEL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE 13 - 18 AÑOS
EN EL BARRIO SAN JOSE DE LURUACO
(ATLÁNTICO) EN EL AÑO 2003**

INTRODUCCIÓN

Los adolescentes, como grupo de edad determinada, por lo general han sido abandonados, tanto por los programas de salud general como por los programas de salud reproductiva. En América Latina y el Caribe, casi la mitad de la población se sitúa por debajo de los 20 años, y la tercera parte de los adolescentes menores de 20 años ya han parido, un indicador bastante alarmante de la realidad que vive los jóvenes de esta región.

Los adolescentes, en particular, sufren las mayores limitaciones y desafíos debido a las normas socioculturales y tabúes existentes sobre la sexualidad y las funciones estereotipadas de género. Esto está relacionado con la preferencia de que los niños sean quienes obtienen educación, comparado con las expectativas más limitadas que se tienen respecto a las niñas y que se reducen a las funciones de madre y cuidadora; se les llega a negar información básica y apoyo sobre sus propias capacidades, cuerpo, sexualidad y derechos; y se establecen estándares dobles que tienden a castigar a las mujeres por conductas sexuales y reproductivas y sus consecuencias.

El embarazo durante la adolescencia puede significar para una muchacha el fin de sus aspiraciones personales y educativas, así como tener que enfrentarse a significativos riesgos de salud tanto como para ella como para el niño o niña.

La educación sexual se difunde en muchos lugares (hogar, escuelas, universidad y TV), pero ha tenido resultados mixtos en términos de promover con éxito estilos de vida saludables para ayudar a los

adolescentes a manejar su sexualidad. Esto se debe en parte a los propios prejuicios de los profesores, quienes pueden no sentirse cómodos tratando abiertamente temas de sexualidad y mucho menos con adolescentes.

No obstante, aunque el embarazo adolescente ha acaparado la atención de muchos, los temas más amplios de salud sexual y reproductiva preventiva y de relaciones de género no siempre se tratan de forma adecuada. En muchos casos, el enfoque reducido del embarazo adolescente, en el que no se incorporan los factores socio-culturales y de género arraigados y las realidades más complejas de la sexualidad, y de la vida y actitudes de los adolescentes, ha dado como resultado porcentajes elevados de ETS, mayor riesgo de VIH/SIDA e índices elevados de embarazos adolescentes. El riesgo de mortalidad y morbilidad que enfrentan las adolescentes embarazadas que se someten a abortos es una realidad que no se tiene en cuenta.

Es crucial que se atiendan las necesidades de los adolescentes. Los niños y las niñas necesitan socializar sobre una base de principios de respeto mutuo, comunicación e igualdad. Si las niñas no son capaces de desarrollar su autoestima y no reciben información y los servicios necesarios para que conozcan su sexualidad y reproducción, se les pone en gran riesgo de embarazos precoces y no deseados, abortos, ETS, VIH/SIDA y abuso sexual.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Cuáles son los factores que influyen en la presencia del embarazo en adolescentes de 13 - 18 años en el barrio San José del Municipio de Luruaco (Atlántico) en el año 2003?

2. JUSTIFICACIÓN

“La tasa de adolescentes embarazadas en el mundo es bastante elevada. Se estima que mas de cinco millones cien mil adolescentes quedaron embarazadas en el año 2000. Cerca de la mitad tuvieron sus bebés, el 13% los perdió y el 40% aborto, casi el 68% de estos nacimientos se presentó en personas no casadas, frente al 15% de casadas en 1999. un alto número de embarazos y nacimientos ocurrieron en mujeres de las minorías y grupos de desamparados”¹.

Mas de 8 de cada diez madres jóvenes mantienen por lo menos en principio, a sus hijos antes que darlos en adopción o dejarlos en centros de caridad. Pero cuidar a un bebe es demasiado exigente y éstas jóvenes madres con frecuencia no pueden cumplir estas exigencias.

“Las estadísticas muestran que el 18% de los adolescentes latinoamericanos han experimentado el sexo con anterioridad a los 15 años de edad. Además este número crece hasta el 66% de adolescentes no casadas que tienen experiencias sexuales antes de los 18 años. Diferentes estudios han demostrado que a la edad de 20 años el 75% de las mujeres y el 86% de los varones latinos son sexualmente activos. El porque, lo adolescentes practican el sexo, y por qué lo hacen sin métodos anticonceptivos, es un tema de discusión ardiente”².

“En el 2000 hubo en América Latina de 83 a 97 nacimientos por cada mil mujeres con edades que van de los 13 a los 18 años. La tasa más elevada se halló en los países más pobres. Esto quiere decir que

¹ PAPALIA; Roberto. Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill. Año 1999. 205 p.

² www.cienciaaldia.com.madrealosdoceños.1998.1-4p

hubo aproximadamente 521.826 nacimientos vivos de madres adolescentes, lo que representa el 12.5% de todos los nacimientos en dicho año. De estas madres adolescentes el 19.4% tuvo niño una vez y el 4.0% había dado a luz 2 veces³.

Cuando se compararon estas cifras con las de países industrializados América Latina tiene una altísima tasa de embarazo, aborto y nacimientos de adolescentes, a pesar de la estadística en cuanto a actividad sexual es similar en estos países. Se estima que a la edad de 20 años, el 40% de las mujeres blancas y 64% de las negras habían experimentado por lo menos un embarazo.

“En Colombia el porcentaje de mujeres de 13 a 19 años que han tenido relaciones sexuales es de 29.6% o sea que una de cada tres mujeres ha tenido relaciones sexuales en adolescencia”⁴.

Las estadísticas muestra, que si bien las tasas de fecundidad en el país han disminuido, esta disminución no se ha dado en la misma proporción entre las adolescentes. Por el contrario, una proporción creciente de nacimientos está ocurriendo entre este grupo, razón por la cual el parto normal de ser en años anteriores la segunda causa del egreso hospitalario de adolescentes, a ser la primera en los últimos años. La tasa de fecundidad pasó de 70 a 89 nacimientos por cada mil mujeres de 13 - 19 años, con incremento de 19% en las jóvenes urbanas y el 47% en las del campo.

Para el año 2000, el 36% d las mujeres de 20 - 24 años habían tenido su primer hijo durante la

³ www.tierranacional.com.aumentanembaraaosenjovenes.20021--3p

⁴ PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS, Bogotá, 1999

adolescencia, proporción superior a la encontrada 5 años antes. El 3.1% de las adolescentes colombianas han sido forzada ha tener relaciones sexuales.

En el departamento del Atlántico también hay un alto índice de embarazo, actualmente se encuentra a nivel del país como el departamento con mayor población total Adolescentes. Esta mayor incidencia se ve en el área rural que en la urbana.

Luruaco es un municipio del Atlántico que se ha visto bastante afectado por esta problemática, se estima que alrededor de un 35% de sus adolescentes han tenido un embarazo y un 20% tienen maternidad repetida. Esto es más común en las jóvenes de los barrios subnormales de esta localidad en donde se encontraron adolescentes de 18 años con 3 hijos.

El 35% de estas adolescentes argumenta no tener acceso a los métodos anticonceptivos o desconocerlos por completo: el 50% dice no haber planeado tener relaciones sexuales y por tal motivo no se protegieron, un alto índice de estas adolescentes no vive con sus padres o vive con un solo.

Tienen un nivel bajo de escolaridad y en muchos casos no se han trazado metas futuras por lo que ven la maternidad como algo esperado.

Teniendo en cuenta la problemática anterior, hemos decidido realizar este proyecto porque como trabajadores de la salud nos vemos en la necesidad de determinar cuáles son los factores que están influyendo en el embarazo, especialmente al que se presenta en el barrio San José (Luruaco atlántico) en adolescentes de 10 - 18 años, para así poder crear estrategias que nos permitan promocionar una buena

y adecuada educación sexual , atacando los factores predisponentes o mas vulnerables de esta población, para que por medio de esto podamos prevenir nuevos embarazos así como la maternidad repetida.

3. OBJETIVOS

3. 1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen en la presencia del embarazo en las adolescentes (13 - 18 años) del Barrio San José Luruaco Atlántico en el año 2003

3. 2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Determinar la edad de las adolescentes embarazadas.
- ❖ Conocer el grado de escolaridad
- ❖ Determinar estado civil de las Adolescentes embarazadas.
- ❖ Valorar el nivel socio-económico de las adolescentes embarazadas,
- ❖ Detectar antecedentes de posibles disfunciones familiares en las adolescentes embarazadas.
- ❖ Determinar el tipo de relación de estas adolescentes con su cónyuge.
- ❖ Determinar el nivel de conocimiento sobre educación sexual que recibieron en el hogar y/o la escuela.
- ❖ Determinar la edad de inicio de la vida sexual de las adolescentes embarazadas.
- ❖ Determinar el numero de compañeros sexuales de las adolescentes embarazadas

- ❖ Determinar el número de hijos en las adolescentes embarazadas.
- ❖ Conocer si estas adolescentes deseaban quedar embarazadas.
- ❖ Investigar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos de planificación familiar y su uso.
- ❖ Determinar si las adolescentes embarazadas se encuentran adscritas al Sistema de seguridad social en salud.
- ❖ Determinar el índice de adolescentes embarazadas de 13 a 18 años en dicho barrio y cuáles fueron los posibles riesgos que influyeron en esta problemática.

4. PROPÓSITO

Al realizar este proyecto de investigación sobre embarazos adolescentes, hemos decidido trabajar con las jóvenes embarazadas y las que no lo están del barrio San José (Luruaco Atlántico) con el propósito de:

Adolescente Embarazada

- ❖ Generar en las madres adolescentes, un proceso de fortalecimiento personal que les permita asumir su papel como mujer, madre y ciudadana, con responsabilidad por su nuevo rol, sin perjuicio de su propio desarrollo y previniendo riesgos que compliquen su situación.
- ❖ Brindar asesoría Psicológica y en salud a la adolescente embarazada y al joven padre, para que puedan aclarar todas sus inquietudes y temores y de esta forma puedan tomar las mejores decisiones tanto para ellos como para su bebé.

Adolescentes No Embarazadas

- ❖ Con este grupo el propósito principal es prevenir el embarazo, minimizando factores de riesgos:

5. MARCO TEORICO

5.1 ADOLESCENCIA

El termino adolescencia deriva de la voz latina *adoleceré* que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez.

La adolescencia constituye una fase del desarrollo con características propias y con modificaciones de orden bio-pico-social, abarca un amplio período de crecimiento físico y psicológico dirigido hacia la madurez cognoscitiva, funcional, emocional, sexual y social.

Se habla de

Adolescencia inicial: 10 a 13 años de edad

Adolescencia media: 14 a 17 años de edad

Adolescencia final: 18 a 21 años de edad.

Las diversas situaciones que se presentan durante el crecimiento y desarrollo del adolescente influyen en esta etapa, las características del medio ambiente social y cultural, su naturaleza biológica, los rasgos heredados y su proceso de maduración determinan en gran medida su comportamiento. Son esenciales también para su asimilación de la experiencia social, las condiciones de vida y la educación que reciba.

“Erikson menciona que la adolescencia ha sido vista como una etapa intermedia entre un sentido alternativamente vigorizante y descorcentante de un pasado definido en extremo que debe ser abandonado y de un futuro aún por identificar y con el cual identificarse. Incluso en un periodo de rápido cambio la adolescencia parece cumplir la función de confiar a la persona en crecimiento los logros posibles y los ideales

*compresibles de una civilización en existencia o en desarrollo*⁵.

Todos los adolescentes que conocemos tienen una serie de preguntas y de inquietudes acerca de la sexualidad que fácilmente se convierten en grandes preocupaciones. Muchos de estos planteamientos son dejados de lado en los programas de educación sexual o en las conversaciones con los padres por considerarlos temas complicados o delicados.

Los jóvenes no preguntarán mucho de estos temas directamente, no se lanzarán abiertamente a debatirlos y es muy probable que lo mencionen de lado o como algo lejano que le ocurre a alguien con quien ellas no tienen ninguna relación.

Estas preocupaciones pueden generar crisis en las personas, algunas serán tan evidentes que podrán causar verdaderas conmociones familiares, otras pasaran prácticamente inadvertidas. Las crisis están presentes para entenderlas y saber que detrás de ellas se gestan cambios trascendentales. Estas deben enfocarse como circunstancias, oportunidades para decidir, para buscar, estructurar o reestructurar un futuro. Es importante comprender a las personas que están experimentando estas crisis no siempre tratando de resolverlas directamente. En la mayoría de los casos acompañarlas, guiarlas, comprenderlas puede ser más efectivo.

Son muchos los aspectos que se pueden convertir en fuente de preocupación en estas edades de la pubertad y de la adolescencia. Algunas se preocupan por rasgos del desarrollo y del funcionamiento sexual:

⁵ ACUÑA CAÑAS, Alonso. Enciclopedia del Sexo y la Educación Sexual. Tomo I p. 138

¿ por que tengo una erección al despertarme por la mañana? , ¿El tamaño de mi pene es correcto? ¿Por qué un seno más grande que el otro?

Otros se preocupan por algún tipo de conducta sexual:

¿Cuáles son las consecuencias de la masturbación? , ¿Seré capaz de tener relaciones sexuales satisfactorias?

¿Estaré loco por lo que pienso del sexo?, ¿Seré normal?

Estas preguntas no tienen una sola respuesta no son simples. Es necesario analizar concienzudamente cada situación y a cada persona. Si el adolescente tiene suficiente información que le permita revisar sus dudas y entender que puede tomarse mucho tiempo para aclarar respuestas satisfactorias y si les proporcionamos espacios de reflexión de controversia, de discusión en grupo de edades similares tendrán a mano elementos para tomar sus decisiones.

“Todos los jóvenes necesitan contar con una educación sexual que les permita asumir sus expresiones sexuales sin el riesgo de un embarazo no deseado!”⁶.

La información que debe tenerse en cuenta sobre embarazo es la siguiente:

- ❖ Siempre que tenga una relación sexual, existe la posibilidad de un embarazo.
- ❖ Hacer el amor puede equivaler a hacer un hijo
- ❖ Existen jóvenes que creen que por tratarse de la primera vez no hay posibilidad de embarazo. Es equivocado y la posibilidad es la misma.
- ❖ Aun sin penetración genital puede venir un embarazo. Las caricias alcanzadas como el coito perineal, entre piernas, puede depositar semen en la vulva y de allí pasar a la vagina y migrar hasta las trompas.
- ❖ Los anticonceptivos “caseros” no son efectivos para evitar embarazos.

❖ 5.2 EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

⁶ ACUÑA CAÑAS, Alonso. Enciclopedia del Sexo y la Educación Sexual. Editorial océano. Año 2000. 145 p

Es el período que transcurre desde la concepción hasta el parto abarca aproximadamente 40 semanas. El embargo comienza con la concepción o fecundación de un óvulo por un espermatozoides y su subsiguiente implantación del huevo. El óvulo fecundado se desarrolla formando la placenta y el embrión y por desarrollo de este, el feto. Durante este tiempo el cuerpo de la madre experimenta cambios fisiológicos cuya magnitud y complejidad han impedido su comprensión plena. Muchos de estos cambios son regidos por las hormonas femeninas, lo mismo que por otras que se activan durante el embarazo. Los cambios fisiológicos son tan impresionantes que se considerarían patológicos en la no embarazada, constituyen la relación adaptativa del cuerpo a las necesidades crecientes del feto en cuanto a nutrición, eliminación de desechos, protección contra lesiones y espacios para crecer.

El embarazo en la adolescencia ha sido definido como aquel que ocurre en una mujer menor de 19 años .

Las causas de éste en la adolescencia son discutibles, de gran carga emocional y numerosa. Se deben examinar muchos factores, además de la causa obvia que es que los adolescentes mantienen relaciones sexuales sin las medidas anticonceptivas adecuadas. Como no hay ningún anticonceptivo efectivo al 100% la abstinencia es la manera más segura para prevenir el embarazo.

Los adolescentes llegan a ser fértiles aproximadamente 4 o 5 años antes de ser emocionalmente maduros.

Los adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura donde compañeros, televisión, cine, música y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales sin

estar casados son comunes, aceptadas y a veces esperadas.

Normalmente no se ofrece en el hogar, la escuela o la comunidad educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara específica sobre las consecuencias del intercambio sexual (embarazo: ETS y Efectos psico - sociales). Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar.

Los adolescentes que escogen ser sexualmente activos se limitan frecuentemente en sus opciones anticonceptivas a la información de sus compañeros, influencias paternas, financieras, culturales y políticas así como también a su propio desarrollo que está limitado.

Son muchas las causas de esta problemática, entre las más importantes tenemos: desconocimiento y/o mal uso de anticonceptivos, mala educación sexual tanto por parte de las escuelas como de sus padres, falta de inactividad y deseo de superación por parte de la joven, influencia de amigos, nivel socio-económico, maltrato, entre otras.

Actualmente, vivimos en un mundo de anticonceptivos bastante confiables, cuya información es difundida por todos los medios de comunicación; pero a pesar de todo muchas adolescentes desconocen los métodos anticonceptivos o los usan de forma inadecuada, manteniendo relaciones sexuales sin protección efectiva exponiéndose así a un embarazo no deseado.

Los padres y el colegio son hasta cierto punto responsable de esta problemática, muchos padres se

cohiben de hablar sobre sexo con sus hijos, pues tienen la herrada concepción de que al hacerlo va a incitarlo a practicarlo antes de lo debido; los jóvenes son muy curiosos y al no tener quien les aclare sus dudas e inquietudes se lanzan con una venda en los ojos al mundo del sexo sin conocer sus consecuencias. Los colegios no están brindando una buena educación sexual, ya que en vez de enseñarles a los jóvenes razones de peso para no iniciar su actividad sexual a tan temprana edad, les están enseñando y brindando todas las herramientas para practicar el sexo libremente, es decir, en vez de enseñar porque no hacer el amor, les enseña a hacerlo.

Como es más posible que los jóvenes con metas futuras se abstengan de tener relaciones sexuales o si las tienen usen anticonceptivos de forma adecuada. resulta un factor de riesgo la falta de iniciativa y deseo de superación de estas jóvenes, puesto que sin nada que hacer o que pensar, éstas están propensas a iniciar su vida sexual temprana y muchas de ellas no se protegen.

El nivel educativo influye de alguna forma en el embarazo a temprana edad. Aquellas con un nivel escolar bajo están más expuestas a esta problemática que aquellas con una buena escolaridad... aunque éstas no están del todo exentas de presentar embarazos.

La pobreza y el maltrato infantil son sin duda uno de los factores más predisponentes para presentar embarazos y este aumenta si le sumamos otros factores. Una joven pobre y maltratada, muchas veces recurre al sexo para tratar de salir de su situación.

Las adolescentes de hoy crecen rodeadas de una cultura donde compañeros, TV, cine, música y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales sin estar casadas son comunes, aceptadas y a veces esperadas.

Si bien se conocen las causas generales relacionadas con la presencia del embarazo en la adolescencia, nos parece pertinente buscar indicadores que nos muestren las proporciones de éstas con el embarazo, de igual forma variables relacionadas con la sexualidad de los jóvenes que pueden influir directa o indirectamente.

6. DISEÑO METODOLOGICO

La investigación se realizó por los siguientes parámetros metodológicos.

6.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptiva, ya que realizamos observaciones en todo el barrio. El cual evidencia la problemática presentada en la comunidad de San José del municipio de Luruaco.

6.2 UNIVERSO Y MUESTRA

6.2.1 UNIVERSO

Esta compuesto por jóvenes de 13-18 años del barrio San José del municipio de Luruaco.

6.2.2 MUESTRA

Esta conformado por 67 adolescentes del sexo femenino del barrio San José del municipio de Luruaco.

7. VARIABLES

- ❖ Edad (13 – 18 años)
- ❖ Estado Civil
- ❖ Nivel Educativo
- ❖ Nivel Socioeconómico
- ❖ Relación Familiar
- ❖ Relación con el Cónyuge
- ❖ Educación sexual
- ❖ Inicio de vida sexual
- ❖ Motivación de inicio de vida sexual
- ❖ Otros compañeros sexuales
- ❖ Numero de hijos
- ❖ Embarazo deseado
- ❖ Conocimiento sobre métodos anticonceptivo
- ❖ Uso de Anticonceptivos
- ❖ Vinculación al Sistema de seguridad social en salud

8. ANALISIS DEL RESULTADO

Mediante la aplicación de la encuesta de adolescentes del barrio San José del Municipio del Luruaco Atlántico.

Se evidencio que la mayoría de estas adolescentes oscilán entre los 13-14 años con un porcentaje de 34.3% seguido de las de 17-18 años con el mismo porcentaje, un 52.3% de estas adolescentes realizo secundaria completa lo que significa que su nivel educativo es bueno en comparación con las que solo realizaron primaria con un 44.7%; en el estado civil se mostró que hay mayor incidencia en la unión libre con un 44.7% , en cuanto a nivel económico se observo un 61.2% de estas adolescentes tienen un nivel económico bajo mientras que en el nivel económico alto no registra ninguna adolescente embarazada.

La relación de estas adolescente es buena, ya que un 67.2% lo manifiestan mientras que el 5% tiene mala relación con ellos, se identifico mediante la encuesta que el 52.3% de las adolescentes mantienen una buena relación con su pareja y un 22.3% tiene mala relación con ellos.

Se pudo también comprobar también que los conocimientos de educación sexual que poseen estas jóvenes es deficiente con un 44.7% lo que nos hace suponer que esta es una de las principales causas que conllevan a un embarazo.

La mayor incidencia en el inicio de vida sexual de las adolescentes embarazadas es entre los 13-14 años con un 53.7% seguido de las de 15-16 años con un 19.4%, solo el 26.9% de estas jóvenes han tenido más de un compañero sexual, lo que nos muestra que estas adolescentes no llevan una vida sexual responsable y a la vez están fomentando el aumento de enfermedades de transmisión sexual.

El 58.2% son primigestante, contra un 6% que ha tenido más de 2 embarazos.

Las jóvenes y sus compañeros aceptan su embarazo a pesar de su edad y su nivel económico bajo, muestra responsabilidad ante esta situación. El nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivo es bueno con un 59.7%, las jóvenes tienen buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos pero en esta evidencia que un 52.3% no están utilizando ningún métodos anticonceptivo razón por la cual quedan expuestas a presentar embarazo.

La mayor parte de las adolescentes se encuentran vinculadas al régimen subsidiado con un 64.1% y un 35.9% se encuentran vinculadas al régimen contributivo; la mayor motivación que tiene estas adolescentes para iniciar su vida sexual es por el deseo de experimentar con un 85%.

MUESTRA

Para obtener la muestra se aplico Siguiete formula

$$\frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + z^2 / 2 \cdot p \cdot q}$$

Dando como resultado 67 adolescentes embarazadas.

Fuente : Primaria: Obtenida de las adolescentes
A través de encuestas
Secundaria: historias clínicas (hospital
Local del Luruaco)

Variables

Plan de Recolección : La recolección de la información se
Hará a través de una encuesta que
Se aplicara a 67 adolescentes
Embarazadas del barrio San José del
Municipio del Luruaco Atlántico.

Plan de procesamiento

De la información : La información se sistematizara por
Medio del programa Excel.

*Presentación de la
Información*

: Tablas de frecuencia
Graficas – Barras

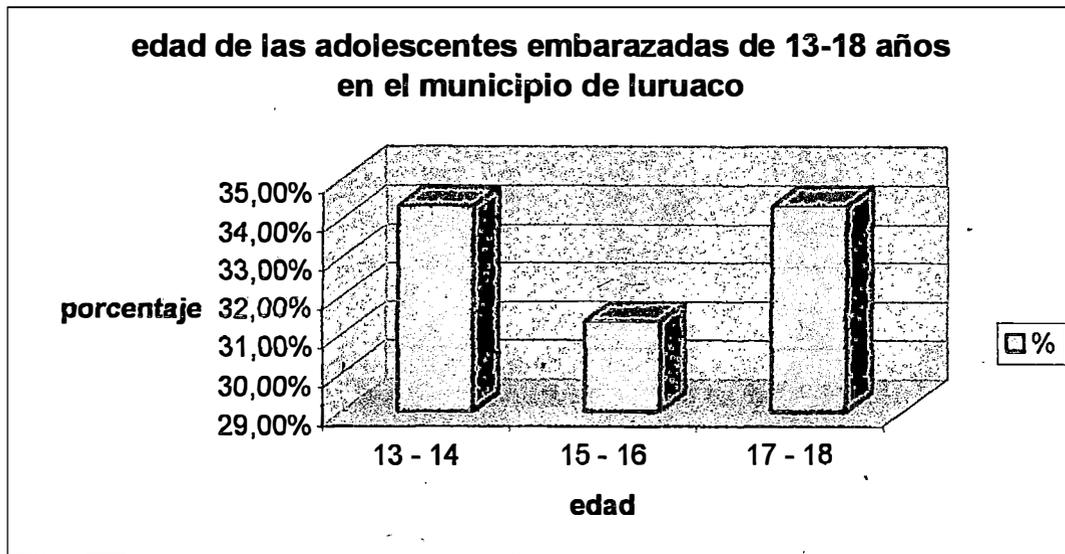
9. TABLAS

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN SU EDAD

TABLA 1

Edad	N°	%
13-14 años	23	34.3
15-16 años	21	31.4
17-18 años	23	34.3
Total	67	100

GRAFICA 1



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

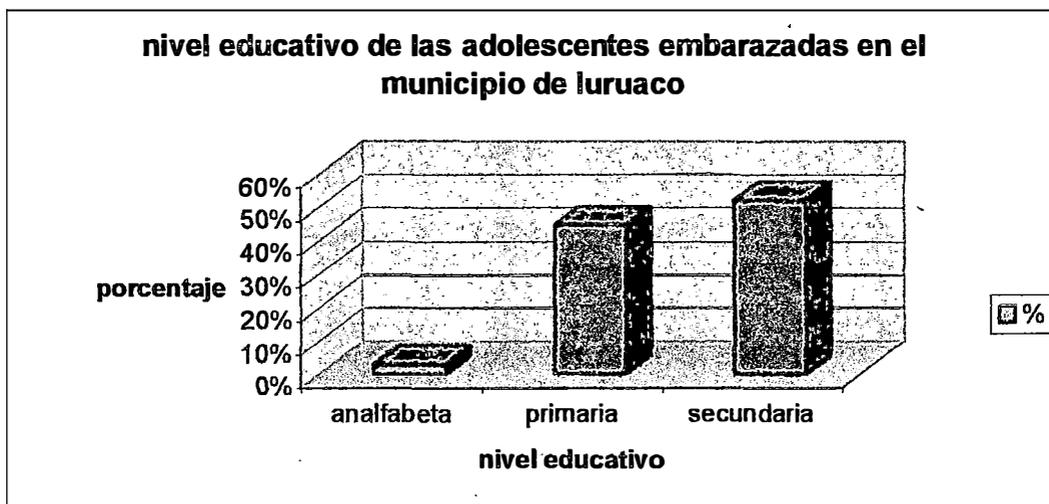
Análisis: mediante la encuesta aplicada se evidencio que las adolescentes del Barrio San José del municipio de luruaco en su mayoría oscilan entre 13-14 años con un porcentaje de 34% seguido de 17-18 años con un mismo porcentaje.

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN SU NIVEL EDUCATIVO

TABLA 2

Nivel educativo	N°	%
Analfabeta	2	3.0
Primaria	30	44.7
Secundaria	35	52.3
Técnico	0	0
Universidad	0	0
Total	67	100

GRAFICA 2



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

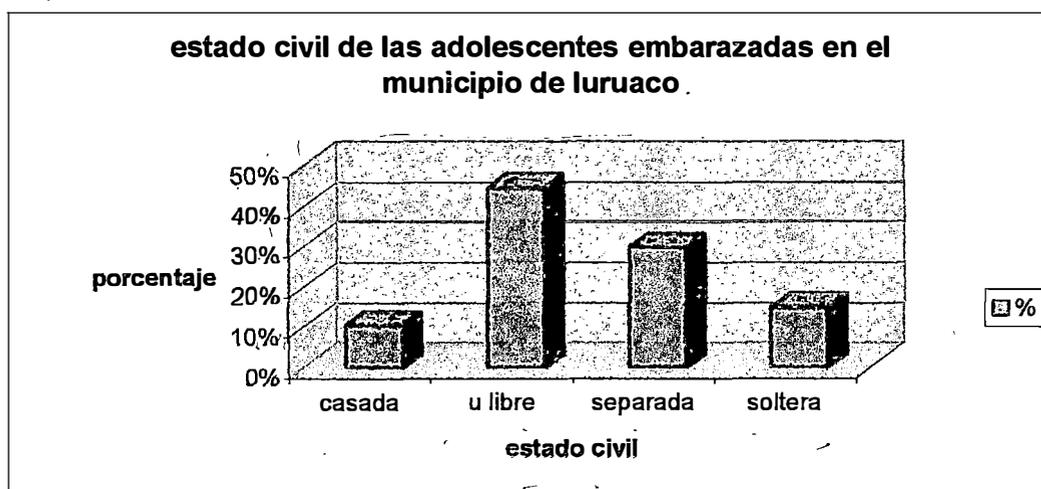
Análisis: se identifico a través de los datos recolectados que el nivel educativo de las adolescentes es bueno basándose que el 52.3% realizo secundaria completa en comparación con las que solo realizaron primaria con un 44.7%.

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN ESTADO CIVIL

TABLA 3

Estado Civil	N°	%
Casada	7	10.5
Unión Libre	30	44.7
Separadas	20	29.8
Soltera	10	15.0
Total	67	100

GRAFICA 3



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

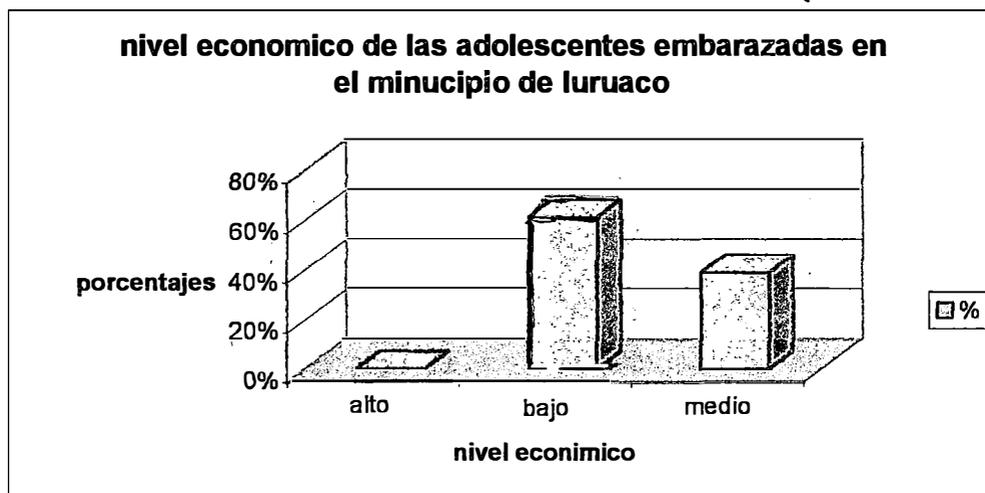
Análisis: se observó mediante la recolección que la mayor incidencia en el estado civil de las adolescentes embarazadas encuestadas fue unión libre con un 44.7%, seguido de un 29% que representan a las adolescentes separadas

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN NIVEL ECONÓMICO

TABLA 4

Nivel Económico	N°	%
Alto	0	0
Medio	26	38.8
Bajo	41	61.2
Total	67	100

GRAFICA 4



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

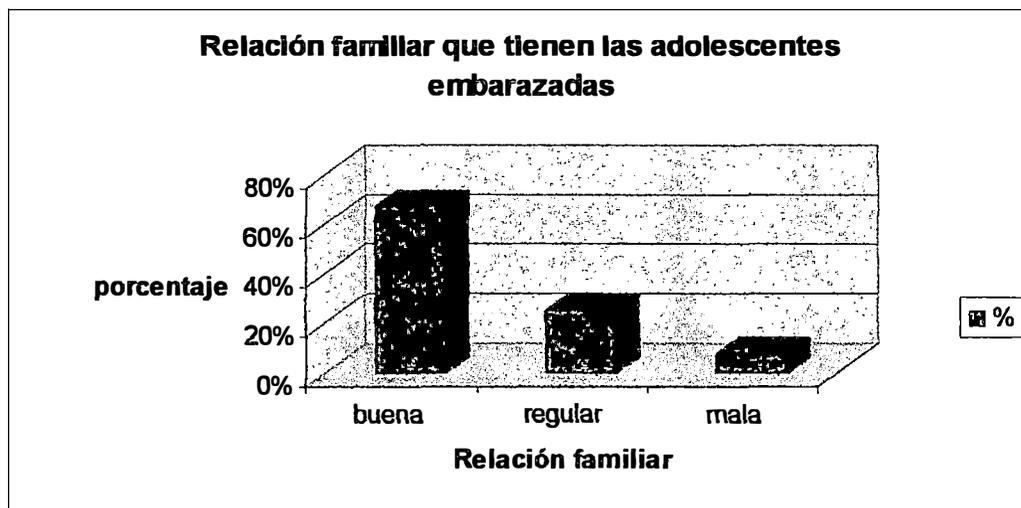
Análisis: mediante la encuesta aplicada se observó que un 61.2% de estas adolescentes tiene un nivel económico bajo, lo que nos muestra que estas adolescentes por la falta de recursos económicos solo aspiran a la formación de un hogar y a la causa de los hijos; caso contrario sucede con los adolescentes con nivel alto en el cual no se registra ningún embarazo

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN LA RELACIÓN FAMILIAR

TABLA 5

Relación familiar	Nº	%
Buena	45	67.2
Regular	17	25.3
Mala	5	7.5
Total	67	100

GRAFICA 5



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

Análisis: se observo mediante la recolección de información que estas adolescentes mantiene buena relación con sus familiares lo que nos indica que estas personas aunque no se esperaban este embarazo, supieron aceptarlo y apoyar a las jóvenes.

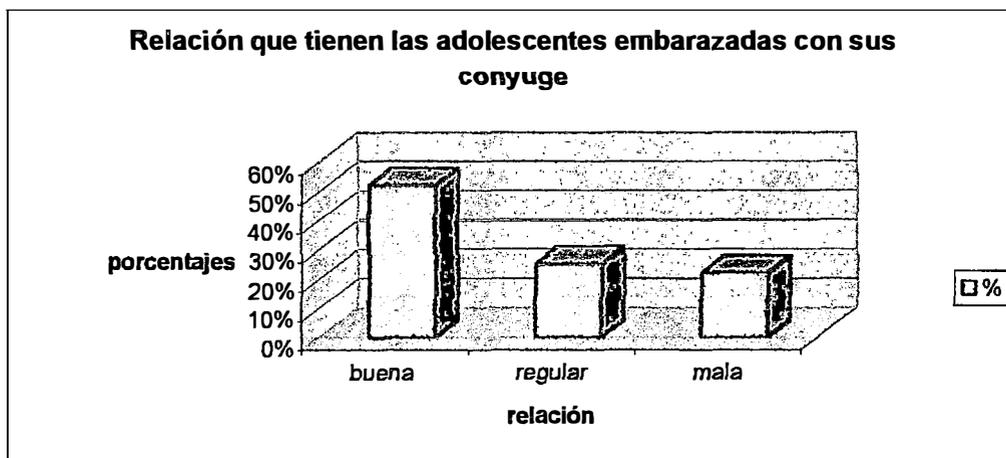
Solo un 5% de las adolescentes tienen mala relación con su familia.

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN LA RELACIÓN CON EL CÓNYUGE

TABLA 6

Relación con el cónyuge	N°	%
Buena	35	52.3
Regular	17	25.3
Mala	15	22.3
Total	67	100

GRAFICA 6



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

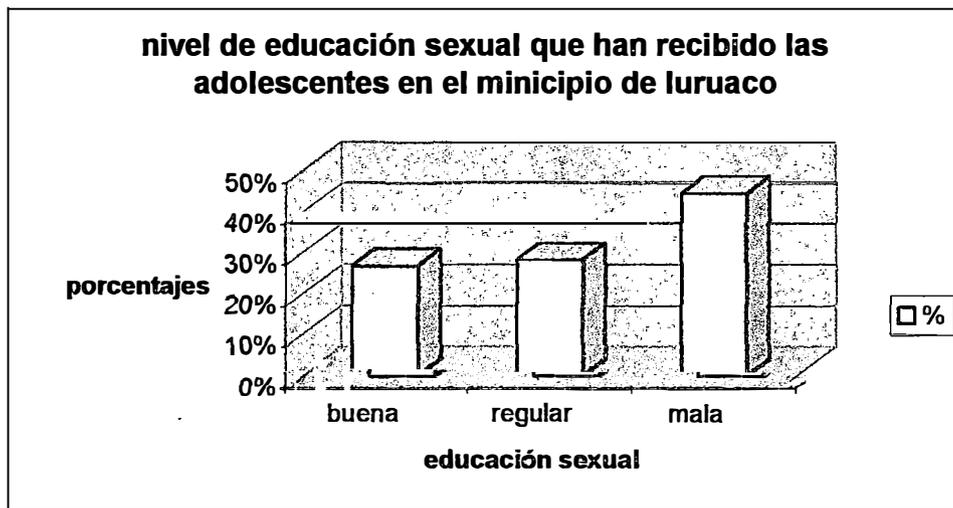
Análisis: Se identificó mediante la encuesta que un 52.3% de las adolescentes mantienen una buena relación con su pareja y un 22.3% tiene una mala relación con ellos, lo que nos indica que la gran mayoría de estas jóvenes, a pesar de su corta edad y poca experiencia, han sabido asumir su nuevo rol y están tratando de crear un ambiente favorable para el buen desarrollo de ello y sus hijos.

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN EDUCACIÓN SEXUAL

TABLA 7

Educación Sexual	N°	%
Buena	18	26.9
Regular	19	28.4
Deficiente	30	44.7
Total	67	100

GRAFICA 7



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

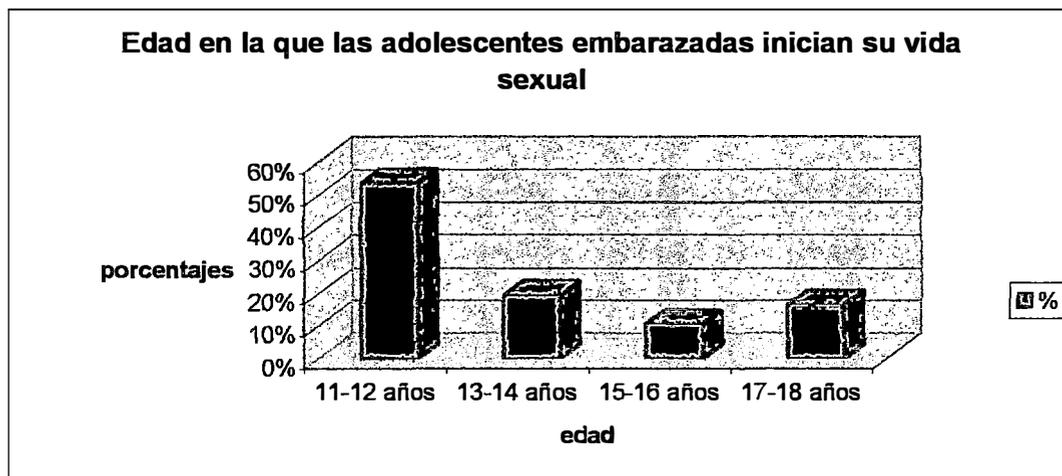
Análisis: mediante la encuesta realizada pudimos comprobar que los conocimientos de educación sexual que poseen estas jóvenes es deficiente con un 44.7% lo que nos hace suponer que esta una de las principales causas que conllevan a un embarazo a las adolescentes

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN INICIO DE VIDA SEXUAL

TABLA 8

Inicio de vida sexual	N°	%
11-12 años	11	16.4
13-14 años	36	53.7
15-16 años	13	19.4
17-18 años	7	10.5
Total	67	100

GRAFICA 8



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

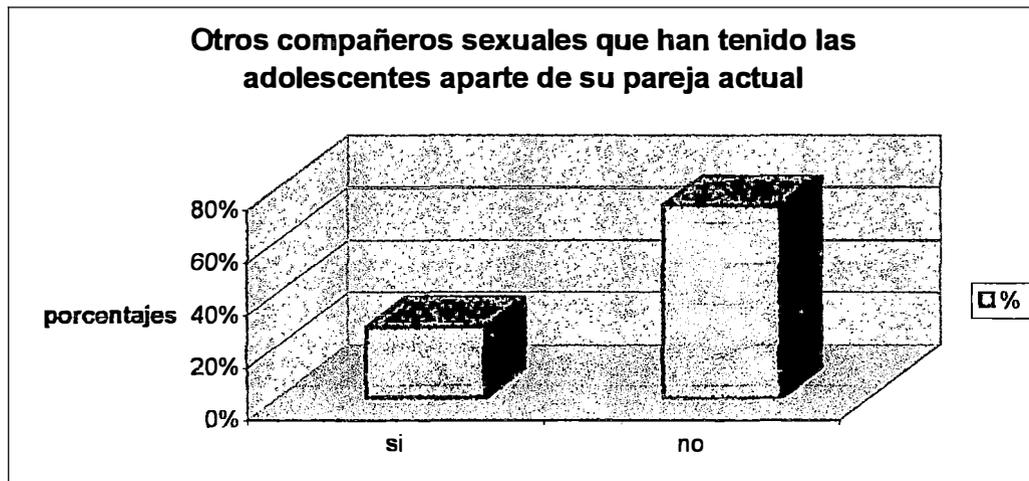
Análisis: Mediante la recolección de datos se observó que la mayor incidencia en el inicio de vida sexual de las adolescentes encuestadas es entre los 13-14 años con un 53.7%, seguido de 15-16 años con un 19.4%.

**FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN
NÚMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES**

TABLA 9

Otros compañeros sexuales	N°	%
Si	18	26.9
No	49	73.1
Total	67	100

GRAFICA 9



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

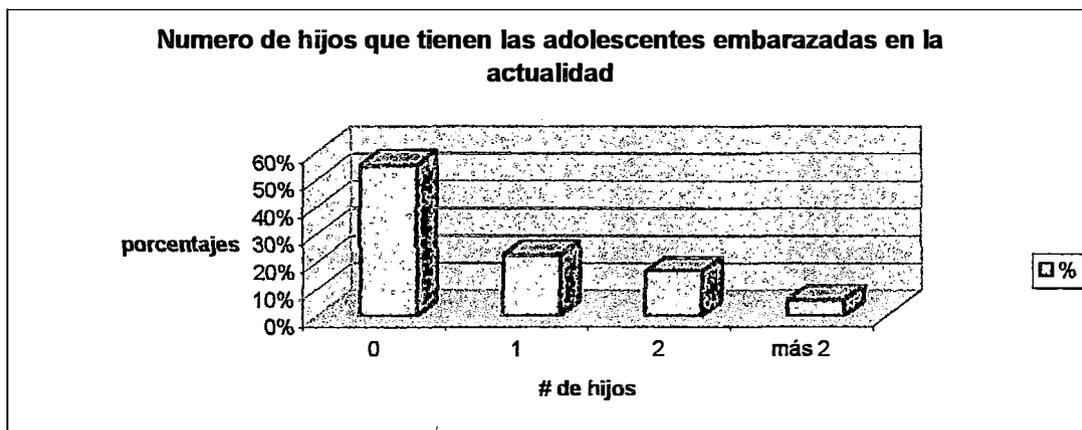
Análisis: se identificó mediante los datos recolectados que solo un 26.9% de estas jóvenes han tenido más un compañero sexual, lo que nos muestra que estas adolescentes no llevan una vida sexual responsable y a la vez están fomentando el aumento de enfermedades de transmisión sexual.

**FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN
NUMERO DE HIJOS**

TABLA 10

Numero de hijos	N°	%
0	37	55.2
1	15	22.3
2	11	16.4
+ 2	4	6.0
Total	67	100

TABLA 10



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

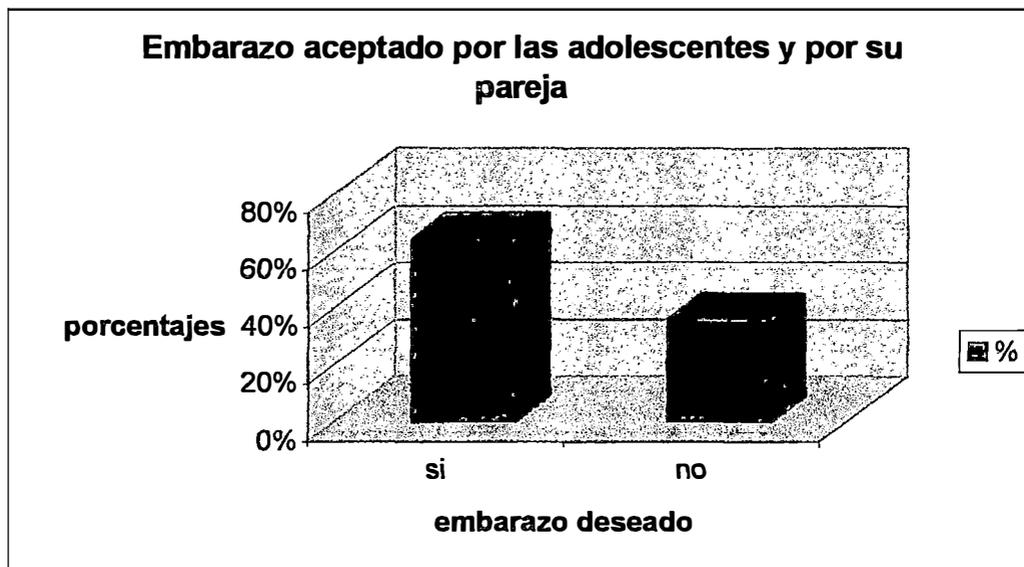
Análisis: La siguiente grafica nos muestra que el 58.2% de las adolescentes son primigestantes contra un 6.0% que ha tenido más de 2 embarazos.

FRECUENCIA DE EMBARAZO DESEADO EN ADOLESCENTES

TABLA 11

Embarazo deseado	N°	%
Si	43	64.2
No	24	35.8
Total	67	100

GRAFICA 11



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

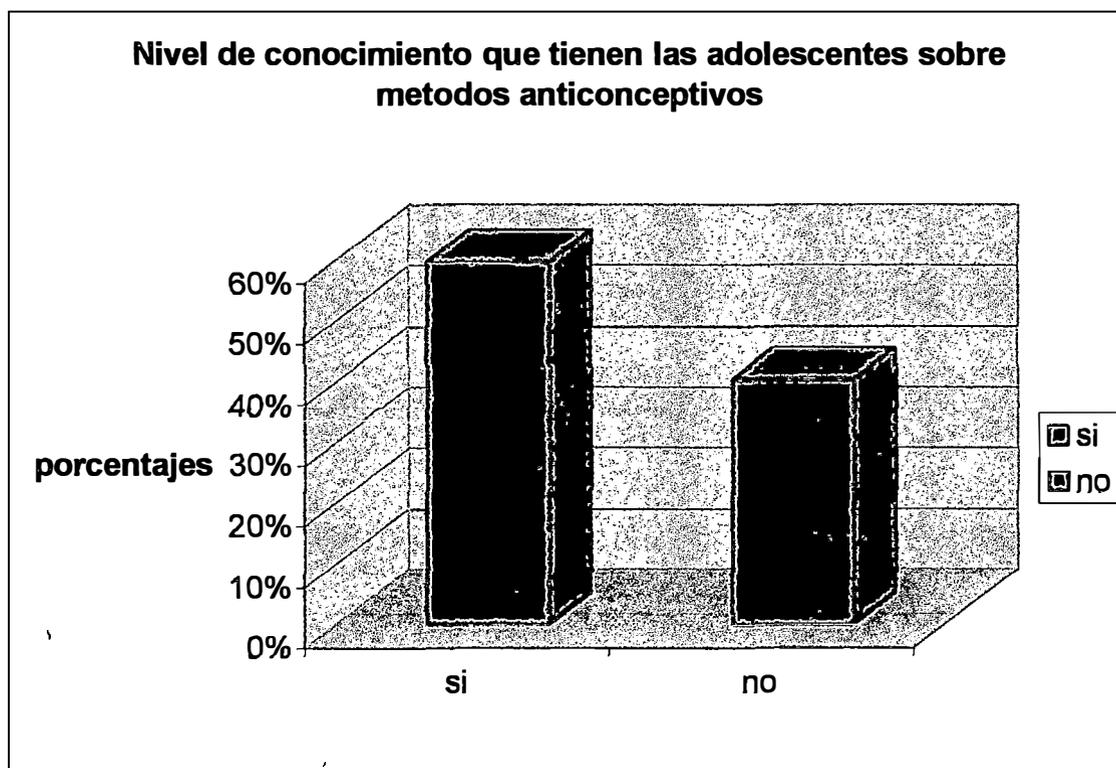
Análisis: mediante las encuestas se evidencio que las jóvenes y sus compañeros aceptan su embarazo a pesar de su edad y su nivel económico bajo, muestra responsabilidad ante esta situación.

**FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN
CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS**

TABLA 12

Conocimiento de anticonceptivos	N°	%
Si	40	59.7
No	27	40.3
Total	67	100

GRAFICA 12



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

Análisis: se observo mediante la recolección de datos que el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos es bueno con un 59.7%.

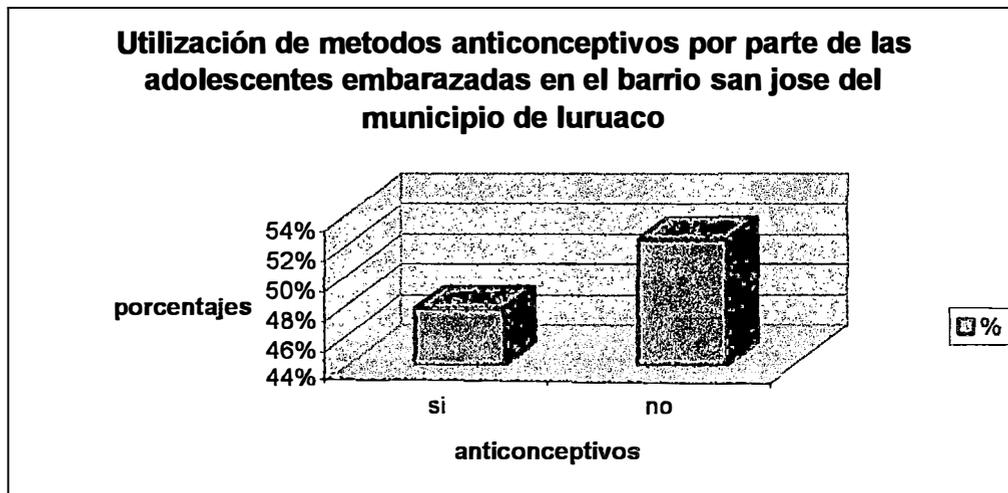
Esto nos muestra que estas adolescentes no esta poniendo en práctica el conocimiento que adquieren y están llevando una vida sexual irresponsable.

**FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN USO DE
LOS ANTICONCEPTIVOS**

TABLA 13

Anticonceptivos	N°	%
Si	32	47.7
No	35	52.3
Total	67	100

GRAFICA 13



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

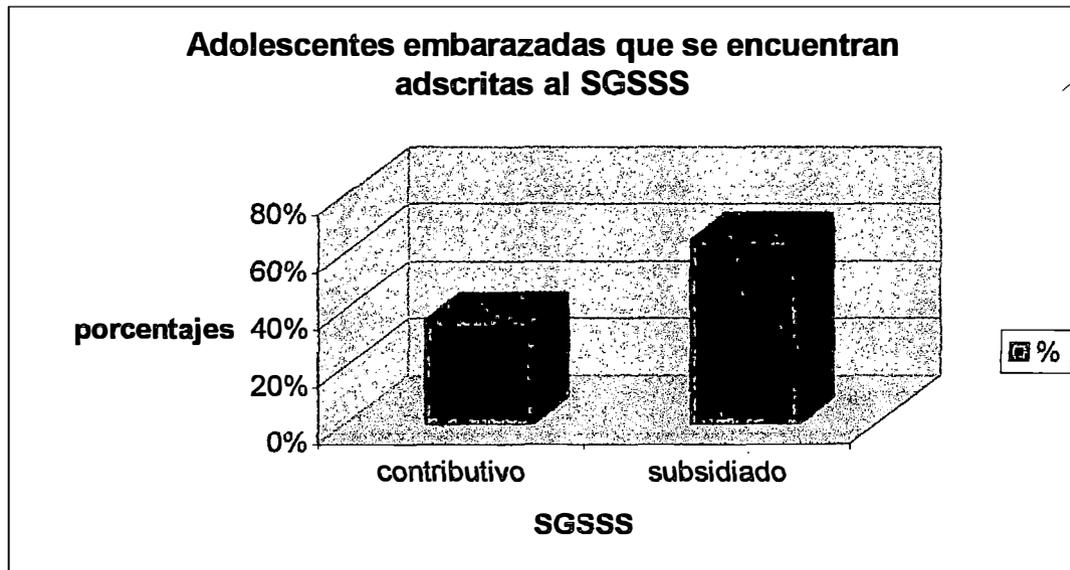
Análisis: en graficas anteriores pudimos observar que las jóvenes tienen buen conocimiento sobre métodos anticonceptivo pero en estas evidencias que un 52.3% no están utilizando ningún método anticonceptivo razón por la cual quedan expuesta a presentar embarazos.

FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES ADSCRITAS AL SGSSS

TABLA 14

Adscrita al SGSSS	N°	%
Régimen Contributivo	24	35.9
Régimen Subsidiado	43	64.1
Total	67	100

GRAFICA 14



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

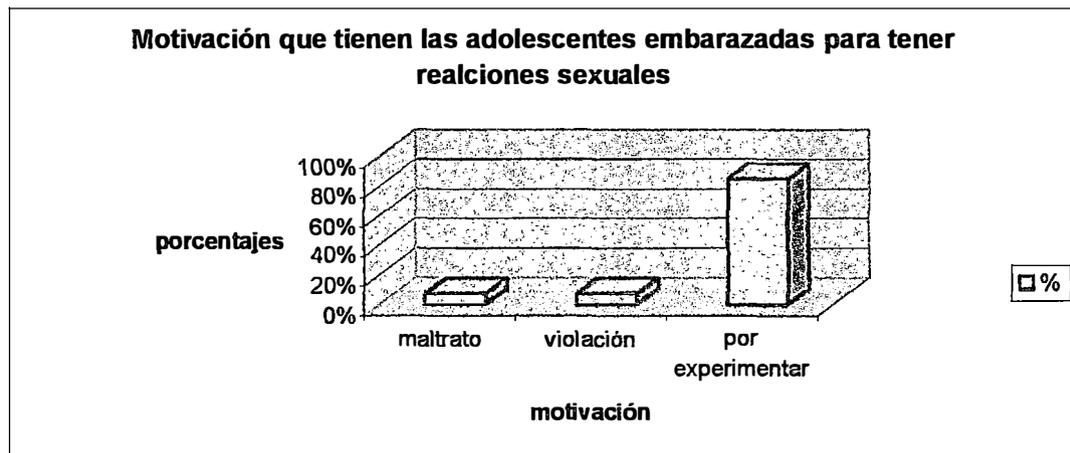
Análisis: en esta grafica se pudo observar que la mayor parte de las adolescentes se encuentran vinculadas al régimen subsidiado con un porcentaje de 64.1% y un 35.9% se encuentra vinculadas al régimen contributivo

**FRECUENCIA DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES SEGÚN
MOTIVACIÓN DE RELACIONES SEXUALES**

TABLA 15

Motivación de relación sexual	N°	%
Maltrato	5	7.5
Violación	5	7.5
Por experimentar	57	85.0
Total	67	100

GRAFICA 15



Fuente: Encuesta aplicada a 67 adolescentes embarazadas en el barrio San José del municipio del Luruaco

Análisis: en esta grafica se pudo observar que la mayor motivación que tienen estas adolescentes para iniciar su vida sexual es por experimentar con un 85.0%, anteriormente se cree que la mayor motivación era el maltrato intrafamiliar, pero hoy en día se puede decir que ya esto no seda con frecuencia la grafica nos muestra que 7.5% de estas jóvenes tenían relaciones sexuales por maltrato.

RECURSO FISICO

Humano : Nimia Rodríguez Ospino
Rosario Salina Contreras
Liliana Vásquez Castillo
Deyanira Velilla Salazar

Asesora (: Taide Monterrosa

Fig. 12.0. 20.0

10. CONCLUSIÓN

A través de los resultados obtenidos en esta investigación se logra afirmar que los factores tales como: inicio precoz de vida sexual, deficiente educación sexual y el no uso de anticonceptivos entre otros, han influido a que las jóvenes de esta comunidad presenten embarazos en la adolescencia trayendo consigo inestabilidad física, emocional, familiar y social en el municipio del Luruaco Atlántico.

Con base a esto el grupo ha visto la necesidad de impartir educación sobre sexualidad y todo lo que a ella se refiere dirigido a los adolescentes, contribuyendo así a la disminución del número de embarazos mejorando la calidad de vida de esta comunidad.

11. RECOMENDACIONES

Con base a los datos obtenidos a través de la observación, las encuestas y el análisis de los factores que influyen en el embarazo en la adolescencia, el grupo de investigación propone las siguientes recomendaciones:

1. Brindar educación a las adolescentes en el aspecto de sexualidad, anticoncepción y planificación familiar.
2. Sugerir al Hospital Local del Luruaco la ampliación de la cobertura del programa de planificación, con el objetivo de que los adolescentes con vida sexual activa se inscriban y puedan así llevar una vida sexual responsable y evitar embarazos a temprana edad.

BIBLIOGRAFÍA

ACUÑA CAÑAS, Alonso. Enciclopedia del Sexo y la Educación Sexual. Tomo I p. 138

-----Enciclopedia del Sexo y la Educación Sexual. Editorial océano. Año 2000. 145 p

PAPALIA; Roberto. Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill. Año 1999. 205 p

PROFAMILIA. Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS, Bogotá, 1999

www.cienciaaldia.com/madrealosdoceanos.1998.1-4p

www.tierranacional.com/aumentanembaraaosenjovenes.20021--3p

ALEXOS

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

MACROVARIABLE	VARIABLE	DEFINICION	TIPO DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICION	CATEGORÍA
SOCIO- DEMOGRAFICOS	EDAD	Tiempo cronológico De vida de una persona comprendido entre Los 13 y 18 años cumplidos	Cuantitativa	Razón	13 14 15 16 17 18
	ESTADO CIVIL	Condición de una persona con relación a una pareja	Cualitativa	Nominal	Casada Unión libre Separada
	NIVEL EDUCATIVO	Grado de escolaridad de una persona	Cualitativa	Nominal	Analfabeta Primaria Secundaria Otros
	NIVEL ECONOMICO	Estado social y económico de una familia	Cualitativo	Nominal	Alto Medio Bajo
FACTORES DE RIESGOS SOCIALES	EDUCACIÓN SEXUAL	Considerando la educación sexual como buena, regular o mala dependiendo del grado de conocimiento acerca del tema.	Cualitativa	Nominal	Buena Regular Mala

	INICIO DE VIDA SEXUAL	Edad en la que iniciaron su actividad sexual	Cuantitativa	Nominal	13 14 15 16 17 18
FACTORES DE RIESGOS SOCIALES	MOTIVACIÓN DE VIDA SEXUAL	Que las motivó a tener relaciones sexuales a temprana edad.	Cualitativa	Nominal	Maltrato Violación Experimentar
	CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS	Conocimiento que tienen las jóvenes sobre los métodos de planificación familiar.	Cualitativa	Nominal	Si No
	USO DE ANTICONCEPTIVOS	Uso de algún método anticonceptivo para prevenir embarazos	Cualitativa	Nominal	Si No
	EMBARAZO DESEADO	Embarazo aceptado y esperado con amor por la pareja	Cualitativa	Nominal	Si No
	NUMERO DE HIJOS	Numero de hijos que tienen las adolescentes actualmente.	Cuantitativa	Ordinal	1 2 3 y más
	OTROS COMPAÑEROS SEXUALES	Numero de hombres con que ha tenido relaciones sexuales en su vida.	Cuantitativa	Ordinal	1 2 3 y más

FACTORES DE RIESGOS SOCIALES	RELACIÓN FAMILIAR	Grado de funcionalidad entre los integrantes de la familia que será evaluado por medio del Apgar.		Nominal	Buena Regular Mala
	RELACION CON EL CONYUGUE	Estado de convivencia de una pareja.	Cualitativo	Nominal	Buena Regular Mala
	ADSCRITAS AL S.G.S.S.S	Todas aquellas que se encuentran vinculadas al S.G.S.S.S.	Cualitativa		Régimen Contributivo Régimen Subsidiado

PRESUPUESTO

COSTOS DIRECTOS	TOTAL
Papelería: Fotocopias de artículos, resma de papel, carpetas, lápices, borrador, empaste (anillado)	\$49.200
Trascripción: Presentación de trabajo	\$50.000
Investigación por Internet	\$20.000
Transporte	\$168.000
Almuerzos	\$72.000
Otros	\$19.500
Total	\$378.700

ENCUESTA

Factores que influyen en la presencia del embarazo en adolescentes de 13-18 años en el barrio San José del Luruaco (Atlántico) en el año 2003

Edad:

Estado Civil:

Ocupación:

Nivel Educativo:

Nivel Económico:

¿Ha recibido usted educación sexual?

Si:

No:

¿Considera usted que esta educación es?

Buena:

Regular:

Mala:

¿A que edad tuvo usted su primera relación sexual?

¿Qué la motivo a tener su primera relación sexual?

¿Tiene usted conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos?

¿Utiliza usted algún método anticonceptivo?

Si:

No:

Cual:

¿Su embarazo es aceptado por usted y su pareja?

Si:

No:

Porque:

¿Cuántos hijos tiene actualmente?

¿Aparte de su pareja ha tenido usted otros compañeros sexuales?

Si:

No:

Cuantos:

¿Cómo es la relación con su familia?

Buena:	Regular:	Mala:
¿Cómo es la relación con su cónyuge?		
Buena:	Regular:	Mala:
¿Esta usted adscrita al Sistema General de Seguridad Social en Salud?		
Régimen Contributivo:	Régimen Subsidiado:	