

4031151





HOJA DE ACEPTACIÓN



JURADO _____

JURADO _____

JURADO _____

**FACTORES PREDISPONENTES PARA EMBARAZO EN JÓVENES DE
10 A 20 AÑOS EN EL BARRIO LAS AMERICAS DISTRITO
BARRANQUILLA 2002 – 2003**

**INTEGRANTES:
ANA MARTINEZ BASA
LINA VELÁSQUEZ
VIANIS OLIVO**

Trabajo presentado a la docente, NAYIBE BARAHONA

**UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
VIII SEMESTRE**

**BARRANQUILLA
2003**

TABLA DE CONTENIDO

Introducción

1. Planteamiento del problema
2. Justificación
3. Objetivos
 - 3.1 Objetivo General
 - 3.2 Objetivo específico
4. Marco teórico
5. Diseño metodológico
 - 5.1 Tipo de investigación
 - 5.2 Delimitaciones
 - 5.3 Universo y muestra
 - 5.4 Técnica de recolección de datos.
 - 5.5 Técnica de análisis.

Muestra

Interpretación de resultado

Análisis de resultado

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

UNIVERSIDAD SU - BOLIVIA	
BIBLIOTECA	
BARRANQUILLA	
No INVENTARIO	<u>5°-4031151</u>
PRECIO	_____
FECHA	<u>01-15-2008</u>
CANJE	_____ DONACION _____

AGRADECIMIENTO

- Queremos agradecer a todas esas personas que contribuyeron en la realización de este proyecto.
- A Dios, por permitirnos la vida, darnos fortaleza y salud para culminar nuestras metas.
- A la universidad Simón Bolívar y su departamento de investigaciones, por el apoyo y oportunidades brindadas.
- Es grato reconocer la extensa ayuda y cooperación que hemos recibido de los docentes de la facultad, de enfermería, en especial del profesor Alcibíades García, quien se convirtieron a lo largo de esta investigación en apoyo, ya que su participación fue decisiva para evitar errores y mejoras al trabajo realizado.
- Al barrio las Américas y sus líderes comunitarios por permitirnos el espacio para la realización del estudio
- A nuestra familia por su apoyo, amor y comprensión.
- A las adolescentes del barrio las Américas, por su colaboración.
- GRACIAS A TODOS ¡NO LO HUBIERAMOS PODIDO HACER SIN USTEDES!

Las Autoras.

AGRADECIMIENTOS

1. A Dios todo poderoso por darme sabiduría para seguir adelante y por no dejarme desfallecer los momentos difíciles.
2. A mis padres Heinz Olivo y Mirna Cabrera por depositar su confianza en mi.
3. A mis profesores por tenerme paciencia, y por sembrar en mi la semilla de su sabiduría.
4. A todos y cada una de las personas que de una u otra forma colaboraron para la realización de este trabajo. Gracias a usted ya que fueron la clave para obtener el éxito deseado.

VIANIS

AGRADECIMIENTOS

1. A Dios todo poderoso por darme sabiduría para seguir adelante en los momentos difíciles.
2. A mis padres por el sacrificio y esfuerzo que han hecho para ser de mi una persona íntegra.
3. A Caleb Sierra por brindarme apoyo incondicional cuando más lo necesitaba.
4. A mis profesores por tenerme paciencia y por despertar en mí el don de superación.
5. A todos y a cada una de las personas que de una u otra forma colaboraron para realizar este trabajo.

A todos ustedes de corazón

GRACIAS

LINA



AGRADECIMIENTOS

1. A Dios Padre todo poderoso por darme fortaleza y sabiduría para seguir adelante y obtener con esfuerzo mi triunfo.
2. Mis Ángeles de la guarda, mis padres Asteno Martines y Expedita Baza por que a pesar de encontrarnos separados por las distancias siempre me estuvieron apoyando con su amor y su comprensión.
3. A la clínica la Merced, especialmente a mis compañeras de maternidad por brindarme su colaboración y su empuje para seguir adelante.
4. A mi mejor amiga y compañera Lina Velásquez por estar conmigo en toda mi carrera, en las buenas y en las malas, en mis tristezas y alegrías por ser una persona maravillosamente genial y muy especial.
5. A mi novio y amigo incondicional Junio Fabián por estar conmigo y brindar su apoyo incondicional.

ANA MARTINES.

**FACTORES QUE PREDISPONEN PARA EMBARAZO
EN JÓVENES DE 10 – 20 AÑOS EN EL
BARRIO LAS AMERICAS DISTRITO BARRANQUILLA
2002 – 2003**

PROPÓSITO

El presente estudio pretende hacer un breve acercamiento a los factores sociales de este complejo fenómeno ya que es increíble que a pesar de los grandes avances tecnológicos y científicos todavía se sigue poniendo un velo negro frente a un tema tan cotidiano como es la sexualidad y siga estigmatizado, rechazando y culpando a madres solteras por un hecho que tiene raíces en el tabú de la sociedad.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

**¿QUÉ FACTORES PREDISPONEN EL EMBARAZO EN
JÓVENES DE 10 A 20 AÑOS EN EL BARRIO LAS
AMERICAS?**

2. JUSTIFICACIÓN

Los problemas sociales son el objeto de acción de muchas disciplinas y profesiones, pero la perspectiva totalizadora desde la cual se abordan la diversidad de áreas problemática que atienden y la variedad de niveles de formulación y tratamiento que demuestran en nuestras prácticas, son los rasgos distintivos de las enfermeras.

La enfermera hace un aporte de gran valor a los equipos de salud en la atención primaria. Esto es de gran importancia, ya que a través de ellos se llega a un alto porcentaje de población especialmente de aquellos que pertenece a los sectores más pobres.

Como integrantes básicos de todo equipo de salud las enfermeras tienen un papel importante fundamental en la intervención con adolescentes, problema que día a día cobra mayor relevancia y sobre el cual existe un gran vacío de conocimiento.

En los últimos años se ha registrado un aumento relativo de los embarazos en jóvenes. En promedio, el 6% de los recién nacidos cada uno son hijos de madre menores de 20 años. En cifras absolutas, corresponden a 40 mil niños. El aumento del número de adolescente embarazadas se agarra por el hecho

de que actualmente el 55.4 % de las jóvenes son solteros, situación que afecta negativamente la calidad de ese embarazo.

✓ En el mundo ocurren anualmente 15 millones de partos en adolescentes de los cuales el 80% son pertenecientes en países en vías de desarrollo. En Brasil en el 1996 el 35% de las adolescentes están embarazadas, en Bolivia 44% de las adolescentes se encuentran embarazadas, en Guatemala 45%, en Haití 36% en Paraguay 41%, en Perú el 26% y en república dominicana el 41% de las adolescentes se encuentran en estado de embarazo.

La situación en América latina y el caribe muestran una tasa de fecundidad anual de alrededor de 100 partos por mil mujeres entre edades de 10 y 20 años de edad cifra que duplica la observada.

Encuestas realizadas en México señalan una alta proporción de los embarazos vivos son de adolescentes, se encontró que el 12.9% de todos los nacimientos vivos fueron de adolescentes entre 15 y 19 años de edad (cifra que duplica la observada) en USA las adolescentes menores de 15 años enfrenta una probabilidad de muerte debida a las implicaciones de embarazo y parto 4-8 veces mayor que la observada en un grupo de 15 a 19 años.

En Guatemala el 45% de jóvenes menores de 20 años se encuentran embarazadas. Los estudios sobre iniciación sexual realizados en diferentes

países reportan que entre mujeres menores de 24 años la actividad esta presente en el 36% Brasil 41% en costa rica el 53% .

En Colombia según encuestas realizadas por Pro-familia cerca de 15 millones de mujeres adolescentes dan a luz cada año correspondiéndole una quinta parte de los nacimientos.

Según la encuesta nacional de fecundidad cerca de 3.500.000 de colombianos son jóvenes entre 10 y 20 años, el 50% han iniciado las relaciones sexuales y el 12.8% la maternidad. Esta situación se vuelve traumática por las implicaciones afectivas, laborales y escolares que conllevan y se enfrentan tres callejones, tener el hijo siendo madres solteras y enfrentando el rechazo familiar y social , o un matrimonio forzado que casi siempre termina en separación.

Tener el hijo y darlo en adopción generando frustración y posteriores sentimientos de culpa y el aborto que puede producir lesiones físicas por las condiciones en que se practica dejando traumas emocionales posteriores. En Cali durante 1999 el total de gestantes abarca el 30% entre los 15 y 20 años de edad 89.5% eran madres solteras y solo un 9.5% casadas.

En la costa atlántica son madres el 18% de las adolescentes entre jóvenes que no han tenido educación, son madres, son el 62% estos embarazos dejan como consecuencia abandono escolar.

En el barrio las Américas en el distrito de Barranquilla hay aproximadamente 434 adolescentes mujeres de las cuales 93 jóvenes se encuentran embarazadas que comprenden las edades de 10-20 años.

El embarazo en adolescentes debe ser analizado en un enfoque integral donde lo primero a considerar es el proceso de maduración sexual contando los cambios que involucran la etapa pubertad, tanto el punto de vista biológico como psicosocial y que van importantes cambios en la formación de la familia están ocurriendo en Chile a partir de las ultimas 3 décadas. La proporción en Chile le han incrementado desde un 15.9% en 1990 a un 18.5% en el 2000 para crecer el drásticamente a un 34.3% en 2001.

En Venezuela la población adolescente, conformada por el grupo de 9-19 constituye el 21.5 % de las cuales el 50% son mujeres para 1990 el 18.13% de adolescentes se encuentran embarazadas lo que se traduce en 105.000 adolescentes embarazadas son madres solteras el 70% de los casos considerando además que el matrimonio contribuye poco a la estabilidad emocional y adolescente.

Según datos de las naciones unidas ops/omg el embarazo en mujeres con menos de 20 años ha ocurrido en forma creciente abarcando un 30% de la población de adolescentes.

En el salvador 70% de la población es adolescentes de las cuales 30% de las jóvenes en 9-20 años están embarazadas.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- Caracterizar los factores predisponentes para embarazo en jóvenes de 10 – 20 años en el barrio las Américas distrito Barranquilla.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la prevalencia de embarazo en adolescentes entre 10 – 20 años en el barrio las Américas distrito Barranquilla.
- Identificar el nivel de escolaridad de las jóvenes entre las edades de 10 – 20 años en el barrio las Américas distrito Barranquilla.
- Indagar sobre el ingreso económico que cuenta cada una de las adolescentes en el barrio las Américas.
- Establecer el estado civil de las adolescentes de 10 – 20 años en el barrio las Américas distrito Barranquilla.
- Establecer la edad promedio en que se presenta la primera menstruación en las jóvenes de 10 – 20 años en el barrio las Américas distritos Barranquilla.
- Indagar el grado de conocimiento que poseen las adolescentes del barrio las Américas acerca de los métodos anticonceptivos.

- Determinar que tan involucradas están las jóvenes entre las edades de 10 – 20 años del barrio las Américas en el consumo de drogas y alcohol.
- Determinar la relación familiar que existe entre los padres y las adolescentes de 10 – 20 años en el barrio las Américas.
- Describir las actividades que tienen los padres ante el embarazo de las adolescentes de barrio las Américas distrito Barranquilla.
- Cuantificar el estrato social a que pertenecen las adolescentes entre las edades de 10 – 20 años embarazadas del barrio las Américas.
- Descubrir las diferentes medidas de comunicación que orientaron la información de las adolescentes al inicio de la relación sexual en el barrio las Américas.
- Indagar la capacidad de decisión que posee cada una de las adolescentes que comprenden las edades de 10 – 20 años del barrio las Américas.

4. MARCO TEORICO

“La adolescencia es un periodo de transición en el desarrollo entre la niñez y la vida adulta .

Comienza alrededor de los 12 o 13 años con la pubertad y termina hacia los 19 y 20 años.

La pubertad es un largo y complejo proceso en el que se producen importantes cambios biológicos como el comienzo de la menstruación en las niñas, la presencia de espermatozoides en los varones, la maduración de los órganos reproductores y el desarrollo de características sexuales secundarias. Todo esto produce el avance de la maduración sexual. El desarrollo de esta maduración marca unas posibles etapas de la sexualidad del adolescente que describen características muy generales de este proceso relacionadas con aspectos psicológicos y sociales.

Estas etapas son:

- **ADOLESCENCIA TEMPRANA (10-13 AÑOS)**

Caracterizado por el inicio de la maduración sexual, extrema curiosidad por su cuerpo y partes, muchas fantasías sexuales, exploración acentuada del auto-erotismo y se interrelaciona con una sexualidad donde lo físico no predomina .

- ADOLENCENCIA TEMPRANA MEDIA (14-17 AÑOS)

Caracterizada por la completa maduración sexual, narcisismo, manifestación de alta energía sexual exploratoria, negación de las consecuencias de la conducta sexual (se interrelaciona) relaciones intensas y fugaces .

- ADOLESCENCIA TARDIA (MAYORES DE 18 AÑOS)

Caracterizada por la completa maduración física y socio-legal, logros definitivos en la maduración psicológica, conducta sexual más expresiva y puede establecer relaciones intimas más estables con definición de su rol sexual.

La sexualidad adolescente viene con expresiones y experiencias templadas durante la infancia y por esto experiencias negativas como el maltrato físico (incluso abuso sexual) la disgregación familiar, ambiente conflictivo, puede afectar el desarrollo normal de la personalidad del adolescente .

Además ,en esta edad pueden hacerse manifiesto patrones latentes de desviaciones sexuales (homosexualidad, transexualismo, voyerismo, violencia sexual, sadismo, masoquismo.

Cada adolescente que enfrenta el problema de un embarazo precoz., tiene una manera individual de razonar ante el impacto psicológico que esto

determina, pero existen características conductuales que se repiten con frecuencia.

En la adolescente temprana generalmente niega la realidad de su embarazo, tiende a aislarse y tiene comportamientos depresivos., esto origina consultas obstétricas tardías aumentando los riesgos de un embarazo que ya es de alto riesgo, en la adolescencia media generalmente lo asume como la consolidación de su feminidad y afirmación de su estado adulto, con rechazo, en la adolescencia tardía busca reafirmar su relación de pareja, piensa en aspectos prácticos como los económicos, necesarios para mantener a su hijo y tiene la suficiente madurez para desarrollar sentimientos maternos.”¹

✦ “El inicio sexual en edades muy tempranas puede generar múltiples consecuencias en la vida del adolescente y de todo el entorno que lo rodea debido a la falta de experiencia y al poco cuidado que tienen en las relaciones de su prácticas sexuales probablemente por que a su edad todavía se consideran exentos de cualquier situación difícil. Una de las consecuencias que puede traer una vida sexual activa sin la responsabilidad que esta merece es un embarazo no planeado que el caso de jóvenes influiría drásticamente en su vida ,un factor que influye en la iniciación sexual como se menciona

¹ www.metabase.net/docs/adcs/0975.html

anteriormente y por lo tanto la posible aparición de embarazos precoces es el adelanto de la pubertad. Esta sigue inmediatamente, la adolescencia.

Es importante tener en cuenta que sólo pasados de 3 a 5 años desde la pubertad las mujeres reúnen todas las condiciones físicas necesarias para dar a luz un bebe. Una adolescente correrá un riesgo tanto mayor de embarazo precoz cuanto mas haya alcanzado su madurez sexual ya que su morfología femenina determinará una apetencia masculina que no tendrá en cuenta su edad real y porque además una precocidad de desarrollo físico puede ir acompañada de un adelanto en las formas de conducta.

Además existe un fenómeno colectivo de gran importancia. Un adelanto progresivo del promedio de edad de la pubertad. El adelantamiento de la edad de la pubertad se inscribe en un fenómeno global que es la aceleración secular del crecimiento que implica igualmente un cambio progresivo de peso, talla y sin duda el desarrollo social e intelectual. Esta evaluación es el resultado de las condiciones de nutrición , higiene o de enfermedades etc. Las chicas de hoy pueden ser fecundadas de 6 a 12 meses antes de lo que podían serlo su madre”.²

Mientras ha estado esta aceleración en la maduración sexual de los adolescentes, la maduración social se ha ido haciendo mas compleja. “El

² www.sexualidadjoven.c/noticias/not_mexico_29%20octe_embarazo%20sol-11k

embarazo en adolescentes se ha definido como problema social y como justificación para la acción pública sobre el mismo, es la atribución que se le ha dado como mecanismo que constituye a la transmisión intergeneracional de la pobreza. Este argumento se relaciona estrechamente con el supuesto de que dicho fenómeno corta las posibilidades de obtener una escolarización suficiente y por tanto limita las opciones un empleo estable y bien remunerado, lo que a su vez reduce el acceso a los elementos que permite un desarrollo adecuado a los hijos, perpetuándose esta situación en un círculo vicioso.

La adolescencia como periodo de desarrollo humano representa tensiones particulares en nuestra sociedad esto es debido a los ajustes que exigen los cambios fisiológicos y a las demandas que nuestra sociedad le hace a los jóvenes como; independencia y preparación vocacional”.³

“Los padres fomentan determinadas conductas en sus hijos que genera valores y actitudes que no coinciden con las expectativas de dependencia exigida. Es interesante descubrir como unos padres no facilitan la comunicación respecto a muchos temas como la sexualidad y en ocasiones tratan de mantener a sus hijos al margen de dicho conocimiento. La familia como eje central del proceso de socialización ,transmite valores, normas y

³ www.kokolo_free1.com/embarazada1.htm-11K

creencias culturales que contextualizar el comportamiento de sus miembros en el medio social específico. La comunicación acerca de los temas sexuales es una situación ambivalente para muchos padres e hijos, los jóvenes no hacen preguntas por tres razones 1) Los padres se hubieran enfocado, acusándolos de mala conducta 2). Los padres se hubieran sentido ofendidos, avergonzados y probablemente mentirían 3) Los padres no hubieran podido contestar. En consecuencia la espontaneidad no parece ser un atributo de comunicación sexual en nuestro medio, lo que dificulta desde el principio el darle a la sexualidad el significado real.

A pesar de todo esto existen unas circunstancias particulares que posibilitan la fecundación de chicos muy jóvenes, como caso particular de un fenómeno muy general.

- Presión grupal: Las adolescentes con el objeto de ser aceptadas por su grupo, puede iniciar actividad sexual sólo porque lo hacen todas sus amigas y la mayoría de las veces no se encuentra preparada física ni psicológicamente para una relación satisfactoria.-En otra ocasión, es la pareja con otra necesidad y experiencia la que la presiona para tener relaciones sexuales.
- Influencia de los medios de comunicación: estos utilizan el sexo permanentemente en publicidad, cine erótico, prensa, televisión;

constituyendo un bombardeo erótico, al cual se encuentran sometidos nuestros adolescentes .

- Liberación de Costumbres: El sexo fuera del hogar es un tema de libre comentario y ejercicio, sobretudo en las últimas tres décadas, la mujer se ha deliberado e incluso en ocasiones es la que, presiona para el inicio de las relaciones sexuales.
- ✱• Estrato Social: el embarazo es un problema que abarca todo los niveles sociales, pero es mas frecuente en el estrato social de menos recurso económico.
- Uso y Abuso de Drogas y Alcohol: estos disminuyen el juicio ,acumula la liberación personal y favorece el estado de ánimo que facilita las relaciones sexuales no responsables”⁴

⁴ www.uniceflac.org/español/sri2000/paises/colombiahtml.101k

5.DISEÑO METODOLOGICO

5.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

5.2 DELIMITACIONES.

- Temporal : La información en la que esta trabajando fue abstenida por una encuesta manualmente.
- Espacial : Se lleva a cabo en el barrio las Américas Distrito Barranquilla.

5.3UNIVERSO Y MUESTRA

- Universo : La población a estudios corresponde a las jóvenes embarazadas entre las edades de 10- 20 años. Barrio las Américas.
- Muestra: Según las encuestas realizadas en el barrio las Américas fueron 450 de las 93 se encuentran en estado de embarazo.

5.4TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS

Encuestas, visitas domiciliarios, observación directa.

5.5TECNICA DE ANÁLISIS

Tabulación , cuadros estadísticos y graficas en barras.

6. MUESTRA

Para realizar nuestra muestra utilizamos la siguiente fórmula:

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

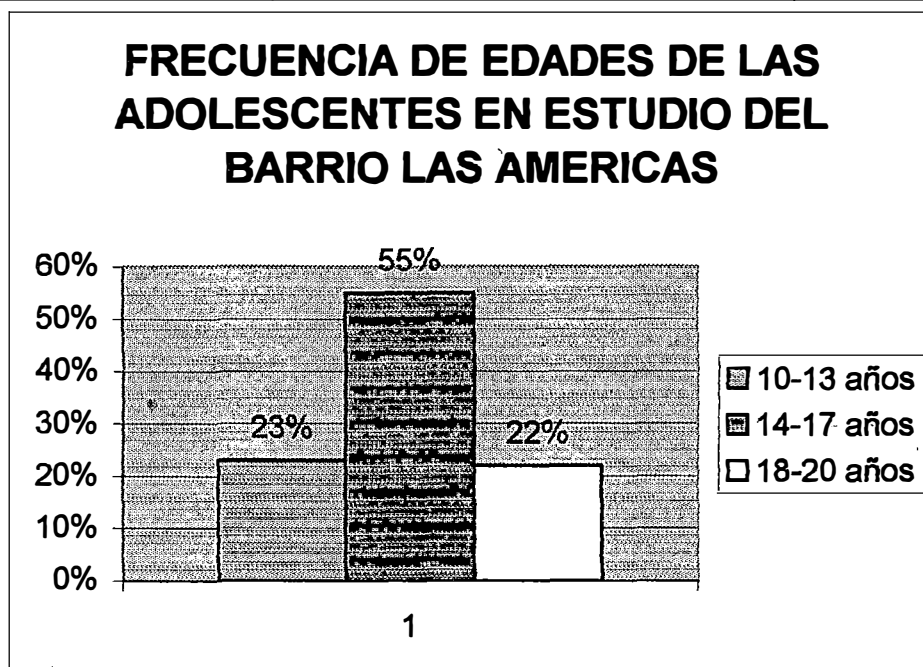
$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (434)}{(100(0.05)^2 + (1.96) (0.5) (0.5))}$$

$$n = \frac{(3.8416) (0.25) (434)}{(434) (0.0025) + (3.8416) (0.25)} = \frac{416.8136}{1.23163}$$

FRECUENCIA DE EDADES EN LOS ADOLESCENTES CON ESTUDIO

TABLA N° 1

EDAD	N° DE MUJERES EMBARAZADAS	PORCENTAJE
10 – 13 años	22	23%
14 – 17 años	50	55%
18 – 20 años	21	22%
TOTAL	93	100%



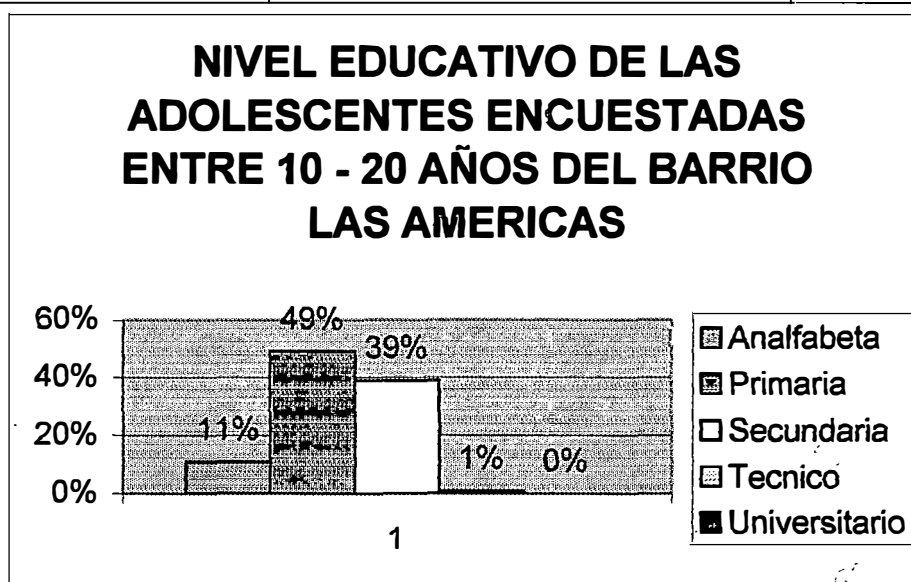
Fuentes: Tomadas de adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

De las cuales el 55% se encuentran en estado fértil.

NIVEL EDUCATIVO DE LOS ADOLESCENTES ENCUESTADOS **ENTRE 10 – 20 AÑOS DEL BARRIO LAS AMERICAS.**

TABLA Nº 2

ESCOLARIDAD	Nº	PORCENTAJE
Analfabeta	11	11%
Primaria	46	49%
Secundaria	35	39%
Técnica	1	1%
Universidad		
Total	93	100%



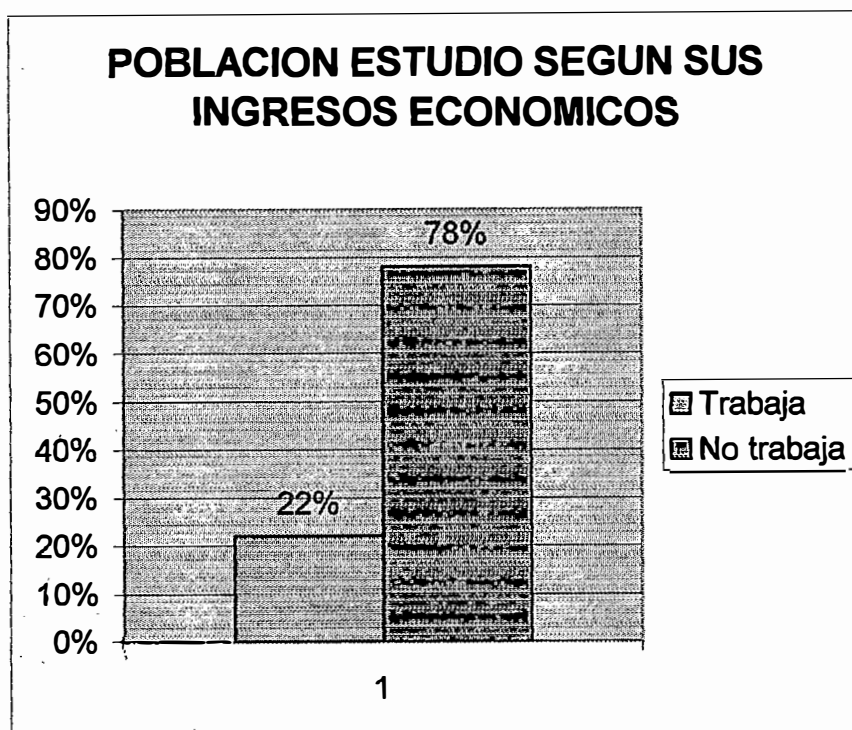
Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

Siendo el 49% cursando primaria, 3 de la menor incidencia. Técnico 1%.

POLBLACION, ESTUDIO SOBRE SUS INGRESOS ECONOMICOS

TABLA N° 3

INGRESOS	N°	PORCENTAJE
Trabaja	21	22%
No trabaja	72	78%
Total	93	100%



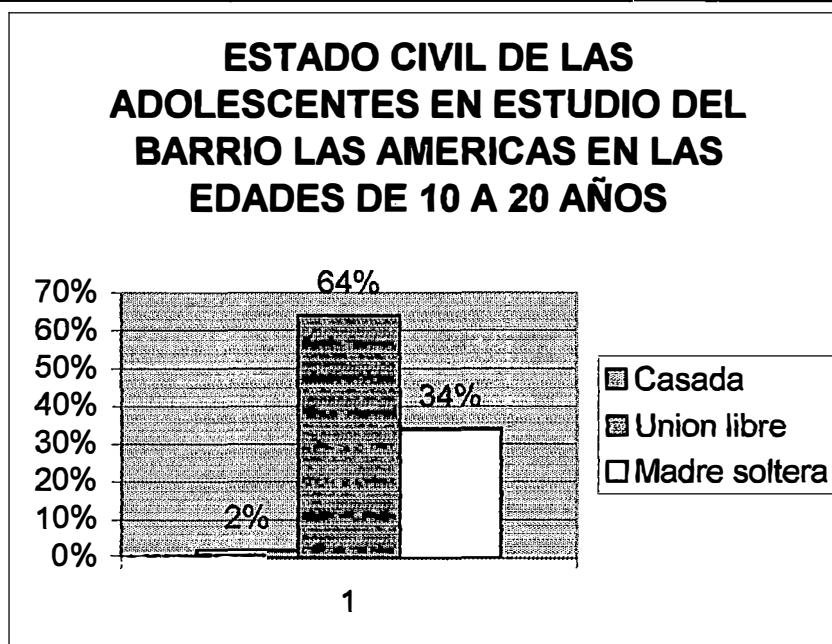
Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

De las cuales el 78% no trabajan y son mantenidos por sus padres o parejas.

ESTADO CIVIL DE LAS ADOLESCENTES EN ESTUDIO DEL BARRIO LAS AMERICAS EN LAS EDADES DE 10 – 20 AÑOS

TABLA N° 4

ESTADO CIVIL	N°	PORCENTAJE
Casada	2	2%
Unión libre	59	64%
Madres solteras	32	34%
Total	93	100%



Fuente: Tomada de las adolescentes del barrio las Américas.

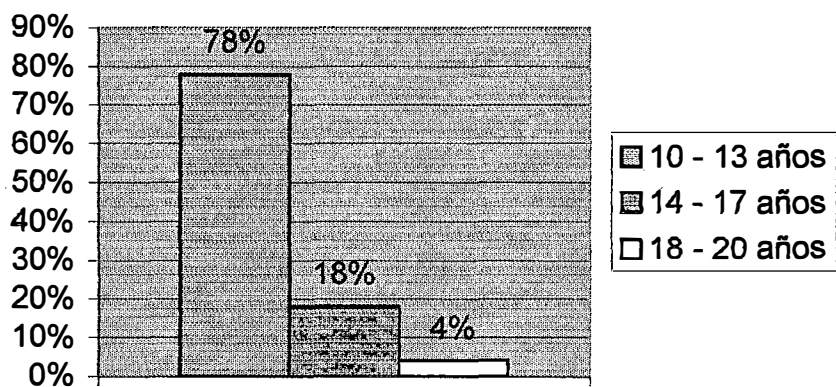
Se observo mediante la recolección de datos que la mayor incidencia en el estado civil de las adolescentes encuestadas fue unión libre con 64%.

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN LA EDAD DE LA MENARQUIA

TABLA Nº 5

EDAD	Nº DE MUJERES EMBARAZADAS	PORCENTAJE
10 – 13 años	72	78%
14 – 17 años	17	18%
18 – 20 años	4	4%
TOTAL	93	100%

POBLACION DE ESTUDIO SEGUN LAS EDADES DE LA MENARQUIA



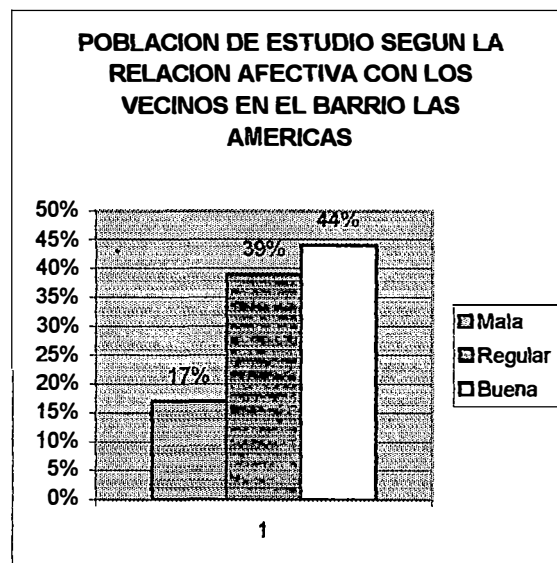
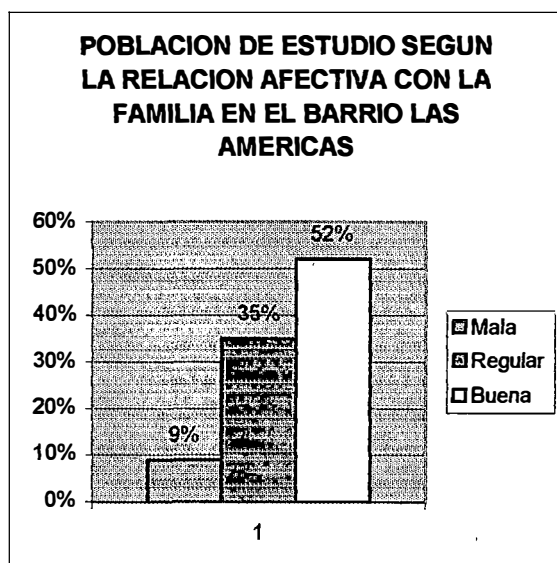
Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas.

De la cuales el 78% entre las edades de 10 – 13 tuvieron su primera menstruación.

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN LA RELACION AFECTIVA CON LA FAMILIA Y VECINOS EN EL BARIO LAS AMERICAS

TABLA N° 6

RELACIONES	FAMILIARES		VECINOS	
	N°	%	N°	%
Mala	9	10%	16	17%
Regular	32	35%	36	39%
Buena	52	55%	41	44%
Total	93	100%	93	100%

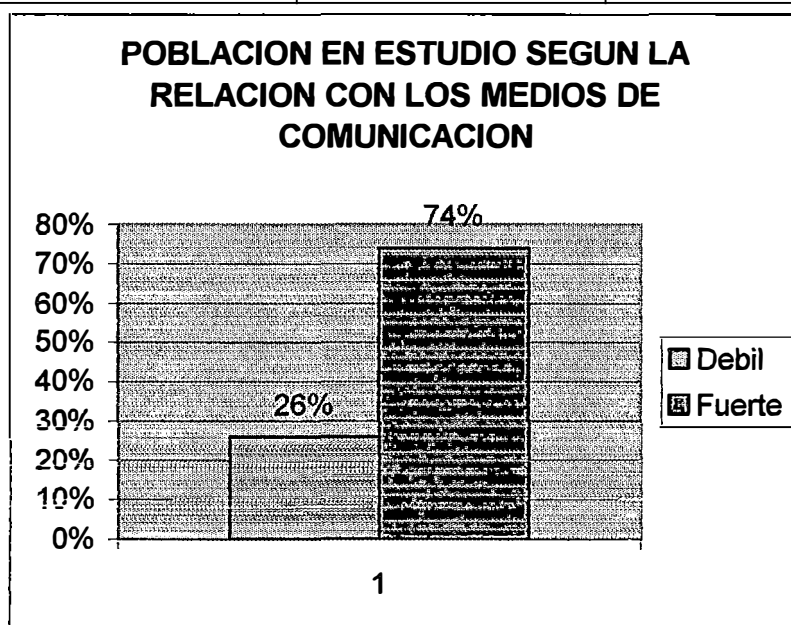


Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas observándose una buena relación familiar que equivale a un 55% y el 44% mantienen una buena relación con los vecinos.

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN LA RELACION CON LOS MEDIOS DE EDUCACION

TABLA N° 7

RELACION CON MEDIO DE COMUNICACION	N°	PORCENTAJE
Débil	24	26%
Fuerte	69	74%
Total	93	100%



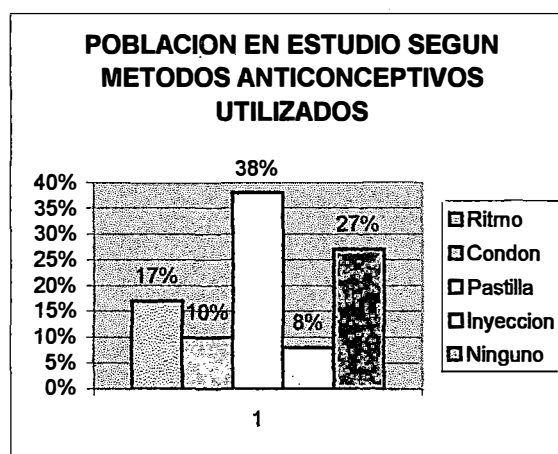
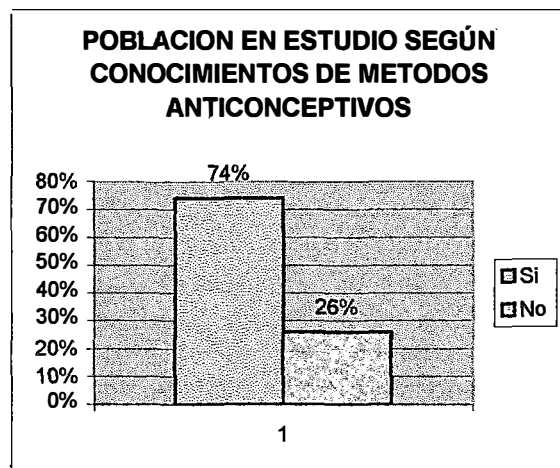
Fuentes: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

De las cuales el 74% tiene interacción con los medios de comunicación.

POBLACIÓN EN ESTUDIO SEGÚN CONOCIMIENTO DEL METODO ANTICONCEPTIVOS Y CUALES UTILIZAN

TABLA Nº 8

CONOCIMIENTO DE METODOS	Nº	%	CLASES DE METODOS	Nº	%
SI	68	74%	RITMO	15	17%
NO	25	26%	Condón	19	10%
Total	93%	100%	Pastilla	35	38%
			Inspección	8	8%
			Ninguno	25	27
			Total	93	100%



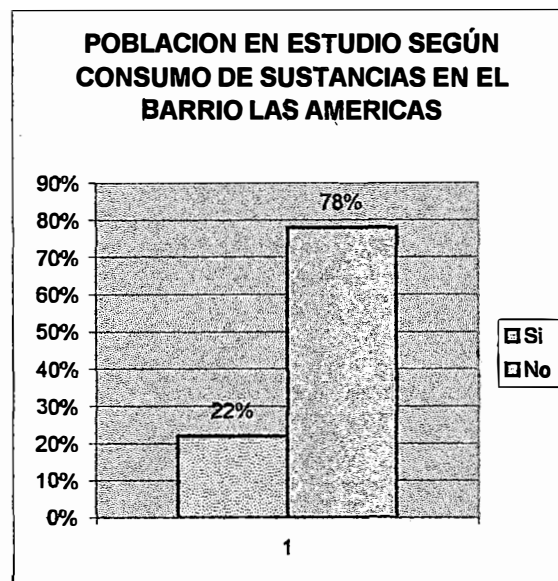
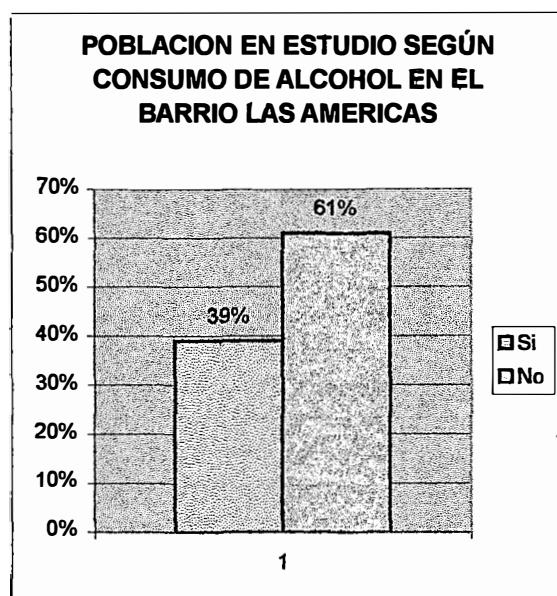
Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

De las cuales el 68% si conocen los métodos anticonceptivos y el mas utilizado son las pastillas con 38%.

**POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
SUSTANCIAS TOXICAS (drogas) EN EL BARRIO LAS AMERICAS
DISTRITAL BARANQUILLA.**

TABLA N° 9

SUSTANCIAS	ALCOHOL		DOGRAS	
	N°	%	N°	%
SI	37	39%	21	22%
No	56	61%	72	78%
Total	93	100%	93	100k%

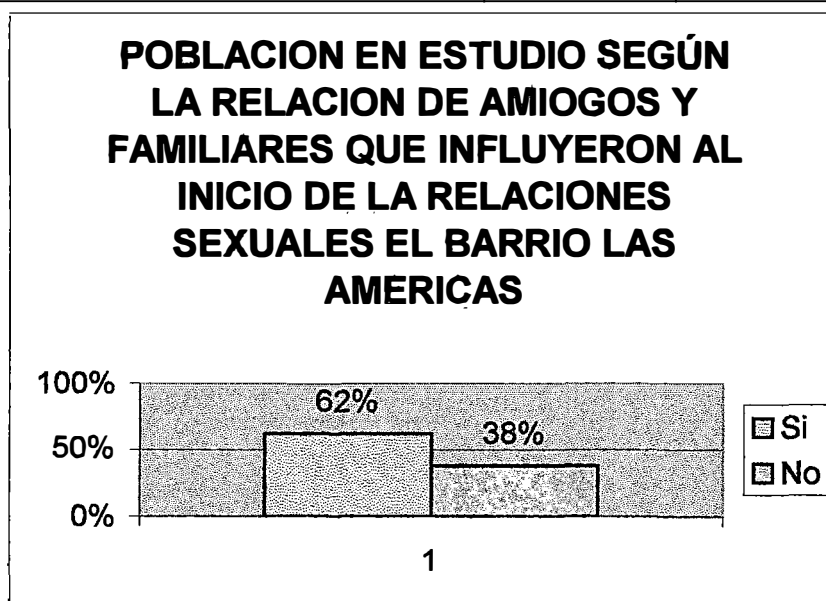


Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas de las cuales un 22% consume drogas y un 78% alcohol.

POBLACIÓN DE ESTUDIO SEGÚN LA RELACION DE AMIGOS Y FAMILIARES QUE INFLUYEN AL INICIO DE LA RELACION SEXUAL EN EL BARRIO LAS AMERICAS.

TABLA N° 10

¿Influyeron los amigos y familiares para el inicio de la relación sexual?.	N°	PORCENTAJE
Si	57	62%
No	36	38%
Total	93	100%



Fuente: Tomada de las adolescentes embarazadas del barrio las Américas.

De las cuales el 62% tuvieron una presión por sus familiares o amigos al inicio de las relaciones sexuales.

TITULO DEL PROYECTO
FACTORES PREDISPONENTES PARA EMBARAZO EN JÓVENES DE
10-20 AÑOS BARRIO LAS AMERICAS DISTRITO BARRANQUILLA
2002-2003.

PRESUPUESTO.

I. RECURSOS HUMANOS

RUBROS:

1.1 GRUPO DE INVESTIGACION

Vianis Olivo

Ana Martínez

Lina Velásquez

1.2 ASESORES

Nayibe Baraona

II. GASTOS GENERALES

RUBROS:

1.1 Transporte	\$ 120.000
1.2 Fotocopias	\$ 70.000
1.3 Elementos de oficina	\$ 45.000
1.4 Trascipción de documentos	\$ 50.000
1.5 Búsqueda De Evidencia	\$ 90.000
1.6 Otros Especifique Refrigerios.	\$ 50.000

TOTAL \$ 420.000

ANEXO

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

Encuesta realizada a las jóvenes embarazadas en el Barrio Las América,
Distrito de Barranquilla.

FACULTAD DE ENFERMERIA

Fecha de visita:

BARRIO LAS AMERICAS.

1. Datos Personales

Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

A. ESTUDIOS

Analfabeta ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnico ☒ Universidad ☐

B. ESTADO CIVIL

Soltera ☐ Casada ☐ Unión Libre ☐

C. INGRESOS ECONOMICOS

Trabaja ☐ No Trabaja ☐

D. FECHA DE LA PRIMERA MENSTRUACIÓN _____

¿Tiene conocimiento acerca de las métodos anticonceptivos? SI _____ NO _____

¿Cuáles? _____

¿Consumo usted alcohol? SI _____ NO _____
Drogas SI _____ NO _____

¿Cómo es la relación con la familia? Buena ☐ Mala ☐ Regular ☐

¿Cómo es la relación con sus vecinos? Buena ☒ Mala ☐ Regular ☐

MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

¿Cómo es la situación con los medios de comunicación?

Fuerte ☐ Débil ☐

¿Influyeron sus amigos o sus familiares para el inicio de la relación sexual?

SI _____ NO _____

MACRO VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	CRITERIO DE CLASIFICACION
CARACTERÍSTICAS PERSONALES	Edad	Cada uno de los periodos en que se considera dividido la vida humana.	Cuantitativa	Nominal	10-13 años 14-17 años 18-20 años
	Nivel educativo	Nivel de educación que posee un individuo	Cualitativa	Ordinal	Analfabeta Primaria Secundaria Técnico Universitario
	Ingresos	Recursos económicos que posee un individuo para satisfacer sus necesidades básicas.	Cuantitativa	Ordinal	Trabaja No trabaja
	Estado civil	Es la unión que existe entre dos personas, ya sea legal o por mutuo acuerdo	Cualitativa	Nominal	Soltero Casado Unión libre

MACRO VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	CRITERIO DE CLASIFICACION
FACTORES DE RIESGO	Inicio de la edad de la menarquia	Primera menstruacion	Cuantitativa	Interval	10-13 años 14-17 años 18-20 años
	Métodos anticonceptivos	Son los diferentes métodos de planificación familiar.	Cualitativa	Ordinal	Si - No Cuales
	Alcoholismo y drogadicción	Son las diferentes sustancias psicoactivas que ingiere un individuo.	Cuantitativa	Interval	Si No
FACTOR DE RIESGO FAMILIAR	Relación-familiar	Es la forma en que se interrelaciona los miembros de una familia.	Cualitativa	Ordinal	Bueno Malo Regular
	Relación con social	Forma de interacción en el individuo con la sociedad	Cualitativa	Ordinal	Bueno Malo Regular

MACRO VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICION	CRITERIO DE CLASIFICACION
FACTORES DE RIESGO	Estrato social	Son las diferentes categorías que se han dado a la población.	Cuantitativa	Interval	1-2-3
	Medios de comunicación	Son los diferentes medios de transmitir mensajes. (radios, Tv.)	Cualitativa	Ordinal	Fuerte Débil.
	Presión grupal	Influencia que ejerce un grupo determinado de personas sobre un individuo	Cualitativa	Ordinal	Si No

CONCLUSIÓN

A través de los resultados evidénciales en esta investigación se logra afirmar que los factores de riesgo tales como el bajo nivel educativo, precarios conocimientos sobre métodos anticonceptivos, inicio de la vida sexual a temprana edad, poca comunicación dentro del medio familiar entre otros, contribuyendo a que los adolescentes de estas comunidades expongan a embarazos no deseados, trayendo consigo un desequilibrio físico, emocional y familiar a las adolescentes del barrio las Américas.

RECOMENDACIONES

En la comunidad las Ameritas Distrito Barranquilla se realizaron encuestas cuyos resultados nos permitieron detectar casos de adolescentes embarazados debido a esto se hacen las siguientes propuestas.

- Concientizar a los adolescentes del barrio las Américas acerca de la importancia de culminar sus estudios básicos.
- Brindarle educación a los adolescentes de l barrio las Américas acerca de la importancia de tomar decisiones buscando así fortalecer su personalidad.
- Concientizar a los jóvenes del barrio las Américas sobre las consecuencias que trae consigo el inicio de la relación sexual a temprana edad por medio de charlas y talleres educativo, e involucrar a los padres de familia de cómo deben actuar ellos con respecto a la educación sexual que deben brindarle a sus hijos.

BIBLIOGRAFÍA

- Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de la persona de salud. Elvia Beatriz Pineda, Eva Luz de Alvarado, Francisca H, de canales de la organización panamericana de la salud, segunda edición.
- Enciclopedia Clínica tomo II. Materno infantil interamericana, Mack Graw Hill. Sanchez Hidalgo. La conducta en el ser humano Buenos Aires, Editor Eudehu 1982.
- Psicología de l niño y del adolescente océano multimedia tomo 1. Gispert , Carlos .Paginas 154,160, 161, 163.
- Enciclopedia de sexo y la educación sexual. Tomo 1. Zamora Alonso Acuña Acuña, 1996. Abstinencia cífuentes quinta edición.
- Vargas S. Y cols practicas sexual de adolescentes escolares. Variable individuales “ Rev. Perinatología y reproducción”, Vol. 1. Pág. , 4 – 9, 1990.
- Molina R. Arayas. Y cols Nivel de conocimiento y practica de sexualidad y reproducción en adolescentes de enseñanza media, Revista Chilena de asbtetricia y ginecología, Pág. 293-302, Vol. III, 1986.
- Mena F. Y cols, “ Practica sexual de adolescentes escolares. Variables familiares “Rev. Perinatología y reproducción”, # 2. 1990.

1- EMBARAZO

2- ADOLESCENTES

3- SEXUALIDAD

4- EDUCACION SEXUAL

5- MADRES ADOLESCENTES

BARRANQUILLA - BARRIO LAS AMERICAS - EMBARAZO

BARRIO LAS AMERICAS - BARRANQUILLA - EMBARAZO