



FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

FACTORES DE RIESGO EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES ENTRE 15 Y 17
AÑOS EN EL SUROCCIDENTE DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

Línea de investigación:

La familia en el contexto socioeconómico: cambios y permanencias

Presentan:

Nicolle Andrea Castellar Raccine

Mariangel Covo Torres

Natalia Humanes Pérez

Emma Marina Soto Mercado

Profesora Tutora:

Patricia Ruiz Tafur

Trabajo de investigación

23 de mayo 2023

BARRANQUILLA, ATLÁNTICO
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Agradecimientos

Le queremos agradecer primero que todo a Dios y a nuestros padres por ser quien nos han iluminado en todo este proceso, impulsarnos a cada día ser mejores y a luchar siempre por nuestros sueños. Asimismo, queremos agradecerle a nuestra tutora, puesto que, sin ella no hubiésemos podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por todos sus consejos, por su apoyo y sugerencias que fueron tomadas todas en cuenta.

Por otro lado, un agradecimiento y gratitud a cada una de las integrantes de este proyecto, dado que, sin la ayuda y el esmero de cada una esto no sería posible.

Finalmente, queremos agradecer a la Universidad Simón Bolívar por permitirnos realizar este proyecto de investigación por medio de cual hemos podido llegar a esta comunidad que de alguna manera se veía envuelta en dicha necesidad; cabe resaltar, lo cuan agradecidas que nos encontramos con el Colegio Distrital los Rosales por habernos dado la oportunidad de trabajar con su comunidad estudiantil y abrirnos las puertas a este hermoso proyecto.

Contenido

1.	Introducción.....	5
2.	Planteamiento del problema	6
3.	Justificación	9
4.	Objetivos.....	11
4.1.	Objetivo general.....	11
4.2.	Objetivos específicos	11
5.	Estado del arte	12
5.1.	Factores de riesgo en las adolescentes embarazadas.....	13
5.2	Consecuencias sociales, culturales, psicológicas y biológicas en el embarazo adolescente	14
5.3	Maternidad y paternidad en adolescentes.....	16
5.4	Factores socioeconómicos que afectan en las adolescentes embarazadas	17
6.	Marco teórico.....	18
6.1.	Adolescencia	18
6.1.1.	Conceptualización	18
6.1.2.	Cambios en la adolescencia	19
6.1.3.	Desarrollo social del adolescente.....	20
6.2.	Embarazo	21
6.2.1.	Factores que influyen en el embarazo.....	22
6.2.2.	Consecuencias del embarazo	22
6.3.	Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes	23
6.3.1.	Factores individuales	24
6.3.2.	Factores familiares	24
6.3.3.	Factores sociales	25

7. Definición de variables.....	26
7.1. Definición conceptual.....	26
7.1.1. Factores Individuales	26
7.1.2. Factores Sociales	27
7.1.3. Factores Familiares	28
8. Metodología.....	31
8.1. Paradigma Hermenéutico.....	31
8.2. Enfoque Fenomenológico	31
8.3 Población.....	32
8.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
8.5 Procedimiento.....	33
9.Resultados	34
9.1 Factores Individuales	34
9.2 Factores Sociales	37
9.3 Factores Familiares	39
10.Discusiones y Conclusiones	43
11.Recomendaciones	50
12.Anexos	56
13.Referencias bibliográficas	70

1. Introducción

La presente investigación se refiere al tema de embarazo adolescente, que se puede definir como aquel que sucede durante los dos años de la edad ginecológica, es decir, ocurre durante el tiempo transcurrido desde que inicia la adolescencia.

La característica principal de los embarazos adolescentes es que representa una problemática debido a que ocurre a temprana edad a raíz de diversos factores (sociodemográficos, familiares, sociales, individuales, etc.). Para analizar esta problemática es necesario de mencionar los factores de riesgo. Una de ellas son los factores sexuales y reproductivos. Se entienden por factores sexuales y reproductivos la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y libre de riesgos.

Profundizar la indagación desde la perspectiva de la psicología, fue un interés académico. Asimismo, el interés se centró en conocer el contexto de las adolescentes y como su entorno junto a otros aspectos influyen en el embarazo.

En el marco de la investigación, los grupos focales brindan un acercamiento a las adolescentes entre 15 y 17 años que se encuentran cursando secundaria en una Institución Educativa Distrital.

2. Planteamiento del problema

El embarazo es un proceso natural que pasan las mujeres en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero para luego traer al mundo un hijo o un niño/a; “el embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto. Los proveedores de atención médica hacen referencia a tres segmentos del embarazo, denominados trimestres”. (Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver. 2020)

Se puede mencionar que los embarazos en adolescentes menores de edad son muy frecuentes en el mundo, en la tasa mundial de embarazo adolescente se estima 46 nacimientos por cada 1.000 niñas. En el mundo, cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes entre 15 a 18 años. En el caso de América Latina y el Caribe continúan siendo las subregiones con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos adolescentes, señala un informe publicado en el 2018 por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Con respecto a Colombia, país dentro de América Latina, se da a conocer que una de cada cinco adolescentes entre 15 y 19 años ha estado alguna vez embarazada. De éstas, el 16% ya son madres y el 4% está esperando su primer hijo. Los adolescentes no tienen hijos con otros adolescentes, de acuerdo con la información que reporta el DANE (2022), sólo el

0.8 % de los adolescentes tienen relaciones con otros adolescentes. El restante, 99.2%, tienen hijos con adultos. Los Departamentos con mayor porcentaje de embarazo adolescente son: Amazonas: 35.4%, Putumayo: 32%, Vichada: 31.3%, La Guajira: 25.8%, Chocó: 29.4%, Nariño: 21.8%, Cesar: 25.8% y Cauca: 23.8%.

En el departamento del Atlántico, según el Ministerio de Salud y Protección Social, presentó una disminución superior al 10 % en los embarazos adolescentes entre los 10 a 14 años y de los 15 a 19 para la vigencia de 2020. Pasó de 8.349 embarazos en 2019 a 7.285 en 2020.

En el caso más específico, la ciudad de Barranquilla, fueron reportados 6.617 nacimientos de madres menores de 19 años entre el 1ro de enero y el 15 de mayo del presente año, según el informe entregado por el DANE (2022).

(La Secretaría de Salud Distrital) afirmó que la cifra va disminuyendo con respecto a los años anteriores de acuerdo a las acciones encaminadas y focalizadas que desarrolla la alcaldía, pero aun así falta aún mucho por trabajar para que estas cifras disminuyan lo más posible o en mejor de los casos llegue a 0, para así prevenir cualquier riesgo en la vida de una adolescente, de lo contrario es muy posible que al estar embarazada a una edad tan temprana genere un impacto en su vida, porque además de traer consigo consecuencias negativas en el aspecto biológico también trae un desequilibrio en el bienestar integral y en la proyección de vida de la persona, interrumpiendo de alguna manera para continuar enfocándose en ella misma para desviar su atención tanto mental, como económica en su hijo/a y esta última es de suma importancia para brindar una calidad de vida óptima, en otras palabras, una buena alimentación, una buena vivienda, educación. Es importante agregar que también genera una deserción y/o discriminación en los contextos educativos y sociales; vinculación temprana al mercado laboral; mayores probabilidades de ingresar a cadenas productivas de subempleo u otras formas inestables de relación laboral; tensiones familiares y emocionales.

Se observa que muchas de las adolescentes que están embarazadas en la ciudad de Barranquilla provienen de sectores con pocos recursos, ubicados en el suroccidente, es por ello por lo que se busca comprender más a fondo los factores tanto individuales, sociales y familiares que le den cabida a las causas que se presentan para presentar un embarazo en este

rango de edad (15- 18 años).

Por lo anterior, las investigadoras buscan dar respuesta a: ¿Cuáles son los factores de riesgo en el embarazo de adolescentes entre 15 y 17 años en el suroccidente de la ciudad de Barranquilla?

3. Justificación

El embarazo adolescente es una problemática que está arraigada y desafortunadamente, no solo en nuestra ciudad sino a nivel nacional, la cual ha acompañado durante décadas convirtiéndose en una de las situaciones más comunes en esta etapa del desarrollo evolutivo fundamental como lo es la adolescencia, a su vez se ha convertido en un reto combatirlo. Es importante resaltar el rol fundamental que juega el estado en esta problemática debido al abandono estatal que existe en las zonas vulnerables donde más se presentan embarazos adolescentes.

La presente investigación propone indagar los factores de riesgo en el embarazo adolescente en el suroccidente de Barranquilla teniendo en cuenta como población de adolescentes entre 15 y 17 años. Este estudio surge ante el preocupante aumento de embarazos adolescentes que han resultado de la no planificación y la desinformación en cuanto a los temas de anticoncepción.

Los factores de riesgo son aquellas situaciones o acciones que influyen en la conducta de una persona dando como resultado una coyuntura que afecta al individuo. Estos pueden ser originarse desde distintos ambientes de la sociedad como el económico, social, político, cultural e incluso el geográfico.

Esta investigación representa un aporte fundamental a nivel social al determinar y analizar los factores de riesgo que inciden en los embarazos adolescentes no planificados contribuyendo en la creación de estrategias de prevención e intervención junto con la comunidad.

Este proyecto significa un avance a la ciencia de la psicología al comprobar y validar los aportes de las investigaciones, estudios y artículos científicos. Además, contribuye al seguir indagando los factores sociales, familiares, económicos, etc., como la discriminación, el

bullying, violencia intrafamiliar, trastornos de depresión, trastornos de ansiedad, amenazas de pérdida, etc.

A partir de lo planteado, esta investigación es de gran importancia, puesto que, es un pilar fundamental que contribuye a la identificación de cada uno de los factores que tienen influencia en el embarazo de adolescentes entre 15 y 17 años; Lo que de alguna u otra forma aporta en gran medida a tener esos conocimientos sobre la delimitación y la información pertinente de cuáles son los aspectos que más influyen en dichos embarazos adolescentes; Así mismo, dicha investigación permite tener una perspectiva más concisa de cuáles son las posibles razones por las que se han incrementado en gran manera dichos embarazos, todo con el fin de, poder encontrar las formas de contrarrestar y realizar una iniciación en cuanto a las medidas que se deben tomar al respecto, para que dicha problemática pueda disminuirse teniendo como objetivo que, las mujeres puedan vivir cada una de sus etapas como es debido, sin la necesidad de tener que cargar con una gran responsabilidad de la cual aún no están preparadas ni física, ni emocionalmente.

4. Objetivos

4.1 Objetivo general

Identificar factores de riesgo asociados al embarazo adolescente en el suroccidente de Barranquilla.

4.2 Objetivos específicos

Comprender los factores individuales asociados al embarazo adolescente en el suroccidente de Barranquilla.

Comprender los factores sociales asociados al embarazo adolescente en el suroccidente de Barranquilla.

Comprender los factores familiares asociados al embarazo adolescente en el suroccidente de Barranquilla.

5. Estado del arte

Durante la exploración de la investigación y buscando una definición de la problemática que aborda esta misma se realizó una matriz bibliográfica basada en los factores sociales que inciden en los embarazos adolescentes no deseados, se consultaron bases de datos como; Redalyc, Scielo, Repositorio Digital de la Universidad Simón Bolívar.

Se hizo la revisión de 22 documentos, quince (15) artículos científicos, cinco (5) artículos de revistas digitales, un (1) libro, una (1) tesis, publicados entre el 2015 y 2022 en los países de Colombia, Venezuela, Chile, Cuba, Ecuador, Perú, Panamá y Argentina.

Prevalecen en su mayoría tipos de investigación exploratorias y descriptivas, seguidas a ellas, se encuentran de tipo cuantitativas y cualitativas con instrumentos: cinco (6) búsquedas bibliográficas relacionados con los factores sociales que influyen en el embarazo adolescente, dos (2) encuestas a una población de 6,770 madres adolescentes entre 10 y 19 años que fueron agrupadas en tres cohortes (10-14; 15-17; 18-19.), un (1) estudio ecológico mediante un análisis espacial de maternidad adolescente con base a datos censales. Un (1) estudio ecológico de series temporales sobre los cambios en el uso de anticonceptivos en adolescentes chilenos entre 1997 y 2018. Una (1) encuesta psicosocial aplicada a 29 hombres. Una (1) entrevista estructurada aplicada a 38 mujeres que se convirtieron en madres adolescentes. Una (1) entrevista semiestructurada a 6 estudiantes embarazadas entre 16 y 19 años. Una (1) Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar en su tercera versión en 180 adolescentes menores de 19 años. Un (1) estudio de casos de embarazos adolescentes aplicados a 197 menores de 15 años entre el 2014 – 2018. Una (1) encuesta estructurada de tipo transversal a 406 madres adolescentes entre 10 – 19 años. Un (1) cuestionario de características sociodemográficas a 499 adolescentes con una edad promedio de 17 años. Dos (2) búsqueda bibliográfica de los factores de riesgo que presentan las

adolescentes en embarazo en Colombia. Una (1) encuesta aplicada a 30 adolescentes embarazadas. Una (1) técnica participativa en las adolescentes embarazadas entre los 14 y 18 años en el municipio de Quibdó, durante el primer semestre del 2021.

En la sistematización de los temas de estudio se pudieron establecer 4 tendencias de estudio las cuales son:

5.1 Factores de riesgo en las adolescentes embarazadas.

Berenice Nayta Valles y Massiel Venegas (2019) dan a conocer los factores de riesgo que inciden sobre la ocurrencia de embarazos adolescentes desde la perspectiva de estudiantes embarazadas, encontraron que la baja autoestima, abandono emocional, la paternidad permisiva y la falta de educación sexual tan deficiente que es la que más ha incidido en esta investigación.

Los autores Jennifer Castañeda Paredes y Henry Santa-Cruz-Espinoza. (2020) evaluaron los factores de riesgo para el embarazo en adolescentes afirmando que la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre, la situación sentimental y el grado de instrucción de los padres actuaron como factores de riesgo para el embarazo en adolescentes.

La ICBF Sede de la Dirección General Subdirección General (2014) afirma que la fecundidad en adolescentes se ha incrementado a nivel mundial, hasta el punto de que se constituye como un problema de salud pública que preocupa a la sociedad en general, dadas las implicaciones a nivel individual, social y familiar que acarrea un embarazo a temprana edad, sobre todo porque limita o retrasa las posibilidades de desarrollo de la madre y su familia debido a los riesgos que genera en la salud de las madres adolescentes y sus hijos e hijas, en parte porque sus cuerpos todavía se encuentran en desarrollo e iniciar la maternidad

temprana edad las afecta negativamente.

El autor Johny Castillo (2021) en su estudio demostró que la disfunción familiar, tener antecedentes de madre adolescente, la baja escolaridad de los padres y el hacinamiento son factores que se encuentran asociados al embarazo adolescente.

Ingrid Leal y Temístocles Molina (2021) en su estudio observó un aumento del uso de anticonceptivos, en especial los de corta duración, destacando entre esos los inyectables y las píldoras. Es importante mencionar que el uso del DIU disminuyó mientras que los implantes aumentaron su uso.

5.2 Consecuencias sociales, culturales, psicológicas y biológicas en el embarazo adolescente

Ana María Molina Gómez, Roine Alberto Pena Olivera, Claudia Esther Díaz Amores y Maridé Antón Soto (2019) planteaban encontrar cuales son las condiciones y consecuencias sociales de tener un embarazo a temprana edad, donde manifestaron que las mayores consecuencias sociales son el fracaso académico, la frustración de las madres, la alteración de la dinámica familiar, las dificultades para criar a los hijos y la futura vida laboral de los adolescentes.

Cercado-Mancero Alicia Gabriela; Fariño-Cortez Juan Enrique; Vera- Lorenti Fanny Elsa; Maridueña-Silva Helen; Pacheco-Vila Lourdes Carolina y RealCotto Jhony Joe (2018) determinaron los factores psicosociales que influyen en el embarazo de las adolescentes de 12 a 17 años, del Colegio Fiscal Dr. José María Velasco Ibarra de la ciudad de Milagro y encontraron que los factores psicosociales que influyen en el embarazo adolescente son los cambios fisiológicos relacionados con el crecimiento, los cambios físicos y la maduración sexual; en una etapa intermedia del desarrollo cognitivo es característico un pensamiento más reflexivo.

Sánchez Morales, Marco Andrés, Chinchilla y Miguel Ángel (2019) identificaron que el aumento de la existencia de gestación en las pubescentes se vincula a situaciones en común, la carencia de orientación sexual en las instituciones, a la insuficiencia afectiva de los padres, a la desinformación sobre métodos anticonceptivos y la carencia de familias nucleares.

La autora Regina Cogollo Jiménez en su investigación predominó la edad de 15 a 19 años (adolescencia tardía), uniones libres, baja escolaridad debido a la deserción escolar, ingreso económico menor al salario mínimo legal vigente. Aspectos Biológicos: la menarquía a temprana edad (9 a 14 años), y en ella la mitad de los embarazos. La mayoría de los segundos embarazos terminaron en parto, la minoría en cesárea y aborto. La captación para los controles prenatales fue tardía, algunas no cumplieron con las citas programadas.

Aspectos Psicológicos: inestabilidad con la pareja al enterarse del embarazo, tuvieron soporte familiar moral y económico, abandonaron sus estudios y presentaron malestares como estrés, depresión y tristeza. Aspectos Sociales: predominó la convivencia con la familia extensa. Hubo aceptación en el colegio y en los amigos.

Nicolle Álamo, Mariane Krause, J. Carola Pérez y Marcela Aracena en sus resultados descriptivos, se observa que un 39,4% de las jóvenes evaluadas se encuentra en riesgo de presentar problemas en su salud mental, especialmente en la línea ansiosa-depresiva. Si se comparan estos resultados con los de otros estudios realizados en Chile, aplicando el mismo instrumento, se observa que las madres adolescentes no se diferencian mayormente de otras poblaciones, en las cuales el riesgo de presentar problemas de salud mental fue incluso ligeramente mayor.

Isabel Restrepo Cardona (2021) plantea que en Latinoamérica los principales determinantes del embarazo adolescente son el nivel de educación de las madres, el acceso a información y servicios de salud reproductiva, la pobreza, la relación con los pares en los entornos frecuentados por las adolescentes y la composición familiar.

Jacqueline Benavides Delgado muestra en su investigación a través de encuesta psicosociales que la familia fue durante mucho tiempo la única fuente de apoyo para los jóvenes padres. Estos datos, aportan elementos que permiten mostrar que quizás, el problema del embarazo adolescente como se plantea a nivel Estatal no podrá controlarse si no se conocen las expectativas de las familias con respecto a sus hijos.

Álvaro Monterrosa, Liezel Ulloque, Candelaria Colón y Ester Polo (2019) en su estudio encontraron que las familias disfuncionales, no contar con apoyo familiar para el embarazo y la baja autoestima son variables que inciden en el bajo nivel de resiliencia de adolescentes en estado de embarazo.

5.3 Maternidad y paternidad en adolescentes

Mazuera Arias, R.; Albornoz Arias, N.C.; Ramírez Martínez, C.; Carreño Paredes, M.T.; Peinado Contreras, Y.C.; Morffe Peraza, M.A. y Gallardo Pérez, H.J (2017) analizaron los aspectos influyentes de los embarazos de niñas adolescentes en el Norte de Santander, concluyendo que las madres adolescentes en encuestadas cuentan con las condiciones necesarias para considerarse una vida digna; la mayoría de estas provienen de familias nucleares y el grupo de adolescentes de 10 a 14 años se encuentran viviendo con sus parejas o casadas lo que ha de concluirse que esto lleva a qué tengan mayor número de hijos.

Jacqueline Benavides (2020) explica que según Beggs-Webber (2012) cuando ocurre la paternidad adolescente hay una interrupción en la moratoria social generando un aplazamiento de la búsqueda de su identidad y cambios en los tipos de responsabilidades que usualmente asumen los adolescentes.

5.4 Factores socioeconómicos que afectan en las adolescentes embarazadas

Akram Hernández-Vásquez, Andrea Bohórquez-Cobos, Leslie Ynocente-Canchari, Rodrigo Vargas-Fernández y Guido Bendezú-Quispe (2021) analizaron los factores socioeconómicos y sociodemográficos que están asociados a la maternidad adolescente.

Osorio Ruiz, Betsy Edith, Quiroz Almeida, Gabriela y Rodríguez Buelvas, Andrea (2022) plantean que el embarazo adolescente es un fenómeno que afecta negativamente a niñas y jóvenes de todos los estratos socioeconómicos, sin importar su cultura, su religión o familia, además resaltan que el estado colombiano debe implementar políticas públicas eficientes que trabajen en pro de una sociedad más íntegra a nivel de educación, salud sexual y reproductiva.

6. Marco teórico

6.1 Adolescencia

6.1.1 Conceptualización

En primera instancia, Pineda & Aliño (2002) nos hablan acerca de la adolescencia como “Una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos” (p.16). La cual no es simplemente una fase en la cual las personas se deben adaptar a los cambios corporales, sino más bien es una etapa en la que existen grandes determinaciones hacia una independencia no solo psicológica sino también social.

Por otro lado, se afirma que, en el trabajo de Urquijo & González (1997) “La adolescencia es un período en la vida de toda persona que se ubica entre el fin de la niñez y el comienzo de la edad adulta y el cual puede ser un período breve o largo, cuya duración varía de familia en familia, de un nivel socioeconómico a otro y de cultura a cultura” (p.2). De manera que estos autores, definen que durante esta el adolescente atraviesa un periodo caracterizado por el desequilibrio y la inestabilidad extrema; y no solo eso, sino que es un proceso de transición que es fundamental para que la persona pueda establecer su identidad. Lo que requiere que, el adolescente se deba enfrentar al mundo adulto y, así mismo, se separe de su infancia, en la que vivía en una dependencia, satisfaciendo sus necesidades y roles sociales ya estipulados. Es por esto, que definen la

adolescencia como uno de los mayores periodos de crisis en la vida del individuo.

6.1.2 Cambios en la adolescencia

Ahora bien, en cuanto al trabajo de Viejo & Ortega-Ruíz (2015), en el que cita a (Bjorklund y Blasi, 2011), menciona que los y las adolescentes se ven envueltos en una etapa crítica expuesta a distintos cambios tanto biológicos como comportamentales y sociales, los cuales incluyen un crecimiento físico rápido, la adquisición de la madurez sexual, cambios emocionales y sociales, que de alguna manera colaboran con el desarrollo y creación de la personalidad, autoestima e identidad de dicha persona que transcurre en esta etapa. De forma se puede decir, que los individuos asumen demasiados cambios durante este periodo en lo que no se puede dejar por fuera aquellos de índole social o contextual: Relaciones familiares y amistosas se modifican, las relaciones de liderazgo y competición con sus iguales se amplían, incrementa la necesidad de aceptación por parte del grupo de amigos/as y regularmente se despierta un interés romántico o sentimental por otra persona.

Del mismo modo, se encuentra que hay diversos cambios que influyen durante la adolescencia y entre esos se resaltan: La replantación de la definición personal y social del ser humano, la diferenciación del medio familiar, la búsqueda de pertenencia y sentido de vida, esto viéndolo desde un ámbito más emocional; Sin embargo, observándolo desde distintas perspectivas se puede encontrar que, entre 10 – 14 años, Se produce una reestructuración de la imagen corporal, se vive un ajuste a los cambios corporales emergentes, el ánimo es fluctuante; hay una fuerte autoconciencia de las necesidades y deseos de comprensión y apoyo por parte de los mayores, debido a que aun cuando los padres dejan de ser una fuente fundamental para el fomento de la autoestima, se hace crucial tener la

posibilidad de compartir las situaciones que les ocurran a sus figuras paternas; Por otro lado, las amistades se hacen importantes y Los grupos tienden a ser del mismo sexo, facilitando de alguna manera el fortalecimiento de identidades y roles. Continuando con los 14 – 16 años, estos cambios giran alrededor de la afirmación personal – social, en la que empieza el surgimiento de experiencias amorosas, la búsqueda de orientar los impulsos sexuales emergentes, la exploración de la competencia social y el apoyo recibido por parte de los grupos de pares estimulan la afirmación personal y social en la adolescencia. Y ya en la etapa final, lo que ocurre es una búsqueda de intimidad y al mismo tiempo, una construcción en el rol social (Krauskopof, D. 1999).

6.1.3 Desarrollo social del adolescente

En cuanto al desarrollo social en este período, Gaete (2015) presenta que dicho desarrollo tiene un patrón progresivo determinado en 3 fases: *La adolescencia temprana* (Aumenta el deseo de independencia del joven y disminuye su interés por las actividades familiares, aquí el adolescente empieza a poner a prueba la autoridad, evidencia más resistencia a los límites), *La adolescencia media* (en esta fase el involucramiento del adolescente en la subcultura de pares es intenso) y *La adolescencia tardía* (En la que hay disminución de la influencia del grupo de pares, cuyos valores se hacen menos importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad).

En lo que respecta a Pedreira y Álvarez (2000) estos afirman que los cambios o lo que ocurre nivel social cuando una persona pasa por la adolescencia se refiere a:

“Lo más relevante es lo que acontece para evolucionar desde la dependencia a la autonomía, tanto en la toma de las decisiones como en las relaciones sociales, apareciendola elección de modas, la pertenencia a grupos, la explosión de la identidad sexual y de la sexualidad en su conjunto. Subjetivamente, el/la adolescente establece un cambio hacia la

autonomía, teniendo que ver, buena parte de la conflictividad familiar y social, con los límites reales de ese proceso de cambio. Aquí hay que considerar como elemento clave las capacidades personales y sociales de los propios adolescentes” (p.70).

6.2 Embarazo

En primera instancia, Barceló Martínez (2015-6) presenta al embarazo adolescente de un modo en el que es visto como un período de transición y de gran inestabilidad que involucra distintos ámbitos de la vida adolescente, en el que observamos que las edades más tardías de la adolescencias son las que frecuentan en su gran mayoría la presencia de un embarazo; Sin dejar de lado, que las personas con niveles socioeconómicos bajos y ambientes sociales, familiares y personas inestables también presentan dichos embarazos de manera temprana. Cabe mencionar, este es un periodo que repercute en gran manera el nivel económico, académico, social y emocional de la persona que lo vivencia; Sin embargo, se debe tener en cuenta que el contexto cultural y el grupo social al que el adolescente pertenece genera una significativa influencia en el carácter y la magnitud de las consecuencias que traen los embarazos adolescentes.

Por otro lado, Vallejo (2013) menciona que el embarazo en las adolescentes se establece como aquel que sucede dentro de los dos años de la edad ginecológica, es decir, que es aquel que ocurre en el tiempo transcurrido desde que inicia la adolescencia, la cual es una etapa del ser humano considerada como una etapa de cambios complejos, en los que están los cambios biológicos psicológicos y sociales que conducen al individuo hacia la madurez del adulto. A su vez, dicha autora enmarca al embarazo adolescente como un suceso riesgoso para la persona, debido a las diferentes complicaciones que este trae consigo, las cuales aumentan cuando se está cerca de la menarquía de la mujer.

6.2.1 Factores que influyen en el embarazo

En lo que respecta a los factores que influyen en el embarazo, Rodríguez & Sucño, (2016) comentan que, existen 3 factores que inciden en dicho suceso y esos son: *Factores socio-demográficos* (Son las características sociales y de investigación de una población en términos de tamaño, densidad, ubicación, edad, género, etnia, ocupación y otras estadísticas); *Factores sociales* (En el que hay cambios en la composición familiar o desintegración familiar, falta de autoridad moral de los padres y dificultad para priorizar valores) y *Factores sexuales y reproductivos* (La capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y libre de riesgos).

Continuando, encontramos que según Calero (2014) hay otros factores que también son determinantes en el embarazo adolescentes y estos podemos decir que son: *Factor social* (Falta de información, Inicio de actividad sexual, falta de ingreso, falta de empleo, salud inadecuada y falta de acceso a la salud); *Factor familiar* (Maltrato familiar, desintegración familiar, ausencia paterna e inestabilidad familiar); *Factor cultural* (El machismo, falta de educación sexual, desconocimiento sobre la sexualidad, violencia, medios de comunicación y falta de planificación familiar); y *Factor Personal* (Irresponsabilidad, personalidad inestable, baja autoestima, sentimientos de desesperanza, falta de actitud preventiva, conducta de riesgo, abuso de alcohol y drogas). (P.46).

6.2.2 Consecuencias del embarazo

Según un estudio sobre las consecuencias del embarazo adolescente, una de las secuelas que más predomina es la deserción escolar, en donde el autor León et. al. (2008) menciona que “La baja escolaridad que alcanzan y la dificultad para reinsertarse al sistema escolar, tiene un efecto negativo en la formación del capital humano y la superación de la pobreza a nivel social” (p.4) lo que dejaría como resultado que las madres adolescentes no puedan terminar los ciclos escolares y no puedan desenvolverse laboralmente en un futuro.

Además, León et. al. (2008) también refiere hay factores genéticos que ponen en riesgo la vida tanto de la madre como del hijo, debido a que “la mortalidad materna del grupo de 15-19 años en los países en desarrollo se duplica al compararla con la tasa de mortalidad maternadel grupo de 20 – 34 años” (p.3).

Por otro lado, otra de las consecuencias que puede haber en el embarazo es el rechazo que pueda presentar la adolescente debido a los cambios físicos y emocionales que se producen en este, ya que como se sabe, durante todo el embarazo hay cambios emocionales que se producen en las mujeres como la sensibilidad, la angustia, el cambio de humor, entre otros mientras que los cambios físicos que se presentan son durante el tercer trimestre del embarazo en donde si no desean estar en embarazo este puede generar rechazo hacia este, acompañado también de baja autoestima y pensamientos negativos (Vélez, 2015).

6.3 Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes

Un estudio realizado a nivel mundial reconoce que hay tres factores importantes en el embarazo adolescente que son los estructurales, los individuales y los institucionales.

Dentro de los factores de riesgo estructurales podemos encontrar que el estar en una situación de conflicto armado puede considerarse una causa esencial, ya que esta situación según nos menciona Gázquez (2008) “presiona formas de relación de los adolescentes con los diferentes actores armados que comprometen su sexualidad y reproducción” (p.7) lo que las obliga a tener relaciones con estas personas sin poder hacer nada al respecto.

Sin embargo, otro estudio pudo identificar que además de la violencia, otro factor que influye en el embarazo adolescente es la situación sentimental de los padres, ya que se pudo observar que cuando hay separaciones o divorcios lo más probable es que sea la madre quien se haga cargo de los hijos y haya un distanciamiento con los padres, lo cual afecta

negativamente gracias a que otros estudios muestran que la distancia con la figura paterna está relacionada con una iniciación de la vida sexual a edades tempranas, mientras que en los hogares con ambos padres presentes no es tan usual que se presente (Paredes, 2021).

6.3.1 Factores individuales

Ahora bien, un factor importante sobre este tema es la falta de conocimiento que tienen las mujeres al momento de iniciar su vida sexual o el poco interés que presentan por informarse acerca de la vida sexual, y es algo que menciona también el autor Blanco (2015) en donde señala que “muchas adolescentes quedan embarazadas por falta de conocimiento, porque poseen una idea falsa de que en la primera vez no se fecunda, o por miedo de que sus padres descubran que utilizan métodos anticonceptivos” (p.8), lo cual es una idea errónea y se presenta este factor muy seguido.

Asimismo, otro autor en su estudio de factores de riesgo también opina que el factor individual que más predomina e incrementa los embarazos en mujeres adolescentes es la falta de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en donde menciona que según el resultado de su estudio la probabilidad de embarazarse a temprana edad incrementa en 5,4 y 4,5 respectivamente (De la Cruz, 2014).

6.3.2 Factores familiares

En cuanto al factor familiar, se pudo encontrar que las adolescentes suelen repetir el patrón de conducta que ven en sus hogares, es decir, que si su madre, su abuela y el resto de sus ascendentes tuvieron embarazos a temprana edad, lo más probable es que estas lo normalicen y repitan este mismo acontecimiento con total normalidad. Se evidencia en el estudio de Blanco (2015) cuando en sus resultados refleja que “la adolescente que vive en un medio en el cual lo usual es embarazarse tempranamente, seguramente copiará el modelo por

ser lo que ha observado como normal” (p.8).

Por otro lado, según los resultados obtenidos en el estudio del autor De la Cruz (2014) “la instrucción educativa de los padres, relación afectiva, comunicación en el hogar, plática de sexualidad en casa y violencia familiar tienen asociación significativa con el embarazo adolescente” (p.10) son otros de los factores que también influyen en el incremento de esta problemática, evidenciándose así que son diversas las causas que pueden presentarse en este factor, por lo que se le debería de prestar más atención.

6.3.3 Factores sociales

Con relación a este factor, se realizó un estudio acerca de los factores determinantes del embarazo adolescente y se pudo determinar que según Blanco (2015) “vivir en situación de pobreza extrema incrementa 6 veces el riesgo de embarazarse en la adolescencia” (p.4), lo que da como resultado y puede demostrar que el entorno y la situación económica en la que se desarrollan influye en gran medida sobre esta problemática.

Para finalizar, en las investigaciones de otro autor se pudo identificar que hay variedades de situaciones que influyen en este factor, como lo puede ser el ingreso económico en el hogar al igual que se mencionó anteriormente, también la instrucción educativa o el acceso a medios de comunicación relacionadas al consumo de drogas y de bebidas alcohólicas o el consumo de las mismas, siendo este factor el más predominante ya que hay una mayor probabilidad de quedar en riesgo de embarazo, a comparación de una adolescente que no consume sustancias psicoactivas (De la Cruz, 2014).

7. Definición de variables

7.1 Definición conceptual

7.1.1 Factores Individuales

Los factores individuales son características o cualidades de un sujeto, que determinan una mayor probabilidad de daño a la salud en donde se pueden presentar distintos tipos de características. Entre ellas podemos encontrar la baja tolerancia a la frustración, la dificultad para resistir presiones grupales, la pobreza de perspectivas y proyectos, o, por otro lado, también puede presentarse variables que las diferencian como la edad y el sexo (Ortega, 2015).

Autoestima. De acuerdo con el artículo realizado por González (2009), esta define la autoestima como "la valoración positiva o negativa que el sujeto hace de su autoconcepto, valoración que se acompaña de sentimientos de valía personal y autoaceptación" (p.2).

Resiliencia. Es aquella capacidad que tienen las personas para superar circunstancias traumáticas como la muerte de un ser querido, un accidente, etc. Así mismo se define como las fortalezas que desarrollan y/o potencian las personas, familias y/o comunidades ante adversidades crónicas (ej. situaciones de pobreza, disfunción familiar...) o puntuales (ej. accidente, enfermedad, atentado terrorista, desastre natural...), siendo éstas, el resultado de los procesos que se generan de la interacción entre los factores de protección y de riesgo tanto individuales como ambientales (Mateu, Gil y Renedo, 2009).

Conocimiento de métodos anticonceptivos. Según menciona Victorino (2017) define los métodos anticonceptivos como "métodos o procedimientos que previenen un embarazo en

mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen.

Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas” (p.2).

7.1.2 Factores Sociales

Ahora bien, encontramos que Greo (2019) nos define los factores sociales como las relaciones, las características demográficas y las estructuras sociales, como la cultura y el entorno, pueden afectar el perjuicio del juego; En el que de aquí podemos entender que los factores sociales son comportamientos plurales que explican o influyen en la ocurrencia o desarrollo de eventos sociales. Por otro lado, Marquéz Bustamante, 2014, citado por Ruiz y Villaseca en 2019 nos hablan de que estos factores son *todos aquellos estímulos del medio, que son capaces de que la persona pueda interactuar entre sí, o con otras situaciones; esos factores pueden ser negativos o positivos. Y, entre esos se encuentran los grupos de pares, las entidades educativas, medios de difusión masiva, el gobierno y la comunidad.* (p.12)

Nivel socioeconómico. El nivel socioeconómico son un conjunto de variables en las que se clasifica un individuo dentro de una jerarquía social, en donde se basa en una escala ya sea bajo, medio o alto y su clasificación garantiza diversos factores dentro de las áreas como educación, laboral o económicas y a estas se les asigna un valor de dicha escala que dirá el promedio de cada uno de ellos. Asimismo, el círculo social en que se mueven son factores que permiten definir a qué nivel socioeconómico pertenece la persona o el núcleo familiar (2015).

Clase social. Según Morales (2019) las clases sociales son "un tipo de clasificación socioeconómica empleada para establecer los grupos en los que se divide la sociedad

tomando en cuenta las características que tienen en común los individuos y se agrupan según una serie de criterios" (p.1)

Ambiente escolar. Los ambientes educativos interdisciplinarios se condensan como una propuesta de interrelación entre el espacio físico, las relaciones humanas y la significación de la cultura, construyéndose una reflexión diaria y cotidiana que asegura la diversidad (Ospina, 1999), esto de alguna manera conlleva a los profesores y padres a crear relaciones más cercanas de dependencia recíproca para la educación y así mismo para la formación de los estudiantes, creando de cierta manera una comunicación entre las dos partes y así hacer del ambiente escolar un ambiente lleno de construcción, colaboración mutua y diversidad.

De la misma manera, cabe resaltar que según la visión de Chaparro el ambiente escolar es vital, puesto que, este escenario actúa en pro para educar a las personas en todos los ámbitos de su vida, es decir, este ambiente te prepara o te enseña para la vida

(...) El ambiente educativo no se limita a las condiciones materiales necesarias para la implementación del currículo, cualquiera que sea su concepción, o a las relaciones interpersonales básicas entre maestros y alumnos. Por el contrario, se instaura en las dinámicas que constituyen los procesos educativos y que involucran acciones, experiencias y vivencias por cada uno de los participantes; actitudes, condiciones materiales y socio afectivas, múltiples relaciones con el entorno y la infraestructura necesaria para la concreción de los propósitos culturales que se hacen explícitos en toda propuesta educativa (Chaparro, 1995: 2)

7.1.3 Factores Familiares

Por consiguiente, podemos decir que dichos factores se caracterizan por cumplir un cargo social muy importante y muy influyente en los miembros de una familia, puesto que, es

primordial para crear un desarrollo psico-social de los integrantes de esta misma, agregando que la familia es el núcleo social más cercado y con más importancia para una persona, dado que, la familia se encarga de alguna u otra manera de proteger al estado y a la comunidad (Cupe Flores, 2017), lo que nos da entender, que la familia es muy influyente para formación y los valores que recibe una persona y de alguna forma la crianza de la familia actúa en pro de como afrontarán los integrantes los futuros problemas o las situaciones que se presenten.

Violencia intrafamiliar. Encontramos que, según Eisner (2009) citado por Santander, González y Rojas (2020), La violencia es un fenómeno social multidimensional y multifacético que genera daño físico y psicológico a la persona y/o daños a sus “propiedades”. Mediante el uso de la violencia se busca alcanzar el acceso a bienes únicos y de valor, resolver un conflicto, ganar estatus o mantener relaciones de poder. Por otro lado, adentrando más a la violencia intrafamiliar, podemos decir que según Corsi (1994) El término violencia intrafamiliar hace referencia a cualquier forma de abuso (físico, económico, psicológico o sexual, que tiene lugar en la relación entre los miembros de una familia). Lo que lleva a decir que la violencia intrafamiliar puede afectar considerablemente la vida de una persona a tal punto de afectarla significativamente en los diferentes ámbitos de la vida de esta.

Abandono de uno de los padres. Ahora bien, tenemos que Gutiérrez Ruiz (2006) considera que la familia es el núcleo esencial de la sociedad, puesto que, en su seno se desarrollan los principios y los valores que regirán la vida de sus integrantes. De la misma manera Ramos (2016) nos expone la gran importancia que generan los padres en la vida de una persona y las catastróficas consecuencias que conlleva la ausencia de los padres en la vida de las personas, por de alguna u otra forma esta falta en definitiva afecta en la formación y en la personalidad del niño más adelante, puesto que, este abandono genera

una huella a nivel emocional que provoca en las personas cierto sufrimiento, además de que llega afectar el autoestima y otros ámbitos de la vida

Antecedentes familiares. Este aspecto se puede definir según Compean (2004) citado por Torres Corona en 2013 como el registro de las relaciones entre los miembros de una familia junto con sus antecedentes médicos. Los antecedentes familiares pueden mostrar las características de ciertas enfermedades en una familia (de acuerdo con la consanguinidad). También se llama antecedentes heredofamiliares.

Variables	Dimensiones	Indicadores
Factores de riesgo	Factores individuales	Autoestima. Resiliencia. Conocimiento de métodos anticonceptivos.
	Factores sociales	Nivel socioeconómico. Clase social. Ambiente escolar.
	Factores familiares	Violencia intrafamiliar. Abandono de uno de los padres. Antecedentes familiares.

8. Metodología

8.1 Paradigma Hermenéutico

Acerca de este paradigma, se pudo encontrar que, según Aránguez (2016) el método hermenéutico es “ una visión perspectivista de la realidad que estudia cómo se produce la comprensión, especialmente la comprensión de textos, sin ignorar ninguno de los elementos que se producen en ese proceso” (p.1), lo que quiere decir que, es un método menos estructurado que no tiene en cuenta la parte científica, sino que requiere de procesos menos estructurados, más libres y con características cualitativas para lograr hacer una interpretación más integral y realista acerca del tema en cuestión.

Teniendo en cuenta estos aspectos, se decidió implementar esta metodología en la investigación con el fin de lograr obtener resultados más realistas y comprensiva de la problemática en cuestión, ya que aunque se necesitan resultados cuantitativos y exactos para determinar la gravedad y el alcance de este problema, también es importante centrarse en los sentimientos, emociones y la parte humana de las personas evaluadas en esta investigación para así lograr tener un panorama más acertado de dicha dificultad.

8.2 Enfoque Fenomenológico

El método fenomenológico, según Husserl, establece que el investigador debe partir realizando una reducción histórica de sus experiencias, con el fin de lograr un juicio objetivo y neutral que permita acceder a una conciencia pura (Thurnher, 1996). Es decir, que este enfoque encuentra sus fundamentos en la interpretación y comprensión de los fenómenos, desde el estado subjetivo ascendente del ser mismo; Además está centrado en cómo los individuos comprenden los significados de las experiencias vividas. De forma que, este enfoque pretende investigar y describir aquellos fenómenos tal y como los experimentan y

vivencian las personas para así tener una dimensión más amplia para la investigación.

Ahora bien, dicho enfoque fue determinado para la investigación, puesto que, de esta forma se puede obtener una información un tanto más conciso acerca de las experiencias vividas por cada una de las adolescentes escogidas para la investigación, de manera que esto ahondará aún más en cuáles fueron aquellos factores influyentes en cada participante y así se podrá hacer un análisis profundo de los aspectos relacionados y predominantes que fueron de gran influencia en los embarazos adolescentes. Por lo tanto, este enfoque fue escogido con el fin de comprender los significados de las experiencias vividas de la población escogida.

8.3 Población

La población está constituida por adolescentes entre 15 y 17 años del colegio IED Los Rosales de los grados 9°,10° y 11°. Es una población vulnerable donde pertenecen a familias cuyo nivel socioeconómico es bajo y en la mayoría de ellas ocurren problemáticas familiares como violencia y abandono de alguno de las figuras parentales.

8.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

De acuerdo con lo expuesto por Tamayo y Tamayo (2007), el instrumento se define como una ayuda o una serie de elementos que el investigador construye con la finalidad de obtener información, facilitando así la medición de estos.

La técnica será un grupo focal con una guía de entrevista la cual contenga preguntas estructuradas y abiertas.

Por otro lado, respecto la técnica escogida en la presente investigación, es el grupo focal, Kitzinger (1995) lo define como “una forma de entrevista grupal que utiliza la comunicación entre investigador y participantes, con el propósito de obtener información”. También, se encuentra la definición de Martínez-Miguel (1999), en el cual afirma que el

grupo focal “es un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto”.

8.5 Procedimiento

En primer lugar, se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos como Repositorio Unisimón, Redalyc, Scielo, etc. Con base a la información recopilada se estructuraron los objetivos específicos y el objetivo general, posteriormente se realizó el estado del arte y el marco teórico que permitió la construcción del planteamiento del problema y la justificación. Teniendo claro el motivo de llevar a cabo la investigación, se escogió la metodología y el enfoque.

Seguidamente, se determina el tipo de población propia y el instrumento para llevar a cabo la investigación. Teniendo en cuenta la metodología y la población escogida se diseña el instrumento del estudio. Se establece el contacto con la población para inicialmente explicar en qué consiste el proyecto y cómo serán partícipes, para luego presentar ante ellos el consentimiento informado como constancia escrita de su participación voluntaria en el estudio para más adelante aplicar el instrumento diseñado para la investigación.

Una vez aplicado el instrumento, el paso a seguir es llevar a cabo la recolección de los datos obtenidos en el instrumento para posteriormente analizarlos. Con base a ello finalmente se presenta el informe final de investigación con el análisis de datos, las conclusiones y recomendaciones de las investigadoras.

9. Resultados

9.1 Factores individuales

9.1.1 Autoestima.

Con base a toda la información recopilada teniendo como referencia la actividad de los dibujos que se les fue entregado a cada uno de los estudiantes de noveno grado en la institución, se puede identificar que de manera general la mayoría en ambos géneros, tanto hombres como mujeres tienen una buena autoestima y una buena percepción de su propio cuerpo. Sin embargo, son los hombres quienes tienen un mejor concepto de sí mismos, ya que casi todos los estudiantes tuvieron un resultado positivo. Por el contrario, las mujeres, aunque la mayoría obtuvo resultados positivos el número de aquellas con baja autoestima también es un número significativo resaltando en la gran mayoría de estas que no les gusta sus senos o su abdomen.

9.1.2 Resiliencia.

A partir de los resultados obtenidos durante las visitas a la institución, por medio de grupos focales; Se puede decir que los estudiantes de los grados novenos del Colegio Los Rosales consideran ser capaces de compensar aquellas debilidades que tienen con sus fortalezas; Así mismo, se pudo obtener que todos saben aprovechar aquellas fortalezas ante las dificultades y retos que se suelen atravesar en su vida.

Ahora bien, entre los datos obtenidos se encontró que algunos estudiantes mencionaron diversas situaciones en las que se puede observar cuando alguien es resiliente, entre estas encontramos:

“Un día perdí la materia de inglés y lo afronté estudiando y estudiando hasta

ponerme al día y así sacar mis notas adelante”, “Mis fortalezas son mi madurez y mi capacidad de ajustarme a una situación y así que cuando sucede una situación con dificultad puedo ajustarme ahí y superarme”, “Los problemas económicos en mi familia, he tenido la capacidad de poder afrontarse y ayudar a mis padres a una mejor vida financiera”, “Mis papás peleaban mucho y utilicé la comunicación para arreglar la situación en mi casa y así pudimos afrontar esa situación”, “Cuando tenía 10 años mis papás se separaron y mi forma de salir adelante con la situación fue enfocarme en el fútbol y al separarse mi mamá buscó trabajo y pudo sacarnos adelante”

Teniendo esto de evidencia, se puede observar cómo los estudiantes de noveno grado han demostrado a partir de sus experiencias propias que son personas resilientes y capaces de enfrentarse a cualquier adversidad que se les pueda presentar, dando así la tendencia a ser personas resilientes.

9.1.3 Métodos anticonceptivos.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos por medio de una votación en general con todos los chicos del grado de 9a, 9b y 9c, se evidencia un desconocimiento moderadamente significativo con respecto al uso de los métodos anticonceptivos, tanto así, que varios estudiantes decidieron no responder a las preguntas de selección múltiple con única respuesta debido a la falta de conocimiento respecto a términos utilizados en la pregunta y respuestas, ya que no fue explicado en un principio para poder reconocer y observar las respuestas desde su saber previo para luego ser explicado con más profundidad.

Las votaciones totales fueron las siguientes:

Los métodos anticonceptivos suelen utilizarse para:

- Como medio para controlar la natalidad y la superpoblación mundial. **(Puntuación: 0)**
- Para evitar embarazos no deseados en los adolescentes. **(Puntuación: 30)**
- Como medio para evitar la transmisión de determinadas enfermedades infecciosas. **(Puntuación: 20)**
- Todas las respuestas anteriores son correctas. **(Puntuación: 53)**

¿Cuál de los siguientes no es un método anticonceptivo?

- Métodos de barrera. **(Puntuación: 3)**
- Métodos químicos. **(Puntuación: 2)**
- Métodos de retroalimentación. **(Puntuación: 67)**
- Métodos de abstinencia periódica. **(Puntuación: 20)**

¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?:

- EL DIU. **(Puntuación: 0)**
- La Píldora. **(Puntuación: 14)**

- El Condón. **(Puntuación: 59)**
- La Vasectomía. **(Puntuación: 9)**

9.2 Factores sociales

9.2.1 Nivel socioeconómico.

Por medio de la socialización el clase en donde todos los grupos aportaron sus ejemplos sobre las consecuencias negativas que podría generar no tener los recursos económicos suficientes para darle una vida digna al bebé que está en camino, en la gran mayoría de los casos se lograron identificar las mismas consecuencias dentro de las cuales se resalta que dentro de las posibilidades está que la adolescente al no tener dichos recursos, va a acudir a abortar lo que le estaría generando un gran riesgo de salud y su vida. Por otro lado, también mencionan que para poder intentar darle una vida digna la consecuencia más grave es que dejen sus estudios y empiecen a trabajar dejando a un lado su crecimiento personal. Asimismo, resaltan el hecho de que al no contar con las condiciones necesarias pueden optar por dar en adopción al bebé o regalarlo a personas que quizás no se harán cargo de este de la manera correcta, y, por último, estos mencionan que al no tener los recursos necesarios para cuidar al bebé pueden llegar a botarlos en la calle dejando al niño desprotegido y a la deriva.

9.2.2 Clase social.

A partir de la presentación de las fichas se pudo resaltar y evidenciar que en la mayoría de los casos los estudiantes tenían opiniones muy similares en cada aspecto de los cuales se destacan los siguientes:

- Acceso a la salud: Para aquellos adolescentes que viven en un estrato bajo el

acceso a la salud será malo ya que no cuentan con los instrumentos necesarios para atender las enfermedades que presentan. De la misma manera se menciona que acceder a una cita médica es muy difícil y demorado, resaltando también que no todos tienen acceso a esta y que en la mayoría de los casos no cuentan con el acceso a un buen hospital.

- Oportunidades de estudio: Las oportunidades de estudio para estas personas son muy regulares, mencionan que es muy difícil conseguir buenas oportunidades, deben esforzarse mucho más que aquellas personas que sí cuentan con mejores recursos económicos y resaltan mucho el hecho de que hay pocas probabilidades de entrar a una universidad por todos los gastos que esto conlleva.
- Calidad de vida: En cuanto a este aspecto todos están de acuerdo con que no existe una buena calidad de vida dado que no van a contar con una buena alimentación, una vivienda digna, dinero suficiente y una economía en términos generales escasa.
- Conocimiento sobre educación sexual: En este apartado mencionan que sí tienen una comunicación y un acceso a esta, sin embargo, en algunos casos los padres no quieren hablar del tema con los jóvenes porque piensan que estos no tienen la madurez suficiente para abordarlo de la manera correcta, por lo que se puede considerar que existe una información escasa.

9.2.3 Ambiente escolar.

Teniendo como referencia la encuesta realizada a los estudiantes de noveno grado se logra identificar que la gran mayoría considera que la edad en la que se debería hablar sobre

la educación sexual debe ser entre los 12 y los 15 años. Asimismo, se puede reconocer que para ellos las personas que deben hablarles sobre la educación sexual y reproductiva son los profesores del centro educativo. Por otro lado, también cabe señalar que estos estudiantes opinan que en la institución estos temas se tocan con poca frecuencia. Ahora bien, en cuanto a los temas que ellos consideran que se deberían de tocar se puede distinguir que quisieran que se hablara de valores, derechos, cultura y sexualidad. Y, por último, la mayoría de los estudiantes consideran que en el centro educativo sí cuentan con un proceso claro para apoyar a las personas que tienen inquietudes sobre estos temas.

9.3 Factores familiares

9.3.1 Violencia intrafamiliar.

La mayoría de estudiantes se refieren a sus madres como ese vínculo más cercano que tienen en su familia, sin embargo, los aspectos que más resaltan para cambiar son las faltas de respeto dirigidos a su propio ser, ya que admiten de forma escrita que muchas veces por el enojo acumulado tratan de hacer daño con sus palabras y con sus acciones, a través de golpes. Como también la ausencia significativa de forma física y emocional en la vida de los niños, ya que expresan no sentir mucho tiempo por parte de su madre debido al trabajo u otro factor externo.

Un estudiante manifiesta *“Cuando coge rabia se la desquita con cualquiera” “queme grita mucho”*

Otro estudiante manifiesta *“Que me enseñe sin gritar” “cambiaría su carácter fuerte conmigo” “Debe de dejar de gritarme tanto”*

Por último, un estudiante escribe *“No quiero que me pegue más”*.

Estas y muchas más evidencias fueron obtenidas luego de realizar el árbol genealógico para proceder a seleccionar a la persona que más cercanos fueran dentro de su familia.

Por otro lado, muchos otros niños expresaron que su persona más cercana o más querida, eran sus hermanos, primos, o tíos; Sin embargo, siempre tuvieron un aspecto negativo que resaltar de cada uno de ellos, donde se encontraron maltratos de forma verbal, manifestando que las faltas de respeto con groserías, gritos, insultos o regaños que no creen merecer.

9.3.2 Abandono de uno de los padres.

En base a la actividad realizada, la cual consistía en tratar de dar un consejo a una persona que estuviese pasando por una situación de abandono y la información suministrada por medio de los grupos focales realizados en los grados noveno en la institución, se puede determinar que los estudiantes tienen la capacidad de ser empáticos con las personas del entorno; Así mismo, se logra observar la creencia de que el abandono de los padres es algo que puede ser común y que la persona que ha vivido dicha situación no es culpable de las decisiones que suelen tomar las figuras parentales.

Entre la información suministrada se pudo recolectar algunas de las opiniones o comentarios de los estudiantes respecto a qué le dirían a alguien que esté en dicha situación:

“Diría que no se rindieran porque la vida está llena de golpes y hay que ser resistente, ya que no se necesita el amor de un padre biológico porque hay personas o familiares que no tenemos de sangre que pueden ayudarnos y apoyarnos en estas situaciones en las que esa persona no está y pueden llenar de alguna manera ese vacío y ayudarnos a salir adelante”

“Mirar las cosas desde otro punto de vista y ver el lado positivo de las cosas, no dejarse decaer por los obstáculos, acostumbrarse al dolor para luego al momento de pensar en ese dolor no decaer”

“Que mantenga la calma y que todo pasará.”

“Que tome las cosas con calma y entienda a sus padres”

“Que seamos fuertes y sepa comprender la situación que ya pasó y él no tiene la culpa de las acciones de sus padres”

“Que lo podrás superar porque cada problema tiene su solución y que nada dura para siempre”

“No hay consuelo con palabras, te puedo abrazar y expresar mis sentimientos y es mejor el contacto que palabras vacías”

Esto nos lleva a que los estudiantes son conscientes de lo difícil que puede ser que una figura importante en la familia se aleje o en su defecto abandone completamente y no tenga responsabilidad de sus actos, observándose la empatía que pueden llegar a tener con las personas que estén pasando por una situación como esta. Así mismo, esto se pudo asociar a que dicho factor en el embarazo adolescente en el que muchos de los adolescentes al no tener a alguien que los guíe pueden no tener conocimiento de lo que significa el quedar en embarazo a tan temprana edad o por el contrario influir en el abandono de sus hijos al verse envueltos en dicha situación.

9.3.3 Antecedentes familiares.

Por medio de la charla y al revisar las anotaciones que los estudiantes realizaron acerca de este factor se pudo evidenciar que en la mayoría de los casos estos han sido

testigos de un patrón de crianza agresivo, a veces en un ambiente hostil y con características de personalidades muy similares en la que destaca mucho el machismo, por lo que a continuación se mostraran algunas de las frases que lograron sobresalir entre las demás.

“Mi papá y mi abuelo dicen que las mujeres deben atender a los hombres” “La manera de corregir lo malo siempre es con golpes”

“En mi familia cuando están enojados siempre gritan y también insultan” “Las mujeres de mi familia tienen que cuidar a sus hijos y cuidar la casa” “A los hombres de mi familia le dan más libertades que a las mujeres”

10. Discusiones y Conclusiones

10.1 Factores individuales

10.1.1 Autoestima.

El embarazo en la adolescencia es un fenómeno que tiene implicaciones significativas tanto para las jóvenes madres como para sus hijos y la sociedad en general.

Según Vélez (2015) entre las consecuencias del embarazo adolescente se encuentra el rechazo que pueda presentar el individuo por todos los cambios no solo emocionales sino físicos. Esto debido a que durante el embarazo se presentan cambios emocionales que pueden generar una alta sensibilidad en la gestante.

Los resultados obtenidos en la actividad evidencian una correlación significativa entre la baja autoestima y el sexo femenino. Aunque muchas estudiantes respondieron que tenían una buena autoestima existe una población que manifiesta inseguridad en partes de su cuerpo como senos y busto, lo que representa mayor probabilidad de experimentar baja autoestima en el embarazo adolescente. Estos hallazgos respaldan las investigaciones realizadas previamente que también encuentran una correlación significativa entre la baja autoestima y el embarazo adolescente.

10.1.2 Resiliencia.

Según Rutter (1992), la resiliencia ha sido descrita como una serie de procesos tanto sociales como intrapsíquicos que permiten llevar una vida saludable en un entorno desfavorable. Estos procesos ocurren a lo largo del tiempo y se basan en la combinación afortunada de las características individuales del niño y su entorno familiar, social y cultural. Por lo tanto, la resiliencia no puede considerarse como un atributo innato en los niños ni

como algo que adquieren durante su desarrollo, sino más bien como un proceso que define un sistema social complejo en un momento específico del tiempo.

De forma que, esto se ve puede ver reflejado en aquellos estudiantes que a pesar de las adversidades han logrado tener una adaptación a estas y así poco a poco ir aprendiendo e ir creando un crecimiento personal de sí mismos, dado que, la resiliencia es una cualidad inherente a la condición humana que brinda a las personas la capacidad de superar situaciones adversas y, además, crecer a partir de ellas. Se trata de un proceso dinámico que conduce a una adaptación positiva, incluso en entornos desafiantes (Suarez Ojeda, 2004).

Por tanto, se puede observar esa capacidad de salir adelante y de crear nuevos aprendizajes, vistos de forma positiva los cuales de alguna u otra forma, forjan esta cualidad resiliente en las personas, en este caso los estudiantes de noveno que al vivir ciertas situaciones y lograr adaptarse y buscar la forma de contrarrestar, muestran un claro ejemplode lo que es la resiliencia.

10.1.3 Métodos anticonceptivos.

Según La Oficina para la Salud de la Mujer (2022), un anticonceptivo (anticoncepción) es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de anticonceptivos.

Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo. El tipo de anticonceptivo que uses depende de tu salud, tu deseo de tener hijos ahora o en el futuro y tu necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual.

No existe un método anticonceptivo que sea "el mejor" para todas las mujeres. El método adecuado para ti y tu pareja dependen de muchos factores, y pueden cambiar con el tiempo.

Antes de elegir un método anticonceptivo, habla con tu médico o enfermera sobre los siguientes temas:

- Si quieres quedar embarazada pronto, dentro de algunos años o nunca
- Qué tan bien funciona cada método para prevenir el embarazo
- Posibles efectos secundarios
- Con qué frecuencia tienes relaciones sexuales
- La cantidad de parejas sexuales que tienes
- Tu salud general
- Qué tan cómoda te sientes usando el método (por ejemplo, ¿recordarás tomar la píldora todos los días? ¿Tendrás que pedirle a tu pareja que se ponga un condón cada vez?)

La anterior información fue expuesta en el aula de clase, donde se encontraron respuestas muy acertadas, como otras no tanto, demostrando que por lo menos la mitad de los estudiantes desconocían de muchos temas tanto sexuales como el cuidado que se debe tener al respecto, ya que las terminaciones, conceptos y métodos anticonceptivos fueron de mucha duda para los estudiantes, que con mucho respeto y seguridad fueron transmitidos para deshacer algunas dudas y quisieran investigar más sobre ello con la intención de proteger su salud y la de otros.

Muchos estudiantes no conocían el método anticonceptivos DIU, el método debarrera, método de abstinencia, la vasectomía y el término natalidad, lo cuales fueron explicados al finalizar la actividad de votación para obtener resultados con base a sus conocimientos

previos, es por ello que muchos otros optaron por no responder debido a la falta de conocimiento sobre el tema.

10.2 Factores sociales.

10.2.1 Ambiente escolar.

El ambiente escolar desempeña un papel fundamental en la vida de los adolescentes y puede influir en su desarrollo social, emocional y académico. En los embarazos adolescentes éste puede desempeñar un papel tanto como factor de protección como de riesgo.

Actualmente existe una concientización de las afectaciones del bullying en las escuelas por lo que se puede generar un factor de riesgo no solo en el proceso de gestación sino en la salud mental del individuo, una adolescente en estado de embarazo que sufra burlas y desprecios en su escuela.

Teniendo en cuenta la información recopilada de la actividad los estudiantes evidencian la necesidad de que existan espacios seguros para hablar sobre las temáticas relacionadas al embarazo adolescente y su prevención, así mismo sobre la importancia que estos temas sean explicados desde los inicios de la adolescencia.

10.2.2 Clase social.

Morales (2019) expresa que las clases sociales son un tipo de clasificación socioeconómica donde se agrupa una población cuyas características son comunes o similares teniendo en cuenta una serie de criterios.

Los estudiantes mencionaron algo importante para resaltar en el presente proyecto de investigación y que reafirma la clase social como un posible factor de riesgo en embarazo: el acceso a la salud. En las poblaciones vulnerables el acceso a la salud es complejo lo que

dificulta sí mismo obtener información sobre salud sexual y reproductiva por lo que agudiza como factor social de riesgo en embarazo adolescente la clase social, debido a que los estudiantes expresan dificultades para tener acceso a información sobre cómo prevenir embarazos no deseados y que herramientas de planificación existen para evitarlos.

10.2.3 Nivel socioeconómico.

El nivel socioeconómico es la clasificación de un individuo o población en sistema de jerarquía social la cual consiste en nivel bajo, medio o alto analizando aspectos como educación, sector laboral, economía, cultura, infraestructura del sector, etc.

El acceso a la educación integral, los recursos limitados, la influencia del entorno, las escasas oportunidades laborales o educativas y la falta de acceso a servicios de salud dignos y de calidad son aspectos que contribuyen a la problemática de embarazos adolescentes y generan discusión sobre cómo los estudiantes como futuros ciudadanos manejan este tipo de situaciones.

10.3 Factores familiares

10.3.1 Violencia intrafamiliar.

Según Info Pa'lante Ecuador Centroamérica, la violencia intrafamiliar consiste en el maltrato físico, verbal o psicológico que se presenta entre los miembros de una misma familia. Implica toda clase de acciones que afecten el bienestar de la familia y valores tales como: respeto a la vida, armonía psíquica y emocional y la integridad física y moral.

Según Medicina Legal, entre enero y mayo del 2018, se registraron 32.445 víctimas de violencia intrafamiliar en Colombia. Importante destacar que 24.684 casos de dicha cifra son mujeres y 7.761 casos fueron de violencia intrafamiliar hacia hombres. Según la defensoría del

pueblo cada 28 minutos lamentablemente una mujer es agredida en Colombia, la mayor parte de esta violencia de género es causada por parejas, ex parejas o conocidos.

En Colombia los casos de violencia de género contra la mujer son los que tienen un mayor índice, seguido por la violencia contra el menor de edad, seguido de la violencia contra adultos mayores, lo que indica que la violencia es un acto muy común en muchas situaciones de la vida del colombiano, y no es excepción para los estudiantes de noveno grado del Instituto los Rosales, ya que a través de lo observado en la actividad realizada del árbol genealógico, se descubrió un alto grado de maltrato tanto físico como psicológico, en los que los estudiantes manifestaban regaños con gritos, golpes, ausencia de comunicación y caracteres agresivos.

10.3.2 Abandono de uno de los padres.

Según Ferrufino (2007), la ausencia de un padre en la familia puede manifestarse por diversos motivos y resultar en conflictos y perturbaciones en el sistema familiar. Esta ausencia se caracteriza por la falta de expresiones de cariño, alteraciones en el comportamiento de los hijos e incluso problemas psicológicos en los miembros de la familia. Además, se genera un desequilibrio que afecta otras áreas como la economía, la seguridad y la confianza necesarias para el desarrollo y crecimiento de los hijos. En resumen, la ausencia del padre tiene repercusiones significativas en el funcionamiento y bienestar del sistema familiar, afectando múltiples aspectos de la vida de sus miembros.

A partir de una noticia publicada por el HERALDO en 2017 se tiene que “*En Colombia, de conformidad con la Encuesta de Demografía y Salud presentada por Profamilia y el ministerio de Salud para 2015, “el 49% de los niños viven con ambos padres, el 36% solo con la mamá, el 7% con los abuelos o los tíos, el 5% con ningún familiar, y el 3% con el papá. Es decir, un 51%, -más de la mitad de menores de edad-*”

Lo que se puede tomar de base para inferir que este es un factor que puede influir grandemente en los embarazos adolescentes, dado que, por la falta de unos padres, los niños pueden tratar de querer llenar ese vacío emocional y corren el riesgo de verse envueltos en dichas situaciones.

10.3.3 Antecedentes familiares.

Los autores Jennifer Castañeda Paredes y Henry Santa-Cruz-Espinoza. (2020) en su investigación explicaban como la funcionalidad familiar y el grado de instrucción de los padres genera grandes repercusiones en la crianza y así mismo en los factores de riesgo de embarazo adolescente.

Los resultados de la actividad realizada con los estudiantes arrojaron como antecedentes que la mayoría de las familias de los estudiantes presentan un patrón de conducta violenta como mecanismo de resolución de conflictos ocurridos durante la crianza. Sin embargo, hay algo importante a resaltar y es que las ideas tienen una percepción machistalo cual es fundamental tener en cuenta porque se está evidenciando un sesgo para abordar un embarazo adolescente ya que teniendo en cuenta los resultados los familiares pueden responder a esa conducta violenta generando miedo e inseguridad a la estudiante.

11. Recomendaciones

11.1 Factor individual

11.1.1 Autoestima.

La autoestima de los estudiantes también se puede ayudar a mejorar en el aula de clase por medio de diferentes estrategias, el objetivo es que quienes deseen continuar con este proceso tengan como referencia algunas de ellas y pueden ser las siguientes:

Utilizar frases motivadoras: Cuando el estudiante haga bien el trabajo o se logre un progreso, hay que felicitarlos y reconocerlos. Es clave “regalar” muestras de aprecio y elogiar cuando sea necesario. Esto no quiere decir que en el caso de que se produzcan errores no se haga crítica: se puede hacer, pero siempre de forma constructiva y centrándose en el error, no en el estudiante.

Ponerles retos: Eso es debido a que el alumno pensará que es capaz de realizar diferentes actividades y cumplir los objetivos. De esta forma se sentirá útil. Hay que calibrar bien qué retos ponemos: deben ser adecuados para su edad y calcular la frustración; si todos son demasiado ambiciosos y el escolar no logra ninguno será contraproducente.

Reinventar el concepto de error: Hacerle ver que un error no es más que una oportunidad de seguir aprendiendo. Los alumnos deben tener el espíritu de superación de la frustración, es decir, ser capaces de perder el miedo al fracaso, de asumir que no todo sale bien a la primera, de aprender a enfrentarse a cosas nuevas.

11.1.2 Resiliencia.

Para desarrollar un nivel alto de resiliencia, es importante realizar actividades que fortalezcan la capacidad que tiene una persona para hacer frente a los desafíos y recuperarse

de las adversidades; Por tanto, Aquí hay algunas actividades que pueden ayudar a fomentar la resiliencia en los estudiantes de la institución.

Cultivar el autocuidado: En dicha actividad, se debe dedicar tiempo regularmente para cuidar de sí mismo/a. Esto incluye actividades como dormir lo suficiente, mantener una alimentación saludable, hacer ejercicio físico, practicar técnicas de relajación (como la meditación o el yoga) y participar en actividades que puedan brindar placer y satisfacción personal.

Establecer metas realistas: Establecer metas claras y alcanzables en diferentes áreas de la vida y de esta manera, dividir aquellas metas en pasos más pequeños y alcanzables, lo que te permitirá experimentar un sentido de logro y progreso constante.

Fomentar una red de apoyo: Crear relaciones positivas y de apoyo con familiares, amigos o personas de confianza, con las que se pueda tener una comunicación abierta y buscar el apoyo de otros cuando más se necesite.

Practicar la resolución de problemas: Aprender y utilizar estrategias efectivas para resolver problemas, esto puede ayudar a las personas a identificar los desafíos que enfrentan, analizar posibles soluciones y tomar medidas concretas para abordarlos. Esto ayudará a sentirte más empoderado/a y capaz de hacer frente a las dificultades.

Fomentar el pensamiento positivo: Se debe cultivar una actitud optimista y buscar el lado positivo de las situaciones. Practicar la gratitud, enfocarse en sus fortalezas y logros, y desafiar los pensamientos negativos o distorsionados que puedan surgir.

Desarrollar habilidades de afrontamiento: tener actividades para aprender técnicas de manejo del estrés, como la respiración profunda, la visualización, la escritura

terapéutica o el uso de técnicas de relajación muscular, dado que, estas estrategias pueden ayudar a reducir la ansiedad y a enfrentar los desafíos de manera más efectiva.

Aprender de las experiencias pasadas: Se basa en reflexionar sobre las dificultades del pasado y revisar cómo se han afrontado y por medio de esto reconocer aquellas fortalezas y recursos internos, para utilizarse como referencia para enfrentar nuevas adversidades.

11.1.3 Métodos anticonceptivos.

Se recomienda realizar una reunión de padres con sus hijos para seguir hablando sobre temas cerca de la sexualidad y cómo prevenir riesgos de embarazos no deseados y transmisiones sexuales, sin ningún tabú o morbo con respecto al tema, aclarando que es con fines educativos y para una sana vida íntima, en sus relaciones interpersonales y no trae consigo consecuencias o impactos negativos.

Realizar actividades dinámicas con final de aprendizaje acerca de los anticonceptivos, con el objetivo de captar la atención del estudiante y obtener una retroalimentación al finalizar el proceso.

11.2 Factores sociales

11.2.1 Ambiente escolar.

Se recomienda a las personas que quieran continuar con el proceso que en la institución tengan en cuenta las siguientes sugerencias:

Seguir realizando charlas en los salones acerca de la educación sexual hasta que se llegue a perder el tabú por completo.

Orientar, guiar y mostrar opciones. Recordando que orientar no es lo mismo que aconsejar o recomendar, sino facilitar la opción de una decisión propia. El/la docente debe

tener cuidado de no imponer su punto de vista a los/las adolescentes o jóvenes.

11.2.2 Clase social.

Análisis de habilidades: Se puede realizar un análisis de la oferta laboral en el sector y determinar cuáles son las más demandadas para así generar espacios de capacitación o entrenamiento para desarrollarlas y de esa forma los miembros de la comunidad participen de forma activa en el mejoramiento de la calidad de vida de esta misma.

11.2.3 Nivel socioeconómico.

Intervención de las autoridades locales o municipales: Es fundamental que las autoridades locales o municipales establezcan espacios de diálogo con la comunidad donde se puedan expresar las problemáticas que están afectando a la población y establecer estrategias o una hoja de ruta sobre cómo superarlas.

Educación Sexual Integral (ESI): Es importante la enseñanza de una educación que contribuya al beneficio de una salud sexual y reproductiva segura y placentera para los estudiantes, partiendo desde el acceso a la información científica actualizada hasta las herramientas de planificación.

11.3 Factores familiares

11.3.1 Violencia intrafamiliar.

Escucha a las víctimas

Reconocer que hemos sido víctimas de la violencia puede ser difícil, por lo que si algún familiar o conocida se anima a contarte su experiencia, ¡escúchala! Cuando una mujer o

una niña -a quienes se les hace más difícil- comparte su historia, está dando el primer paso para romper el ciclo de maltrato y por qué se debe señalar desde el inicio.

Educa a tu comunidad y familiares

Lamentablemente, no muchas personas son conscientes de las imposiciones machistas que persisten en nuestra sociedad hoy. Una excelente manera de ayudar a prevenir la violencia es la educación, por eso puedes empezar con tus familiares para luego llegar a más personas.

Crea un plan de intervención

Desarrolla tu propio plan personal para reaccionar de forma inmediata ante posibles casos de violencia o mensajes de auxilio de una víctima. Debes tener los números de contacto necesarios de la policía local, la línea nacional de ayuda contra la violencia de género o de tu comunidad.

13.2.2. Abandono de uno de los padres.

Susan Anderson: Autora de "El viaje desde el abandono hacia la recuperación emocional", ofrece ejercicios prácticos y estrategias para sanar las heridas emocionales causadas por el abandono y construir relaciones saludables.

Por tanto, se recomienda hacer ejercicios de lectura con dicho texto, dado que, este libro ha sido creado con el propósito de brindar apoyo a individuos que han experimentado rupturas emocionales, ya sea recientemente o como una herida persistente del pasado, o que se encuentren atrapados en patrones de autosabotaje o en una relación en la que ya no se sienten amados, este libro ofrece un programa completo para la recuperación del abandono, abarcando desde el impacto inicial devastador hasta cómo reconstruir una nueva vida desde cero. Todo esto con el fin de crear un abordaje a través de la lectura.

13.3.3. Antecedentes familiares.

Realizar charlas educativas con los padres de familia sobre la importancia de unos métodos correctivos de crianza que sean sanos y propositivos, así mismo que contribuyan al mejoramiento de la conducta que se desea cambiar, explicando el impacto negativo que genera en el desarrollo de un individuo las conductas o palabras violentas.

Diálogo en casa: Se recomiendan a los padres de familia establecer espacios de conversación donde se discutan las cosas en las que no están de acuerdo y quieran corregir, dialogando sobre las acciones o aspectos a tomar en cuenta para mejorar.

14. Anexos.

Este apartado tiene como contenido cada una de las actividades realizadas con los estudiantes del grado noveno en el Colegio Distrital los Rosales, aplicadas por medio de la técnica seleccionada, referido al grupo focal.

14.1. Plan de trabajo

A continuación, se explicará por ítems para dar una mejor comprensión sobre el desarrollo del proyecto presente.

Equipo de trabajo

Integrantes:

Nicolle Castellar Raccine

Bachiller de la Escuela Normal Superior La Hacienda

Estudiante de Psicología de VII Semestre de la Universidad Simón Bolívar

Mariangel Covo Torres

Bachiller de la Institución Educativa Bethel

Estudiante de Psicología de VII Semestre de la Universidad Simón Bolívar.

Natalia Humanes Pérez

Bachiller de la Escuela Normal Superior del Distrito de Barranquilla Estudiante de Psicología de VII Semestre de la Universidad Simón Bolívar

Emma Soto Mercado

Bachiller de la Escuela Normal Superior La Hacienda

Estudiante de Psicología de VII Semestre de la Universidad Simón Bolívar

Área geográfica

Institución Educativa Distrital Los Rosales.

Dirección: Calle 98D #9J-23, Barrio Los Rosales. Ciudad de Barranquilla/Atlántico.
Colombia.

Población

Institución Educativa Distrital Los Rosales.

Grado: 9°

Edad: Oscilan entre 15 y 17 años

Sexo: Mixto

Estrato: 1

14.2. Técnicas de trabajo.

- Tema: “Factores de riesgo en el embarazo de adolescentes entre 15 y 17 años”

- Objetivo: Explicar los factores de riesgos asociados al embarazo adolescente

- Actividad: Primeramente, se realizará una charla introductoria con los estudiantes en el que se explicará el motivo de nuestra asistencia a la institución constatando que es parte de un proyecto de investigación y su participación en la actividad.

Seguidamente se realizará una charla en la que se explicarán los factores de riesgo que se encuentran asociados al embarazo adolescente desde el aspecto individual, familiar y social.

Finalmente, a medida que se vayan explicando cada uno de los temas, se le estarán realizando las dinámicas de cada uno de los grupos focales, que puedan aportar de alguna u otra forma un conocimiento enriquecedor para la debida investigación, de forma que, estas dinámicas tendrán como objetivo conocer su entorno socioeconómico, analizar los conocimientos previos que tienen respecto a anticoncepción y conocer cómo perciben su nivel de autoestima y resiliencia.

- Lugar: Institución Educativa Distrital los Rosales

- Cursos: Noveno A, B y C.

- Recursos: Papel y lápiz.

- Tiempo: 40 minutos - 1 hora.

14.3. Referentes

14.3.1. Autoestima. Se tiene que dicho concepto hace referencia a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo; Además de que, *“es el concepto que tenemos de nuestra valía y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo durante nuestra vida; creemos que somos listos o tontos, nos gustamos o no. Los millares de impresiones, evaluaciones y experiencias así reunidos se juntan en un sentimiento positivo hacia nosotros mismos o, por el contrario, en un incómodo sentimiento de no ser lo que esperábamos.”* s.f. p.3.

14.3.2. Resiliencia. El instituto de Heart Math define dicho término como *“la capacidad para prepararse, recuperarse y adaptarse ante el estrés, retos o adversidad. Cuando eres resiliente, eres capaz de recuperarte más rápido después de una situación difícil”* p.1

De forma que, la resiliencia lo que demuestra es que la persona puede tener la capacidad interna de para poder afrontar cualquier obstáculo por más difícil o complicado que este parezca y se tendrá la habilidad de buscar las soluciones pertinentes y salir de esa situación.

14.3.3. Conocimiento de métodos anticonceptivos. Según menciona Victorino (2017) define los métodos anticonceptivos como *“métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas”* (p.2).

14.3.4. Factores familiares. En cuanto al factor familiar, se pudo encontrar que las adolescentes suelen repetir el patrón de conducta que ven en sus hogares, es decir, que si su madre, su abuela y el resto de sus ascendentes tuvieron embarazos a temprana edad, lo más probable es que estas lo normalicen y repitan este mismo acontecimiento con total normalidad. Se evidencia en el estudio de Blanco (2015) cuando en sus resultados refleja que *“la adolescente que vive en un medio en el cual lo usual es embarazarse tempranamente, seguramente copiará el modelo por ser lo que ha observado como normal”* (p.8).

Por otro lado, según los resultados obtenidos en el estudio del autor De la Cruz (2014) *“la instrucción educativa de los padres, relación afectiva, comunicación en el hogar, plática de sexualidad en casa y violencia familiar tienen asociación significativa con el embarazo*

adolescente” (p.10) son otros de los factores que también influyen en el incremento de esta problemática, evidenciándose así que son diversas las causas que pueden presentarse en este factor, por lo que se le debería de prestar más atención.

14.3.5. Violencia intrafamiliar. El término violencia intrafamiliar hace referencia “a cualquier forma de abuso (físico, económico, psicológico o sexual, que tiene lugar en la relación entre los miembros de una familia (Corsi, 1994). Según Patró-Hernández y Limiñana-Gras (2005), implica un desequilibrio de poder, y es ejercido desde el más fuerte hacia el más débil con el fin último de ejercer un control sobre la relación.” lo que quiere decir que la violencia puede ser proveniente del esposo, esposa, abuelo, madre, hijo o cualquier otro miembro dentro de la familia.

14.3.6. Abandono de los padres. Según la psicóloga Elena Sanz “el abandono paterno se produce cuando un progenitor (hombre o mujer) que, en algún momento formó parte de la vida del niño, deja de hacerlo. Pero no solo designa a los casos en los que el padre o la madre salen físicamente de la vida del menor, también hace referencia al abandono simbólico que se produce cuando el padre, pese a estar, no se vincula emocionalmente.” No sería abandono el progenitor que nunca estuvo, es decir aquellas madres que quisieron ser solteras por decisión propia, sin embargo, el desligarse de manera emocional y física del niño niña que decidieron tener por determinado tiempo si incurriría como un tipo de abandono.

14.3.7. Antecedentes familiares. “Tener antecedentes familiares significa que una persona tiene uno o más parientes biológicos con un determinado problema de salud. Un médico puede estudiar los antecedentes familiares de una persona para tener una idea del riesgo de esa persona de tener un determinado problema de salud”. Cigna healthcare

14.3.8. Factores sociales. Con relación a este factor, se realizó un estudio acerca de los

factores determinantes del embarazo adolescente y se pudo determinar que según Blanco (2015) “vivir en situaciones de pobreza extrema incrementa 6 veces el riesgo de embarazarse en la adolescencia” (p.4), lo que da como resultado y puede demostrar que el entorno y la situación económica en la que se desarrollan influye en gran medida sobre esta problemática.

14.3.9. Nivel socioeconómico. En palabras de Santrock (2004), el nivel socioeconómico se define como “la agrupación de personas con similares ocupaciones, nivel de educación y características económicas” (p. 583).

14.3.10. Clase social. Según Morales (2019) las clases sociales son "un tipo de clasificación socioeconómica empleada para establecer los grupos en los que se divide la sociedad tomando en cuenta las características que tienen en común los individuos y se agrupan según una serie de criterios" (p.1)

14.3.11. Ambiente escolar. Desde el punto de Chaux (2003) citado por

Vinasco (2018e) se puede decir que el entorno escolar es *“un espacio de interacción que contribuye a la formación ciudadana, permite la transformación de las relaciones y la participación en la comunidad tanto del maestro, el estudiante y la institucionalidad haciendo evidente el papel de la escuela como pequeña sociedad, donde se presentan muchas oportunidades para el aprendizaje y la práctica de la vida ciudadana”* En el que se representa como un ambiente de fructífero para los estudiantes en que el que se busca formarlos con la mayor integridad y así estos sean una sociedad que transforme.

14.4. Instrumento aplicado.

Dinámicas Del Grupo Focal

14.4.1. Factores Individuales

Entrega de imágenes con siluetas de personas (mujer y hombre) donde se le indicará al niño/a que debe colorear con el color azul las partes del cuerpo que le gusta, el color rojo las partes del cuerpo que no le gustan y por último con el color amarillo las partes que no les desagrada, pero tampoco les agrada mucho.

Luego de la actividad prosiguen las siguientes preguntas:

14.4.1.1. Autoestima

1. *¿Estás satisfecho contigo mismo?*
2. *¿Te gusta cómo eres?*
3. *¿Te avergüenzas de ti mismo?*
4. *¿Qué te gusta de tu personalidad?*
5. *¿Qué te gustaría mejorar como persona?*
6. *¿Qué admiras de ti mismo?*
7. *¿Cómo te consideras?*

Por consiguiente, se dará una charla introductoria sobre el concepto de resiliencia para luego proseguir con las siguientes preguntas:

14.4.1.2. Resiliencia

1. *¿Eres capaz de compensar tus debilidades con tus fortalezas?*
2. *¿Sabes cómo aprovechar tus fortalezas ante dificultades y retos?*
3. *Me darían un ejemplo sobre resiliencia. Ejemplo: una historia.*

Y, por último, se realizarán las siguientes preguntas para obtener mayor información de sus conocimientos acerca del tema.

14.4.1.3. Conocimiento de métodos anticonceptivos.

1. *Los métodos anticonceptivos suelen utilizarse para:*

- A. Como medio para controlar la natalidad y la superpoblación mundial.
- B. Para evitar embarazos no deseados en los adolescentes.
- C. Como medio para evitar la transmisión de determinadas enfermedades infecciosas.
- D. Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. *¿Cuál de los siguientes no es un método anticonceptivo?*

- A. Métodos de barrera.
- B. Métodos químicos.
- C. Métodos de retroalimentación.
- D. Métodos de abstinencia periódica.

3. *¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual?:*

- A. EL DIU.
- B. La Píldora.
- C. El Condón.
- D. La Vasectomía.

14.4.2. Factores Familiares.

14.4.2.1. Violencia intrafamiliar

Se les indica a los estudiantes dibujar un árbol genealógico explicándoles paso a paso la manera de cómo realizarlo, situando a todos los familiares con los que mayormente convive, ya sea padres, abuelos, hermanos o pareja. Posteriormente a esto se reflexiona sobre

qué entienden por familia para escuchar la opinión de los niños, una vez se haya escuchado algunas participaciones se realizará una breve charla explicando el concepto de familia.

“Hoy en día existen diversos tipos y modelos de familia y todos son igualmente reconocidos e importantes en la sociedad, merecedores de la misma protección y respeto. La familia se comprende como ese núcleo donde la persona se siente cuidada, sin necesidad de tener vínculos de consanguinidad o algún parentesco directo, lo que señala que el concepto de familia papá, mamá e hijos, ha cambiado a través del tiempo. La familia puede estar conformada por sólo mamá e hijo o papá e hijo, o dos mamás o dos papas, ampliando así las posibilidades de constituir y construir familia”.

Una vez socializadas estas ideas de familia, se invita a los y las participantes a encerrar en un círculo, aquellas personas con las que convive, resaltando que existen diferentes formas de relacionarse y establecer familia. Posteriormente, realizan una lista de las 5 cosas, comportamientos, actitudes o prácticas que más le gusten de los hombres y las mujeres de la familia y una lista de las 5 cosas, comportamientos, actitudes o prácticas que quisieran cambiar o que fueran diferentes de los hombres y las mujeres de la familia.

Seguido a ello, las personas de manera voluntaria comparten el listado de los aspectos que resaltan de su familia.

Una vez se han socializado los listados, se identifican algunos de los comportamientos, actitudes o prácticas compartidas por las personas, y se señala que, en ocasiones estos comportamientos, pueden derivar en conflictos y reacciones violentas.

En algunos entornos familiares, pueden existir violencias que son difíciles de reconocer, como por ejemplo cuando aparecen de manera sutil, los celos, la manipulación, los apegos, el egoísmo, las cuales son situaciones asociadas a la forma como hemos aprendido a

relacionarnos hombres y mujeres, ideas que se deben cuestionar por ser reflejo y derivar en situaciones de Violencia Intrafamiliar.

En este punto, se invita a que algunas personas compartan sus ideas sobre lo que entienden por Violencia Intrafamiliar. Luego de escucharlas, se presenta la noción de Violencia Intrafamiliar, entendida como todo daño o maltrato físico, psicológico, sexual, económico o patrimonial, o cualquier otra forma de agresión, producida entre miembros de la familia, aunque no convivan bajo el mismo techo”.

14.4.2.2. Abandono de los padres

Teniendo en cuenta como base la explicación del concepto de familia y las variaciones que ésta ha tenido hasta la actualidad, se procede a realizar la explicación de la existencia de factores sociales, económicos, culturales, etc., externos e internos que pueden influir en la dinámica familiar, ya sea positivo o negativo. Puesto que el tema del proyecto de investigación consiste en factores de riesgo se procederá a profundizar primeramente en aquellos factores negativos como el abandono de los padres. Se realizará una revisión conceptual del término en el cual se definirá como la acción que se produce cuando una persona deja su vivienda habitual o el domicilio familiar. Esta conducta no está tipificada en el Código Penal por lo que no es considerada como un delito. El abandono familiar aparece cuando esa persona desatiende sus obligaciones legales cometiendo un delito de abandono.

Será fundamental explicar este concepto desde un acercamiento legal y como se procesa en la justicia de Colombia, teniendo en cuenta ciertos aspectos y a su vez como el abandono de los padres puede llegar a ser una conducta normalizada en la sociedad y cuáles son las consecuencias que puede producir en el desarrollo de una persona.

Finalmente, habiendo realizado la explicación, se le solicitará al estudiante que en una hoja de

papel escriba que realizaría si llega a evidenciar un caso de abandono por parte de uno de los padres o una persona decide acercarse y contarle la situación. Con esta actividad se busca evaluar los conocimientos que fueron explicados durante la actividad y como estos confluyen con su nivel de empatía y resiliencia ante situaciones complejas.

14.4.2.3. Antecedentes familiares.

Primeramente, se le explicará la definición de qué es un antecedente familiar y cómo identificarlos. Se hará énfasis que si bien mayormente los antecedentes familiares son empleados en el campo de la medicina para el estudio y análisis de afectaciones que predominan en los integrantes de una familia, también se utiliza en otras ciencias o áreas como la psicología. Se expondrán ejemplos comunes de antecedentes familiares para una mejor comprensión de la temática. Finalmente se evaluará los conocimientos aprendidos durante la charla solicitando al estudiante que en una hoja de papel escriba los posibles antecedentes que él ha observado en su familia.

14.4.3. Factores Sociales.

14.4.3.1. Nivel socioeconómico.

Para empezar se les dará a conocer a los estudiantes todo lo relacionado al nivel socioeconómico para que puedan entender lo mucho que predomina este factor ante la poca información que suelen tener las comunidades con menos recursos. Después de la charla introductoria acerca de cómo influye en gran medida de manera negativa el no contar con recursos económicos estables se les pedirá a los estudiantes que en grupos piensen y organicen una idea donde nos puedan mencionar un ejemplo que conozcan personalmente o que se les ocurra acerca de una situación en la que el no contar con buenos recursos económicos haya influido de manera directa en el riesgo de que una adolescente quede en

embarazo. Así pues, cuando los grupos ya terminen la actividad se socializará uno por uno con el resto del salón para determinar si comprendieron la influencia de este factor.

14.4.3.2. Clase social.

Como primer momento empezaremos definiendo lo que son las clases sociales para que los estudiantes puedan entender el contexto que se va a abordar. Una vez terminada la charla sobre los factores influyentes de la clase social se pegarán unas fichas en el tablero donde habrán situaciones donde predomina la clase social y varios voluntarios pasarán al frente donde cada uno cogerá una ficha y explicará su opinión de si influye de manera negativa o positiva la clase social en el contexto que se le presenta, esto con el fin de identificar sus posturas acerca del tema y qué opiniones tienen acerca de la influencia de la clase social como factor influyente en el riesgo de embarazos adolescentes.

14.4.3.3. Ambiente escolar.

Se ha determinado que las escuelas también son un factor de gran importancia que puede influir de forma positiva o negativa en esta problemática, es por esto que después de mencionarles la importancia de la educación sexual en las escuelas nos interesa indagar más en sus opiniones acerca de aspectos en específico acerca de la educación en las instituciones, es por esto que se les realizará una pequeña encuesta a cada uno donde se les preguntará lo siguiente:

1. En tu opinión, ¿a qué edad se debería hablar de la salud sexual y reproductiva con los jóvenes en el centro educativo? Elige una opción.

A. Antes de los 11

B. Entre los 12 y 15

C. Entre los 16 y 17

D. 18 y más

2. En tu opinión, ¿quién debería hablar sobre salud sexual y reproductiva con los jóvenes? Selecciona todas las opciones que correspondan.

A. Nadie, es mejor que lo aprendan solos.

B. Expertos en el tema.

C. Profesores del centro educativo.

D. Padres de familia.

E. Terapeuta escolar.

3. En tu centro educativo con qué frecuencia se habla sobre salud sexual y reproductiva?

A. Nunca.

B. Con poca frecuencia.

C. Casi siempre.

D. Todo el tiempo.

4. ¿Qué temas se tratan en la educación sexual y reproductiva en tu centro educativo o en uno que conozcas? Selecciona todas las opciones que correspondan.

A. Valores, derecho, cultura y sexualidad.

B. Relaciones.

C. Salud sexual y comportamiento sexual.

D. Prevención.

5. ¿El centro educativo tiene un proceso claro para ayudar a los alumnos individuales que tienen inquietudes sobre salud sexual y reproductiva?

A. Sí, hay un proceso claro para apoyar a las personas que tienen inquietudes.

- B.** No hay un proceso oficial; el profesorado aborda tales inquietudes caso por caso.
- C.** No hay ningún proceso para abordar las inquietudes de los alumnos individuales sobre salud sexual y reproductiva.

Referencias bibliográficas

- Alfonso Novoa, G., Ayala, J., Gallardo Echenique, E., Gutiérrez, G., Restrepo, López Mairena, A., Merino Rubilar, C., Molina, A., Neira, L., Olivo, D., Pabón Gutiérrez, M. & Torres Garay, I.(2015). Guía de Detección de Violencia Intrafamiliar. Acacia, 5.
<https://acacia.red/wp-content/uploads/2018/04/Maltrato-Intrafamiliar.pdf>
- Arias-Vinasco, I. C. (2018). *Ambientes escolares: un espacio para el reconocimiento y respeto por la diversidad*. <https://www.redalyc.org/journal/4137/413757194009/html/>
- Bárcelo M, M. (2015–2016). El embarazo en la adolescencia: trabajo de fin de grado en psicología (No. 1). Universitas Miguel Hernández.
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf>
- Benavides-Delgado, J. (2021). Moratoria social y embarazo adolescente. *El Ágora USB*, 21(1), 225-236. <https://revistas.usb.edu.co/index.php/Agora/article/view/4551/4003>
- Blanco, L., Cedre, O., & Guerra, M. E. (2015). Factores determinantes del embarazo adolescente. *Revista odontología pediátrica*, 14(2), 109-119. Recuperado a partir de <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/78>
<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/78/82>
- Calero R, C. (2016). “Factores que influyen en el embarazo en las adolescentes del aa. Hh. Contigo Perú–Huaral. 2014”. UAP. <https://docplayer.es/222878186-Facultad-de-medicina-humana-y-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-enfermeria.html>
- Cercado Mancero, A. G., Fariño Cortez, J. E., Vera Lorenti, F. E., Maridueña Silva, H., Pacheco Vila, L. C., & Real Cotto, J. J. (2018). Factores psicosociales que influyen en el embarazo en adolescentes de un colegio de la provincia del Guayas. *INSPIPILIP*, 1-18.
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986373/factores-asociados-para-el-procedimiento-de-administracion-de-m_JLNnqBF.pdf

- Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 45(2), 1-21.
<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/218/341>
- Corona, D. T. (2013). Antecedentes heredofamiliares para hipertensión arterial en estudiantes de la universidad [universidad autónoma del estado de México].
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66119/ANTECEDENTES+HERE+DOFAMILIARES+PARA+HIPERTEN-SI%D3N+ARTERIAL+EN+ESTUDIANTES+DE+LA+UNIVERSIDAD-split-merge.pdf;jsessionid=E2FDF405BB4A32E46156A2F721D00623?sequence=3>
- Cuba. Ministerio de Salud Pública. (1999). *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia* (1.a ed.). MINSAP.
<https://es.scribd.com/document/466243885/Manual-de-Practicas-Clinicas-Para-La-Atencion-Integral-a-La-Salud-en-La-Adolescencia-MINSAP-1999>
- De la Cruz, Y., & Olaza, A. (2014). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes en el Callejón de Huaylas, 2012. *Aporte Santiaguino*, ág-88.
<https://doi.org/10.32911/as.2014.v7.n1.492>
- Díaz, S., & Schiappacasse, V. (2017). ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos. Documento Base. Mar del Plata: Universidad Nacional de Mar del Plata.
<https://www.aacademica.org/sebastian.urquijo/57.pdf>
- Gaete, V. (2015). Adolescent psychosocial development. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6). vol.86, n.6, pp.436-443. ISSN 0370-4106.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci_abstract
- Gázquez, M. D. L. Á. R. (2008). Factores de riesgo para embarazo adolescente. *Medicina upb*, 27(1), 47-58. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/medicina/article/view/2259>
- Gómez, A. M. M., Olivera, R. A. P., Amores, C. E. D., & Soto, M. A. (2019).

<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/218/341>

González Martínez, M. T. (2009). Algo sobre la autoestima. Qué es y cómo se expresa. Aula,

11. <https://doi.org/10.14201/3530>

Hernández-Vásquez, A., Bohórquez-Cobos, A., Ynocente-Canchari, L., Vargas-Fernández,

R., & Bendezú-Quispe, G. (2021). Maternidad adolescente en distritos peruanos: un análisis espacial de datos censales. *Ciencia y enfermería*, 27.

<https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-31.pdf>

Ixcoy, V. A. R. (MARZO DE 2016). Padre ausente y rasgos de personalidad [universidad

Rafael Landívar]. [http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Ramos-](http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Ramos-Victoria.pdf)

[Victoria.pdf](http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/42/Ramos-Victoria.pdf)

Krauskopof, D. (1999). *El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una*

época de cambios. Scielo. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004

Leal, I., & Molina, T. (2021). Cambios en el uso de anticonceptivos, embarazos no

planificados e hijos en adolescentes chilenas entre 1997 y 2018. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 86(4), 360-367.

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262021000400360&script=sci_arttext&tlng=pt)

[75262021000400360&script=sci_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262021000400360&script=sci_arttext&tlng=pt)

León, P., Minassian, M., Borgoño, R., & Bustamante, F. (2008). Embarazo adolescente.

Rev Ped Elec, 5(1), 42-51. <https://www.revistapediatria.cl/volumenes/2008/vol5num1/5.html>

Martínez, E. A., Montero, G. L., & Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como

un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, 41(47), 1- 10.

<https://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>

Mateu Pérez, R., García Renedo, M., Gil Beltrán, J. M., & Caballer Miedes, A. (2009). ¿Qué

es la resiliencia? Hacia un modelo integrador.

http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf

- Mazuera Arias, R., Albornoz Arias, N. C., Ramírez Martínez, C., Carreño Paredes, M. T., Peinado Contreras, Y. C., Morffe Peraza, M. A., & Gallardo Pérez, H. J. (2017). *Maternidad adolescente en el Norte de Santander* (1.^a ed.)
<https://www.redalyc.org/journal/559/55963208002/55963208002.pdf>
- Mazuera-Arias, R., Trejos-Herrera, A. M., & Reyes-Ruiz, L. (2017). *Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia*.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-733.pdf>
- Monterrosa-Castro, Á., Ulloque-Caamaño, L., Colón-Iriarte, C., & Polo-Payares, E. (2020).
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/iatreia/article/download/339408/20804959?inline=1>
- Morales, A. (2018, May 29). *Clases Sociales*. Significados.
<https://www.significados.com/clases-sociales/>
- Osorio Ruiz, B. E., Quiroz Almeida, G., & Rodríguez Buelvas, A. (2020). *Factores que inciden en el incremento del embarazo en adolescentes, en la Región Caribe 2021-2022*.
https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10367/Factores_Inciden_Incremento_Embarazo_Adolescente_Regi%C3%B3nCaribe_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Paredes, J. C., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería global*, 20(2), 109-128.
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/438711/302671>
- Pedreira M, J. L., & Martín Á, L. (2000). *Desarrollo psicosocial de la adolescencia: bases para una comprensión actualizada*. Academia.
https://www.academia.edu/26158606/BASES_PARA_UNA_COMPRENSI%C3%93N_ACTUALIZADA_DS
- Psychology, Society & Education*, 7(2), 109-118. <https://doi.org/10.21071/psyse.v7i2.13797>
- Resiliencia en gestantes adolescentes del Caribe colombiano: evaluación con la escala de

Wagnild y Young. *Iatreia*, 33(3), 209-221.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-07932020000300209&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Restrepo C, I. (2021). *Un análisis comparado del embarazo adolescente en Colombia y América Latina. Metaanálisis de literatura en Latinoamérica* (Bachelor's thesis, Universidad EAFIT).
https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/30768/Isabel_RestrepoCardona_2021.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Rodríguez M, A., & Sucño E, C. (2016). Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud pedro Sánchez meza Chupaca de enero a marzo 2016 (No. 1). UPeCEN.
<http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/68>

Rodríguez, J. C. (2021). Factores asociados al embarazo adolescente en menores de 15 años, SanMiguelito, Panamá, 2014-2018. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2847-2855.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.493
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/493/617>

Sánchez Morales, M. A., & Chinchilla, M. A. (2019). *Factores socioculturales que influyen en los embarazos de menores de 14 años de edad, Cúcuta, Norte de Santander*.
<https://hdl.handle.net/20.500.12442/4856>

Santander Abril, J., González Peña, A. & Rojas Barreras, S. (2020). Análisis de las Respuestas del Estado Colombiano Ante el Problema de Violencia Intrafamiliar en Colombia. Cider - Centro Interdisciplinario de Estudios Sobre Desarrollo.
<https://cider.uniandes.edu.co/sites/default/files/publicaciones/documentos-de-politica/analisis-respuestas-estado-violencia-intrafamiliar-feb2020.pdf>

Santiago de Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.
<https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Anticoncepcion/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-01122017-1.pdf>

Tamara Moscote, Y., Rojas Arias, D., & Bitar Arroyo, L. (2015). *Factores sociales*

individuales y familiares que intervienen a el embarazo en adolescentes.

<http://hdl.handle.net/20.500.12442/1336>

Urquijo, S. y González, G. (1997). Adolescencia y Teorías del Aprendizaje. Fundamentos.

Vallejo B, J. (2013). Embarazo en adolescentes complicaciones. *Revista médica de costarica y*

Centroamérica 2013,70 (605), 65-69. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc131m.pdf>

Vélez, E. H., & Figueiredo, L. C. (2015). Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. *Revista educación en valores*, (23), 18-28.

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/educacion-en-valores/v1n23/art03.pdf>

Vázquez, M. R. y Villaseca, M. (2019). FACTORES SOCIO – FAMILIARES. Universidad Científica del Perú.

http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/862/RUIZ_VILLASECA_TRABIN_V_BACH_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Venegas, M., & Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e109-e119.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006

Viejo, C., & Ortega-Ruiz, R. (2021). Cambios y riesgos asociados a la adolescencia.

<https://www.uco.es/ucopress/ojs/index.php/psye/article/view/13797>