

031254

EF S
#0162





**FACTORES QUE INFLUYEN LA INCIDENCIA DE EMBARAZO DE LOS
ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 12 – 19 AÑOS EN EL BARRIO
FERROCARRIL DE SOLEDAD EN EL PERÍODO DEL AÑO 2004**

**DIANA HERNÁNDEZ RODRIGUEZ
MARGARETH MELO CABRALES
NATHALY OSORIO SOBRINO
YUNEIS ROBLES MOLINA**

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
VII SEMESTRE TARDE
BARRANQUILLA
2005**

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR	
BIBLIOTECA	
E- A	
No INVENTAR	4031254
PRECIO	_____
FECHA	01-16-2008
CANJE	_____

**FACTORES QUE INFLUYEN LA INCIDENCIA DE EMBARAZO DE LOS
ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 12 – 19 AÑOS EN EL BARRIO
FERROCARRIL DE SOLEDAD EN EL PERÍODO DEL AÑO 2004**

**DIANA HERNÁNDEZ RODRIGUEZ
MARGARETH MELO CABRALES
NATHALY OSORIO SOBRINO
YUNEIS ROBLES MOLINA**

Docente:

TAYDE MONTERROSA

Proyecto de Investigación

**CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE ENFERMERIA
VII SEMESTRE TARDE
BARRANQUILLA
2005**

Nota de Aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

Barranquilla, Mayo de 2005



AGRADECIMIENTOS

Las autoras agradecen a:

A la docente Tayde Monterrosa por su esfuerzo, empeño y dedicación durante el transcurso de este proyecto de investigación.

A la Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, por brindarnos los espacios de estudio para desarrollar los distintos proyectos y trabajos investigativos a lo largo de nuestra carrera.

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

Y a todas las demás personas gracias muchas gracias.

Gracias

DEDICATORIA

Hoy que es hora de partir finalizando una gran etapa de mi vida para comenzar otra en la que no se que me tiene deparado el futuro siento la necesidad de mirar atrás y darle gracias a todas esas personas que hicieron posible este triunfo que hoy obtengo.

A Dios por darme sabiduría, paciencia, y ayudarme a desafiar todos los obstáculos que se me presentaron durante el transcurso de mi formación.

A mis padres José Luis Hernández y Dinis Rodríguez por depositar toda su confianza y apoyo, por estar conmigo en todo momento, por darme ánimos cuando pensaba desfallecer.

A mi compañera y amiga Margareth Melo por estar a mi lado, aceptarme tal como soy por compartir conmigo mis tristezas y alegrías y escucharme cuando necesite un consejo.

Todas esas personas que siempre estuvieron hay para apoyarme y gracias a todos por darme la oportunidad de alcanzar este triunfo que hoy obtengo.

Diana



DEDICATORIA

Doy gracias a Dios por ayudarme durante mi carrera.

A mi mamá Nubia Cabrales por depositar su confianza en mi y ayudarme en todos los momentos que necesite de su apoyo.

A mi hermana Karol Melo por sus trasnochos y desvelos y apoyarme cuando más la necesitaba.

A todos gracias.

Margareth

DEDICATORIA

Primero que todo le doy gracias a Dios por brindarme esta vida tan linda y maravillosa y la oportunidad de estudiar y lograr las metas propuestas.

Le doy gracias a mi papá ya que por su trabajo estoy estudiando.

A mi mamá por su incondicional apoyo, consejo y esfuerzo por llegar donde estoy ahora estar a un paso de terminar mi carrera y ser una profesional en el campo de la salud.

A mi hermano por su apoyo y su ayuda en mis dificultades.

A mis amigas Margareth Melo, Diana Hernández y Yuneis Robles por brindarme su apoyo que se necesita para seguir adelante en cada dificultad presentada.



DEDICATORIA

A Dios todopoderoso por darme fortaleza y sabiduría para seguir adelante y obtener con esfuerzo mi triunfo como profesional.

A mi abuelo Claudio Robles que me ilumina del cielo.

A mi abuela, mis padres y a toda mi familia por depositar la confianza en mi.

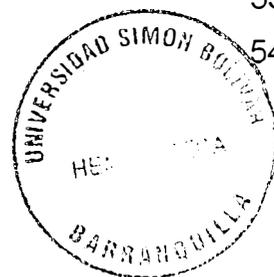
A mi mejor amiga Nathaly por estar conmigo en toda mi carrera en las buenas y en las malas en mis tristezas y alegrías por ser una persona genial y especial.

A todos y cada uno de las personas que de una u otra forma colaboraron para la realización de este trabajo.

Vjuneis

CONTENIDO

	Pág.
TITULO	
INTRODUCCIÓN	
1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	15
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
3. JUSTIFICACIÓN	18
4. OBJETIVOS	21
4.1 OBJETIVO GENERAL	21
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	21
5. PROPÓSITO	22
6. MARCO TEÓRICO	23
7. DISEÑO METODOLÓGICO	38
7.1 TIPO DE ESTUDIO	38
7.2 UNIVERSO	38
7.3 MUESTRA	38
7.4 FUENTE DE INFORMACIÓN	38
7.5 VARIABLES	39
7.6 MÉTODOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	39
7.7 TABULACION DE LA INFORMACIÓN	40
8. RECURSOS ADMINISTRATIVOS	51
8.1 RECURSOS DE HUMANOS	51
8.2 RECURSOS FINANCIEROS	51
8.3 RECURSOS MATERIALES	51
8.4 RECURSOS ECONÓMICOS	51
9. LIMITACIONES Y DIFICULTADES	52
10. CONCLUSIONES	53
11. RECOMENDACIONES	54



BIBLIOGRAFÍA

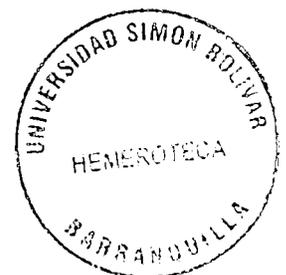
55

ANEXOS

57

TITULO

FACTORES QUE INFLUYEN LA INCIDENCIA DE EMBARAZO DE LOS
ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 12 – 19 AÑOS EN EL BARRIO
FERROCARRIL DE SOLEDAD EN EL PERÍODO DEL AÑO 2004



INTRODUCCIÓN

Los embarazos en adolescentes se han convertido en uno de los problemas sociales más importante, a nivel mundial, considerándose este como una verdadera epidemia como en países como Colombia según un aporte dado por Profamilia en el presente año.¹ El embarazo en adolescentes puede considerarse un fenómeno biopsicosocial.

El embarazo a temprana edad trae varias consecuencias graves como las secuelas emocionales escolares y laborales que trae este embarazo, por lo general no deseado.

Desde el punto de vista psicológico y social la adolescencia es el estado intermedio entre la infancia y la edad adulta que exige al individuo ciertos riesgos, para catalogarlo como tal, esta ha sido considerado como un período crítico del desarrollo que afecta a los jóvenes con múltiples inconvenientes en la búsqueda de su madurez este proceso presenta características muy similares de tipo educacional, familiar, social y de tipo biológico.

¹ Embarazos en las adolescente, un problema de salud pública. Tesis de la Universidad Libre Seccional Barranquilla 2003.

Dentro de esta investigación es importante destacar las fuentes de las cuales los adolescentes han recibido información sexual ya que éstas tienen distintas consecuencias en el comportamiento de este.

El estado ha lanzado un nuevo proyecto adquirido básicamente a planteles educativos el cual trata de tocar más a fondo, las posibles causas de estos embarazos “valores” y no solamente basándose en la acostumbrada charla educativa de planificación familiar. Desde el punto de vista las adolescentes rara vez buscan sobre controles prenatales, hasta que se halla llevado 1 o más años de actividad sexual. Según investigaciones realizadas se han encontrado las siguientes estadísticas por cada variable.

Edad: En un estudio realizado en el estado de Cuba en el período comprendido del 1 Septiembre de 1991 al 31 de Agosto de 1992 se encontró que un grupo de adolescentes corresponde a 12 a 10 años de edad.

Nivel de escolaridad: Estudio realizado en Cuba del 1 de Septiembre 91 al 31 de Agosto de 1992 se encontró que un grupo de adolescentes embarazadas el 17% tenía grado de escolaridad primaria y el 83% había culminado por lo menos estudios secundarios.

Estado civil: Estudio realizado en Cuba se encontró que un grupo de adolescentes embarazadas el 9.8% su estado civil es soltera.



Ocupación: Estudio realizado en Cuba se encontró que un grupo de adolescentes embarazadas el 65.5% es ama de casa siendo esta la ocupación de mayor incidencia.

Procedencia: Estudios realizados en México se encontró que de un grupo de adolescentes embarazadas el 57% es de zona urbana.

Influencia que ejercen los amigos sobre los comportamientos sexuales y actividad sexual: según un estudio realizado en los EE.UU un grupo de adolescentes, embarazadas refirió que si hubo un alto índice de la influencia de sus amigos en sus comportamientos sexuales (no se encontraron unas cifras estadística).

Medios de comunicación estimulantes de la sexualidad: Según un estudio realizado en los EE.UU se encontró que un 75% de las adolescentes embarazadas refirió que los vídeos musicales (televisión) es el medio de comunicación más estimulante.

Carencia afectiva según un estudio realizado en el mundo con más de 15 mil millones de adolescentes embarazadas de tener falta de afecto en el hogar.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad de hoy crecen rodeados los adolescentes de una cultura donde compañeros, televisión, cine, música y revistas transmiten frecuentes mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales sin ser casados (especialmente adolescentes) son comunes, aceptados y a veces esperados normalmente no se ofrece en el hogar, la escuela o la comunidad educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara y específica sobre las consecuencias del intercambio sexual (incluyendo el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual).² Gran parte de la educación sexual que los adolescentes reciben, viene a través de filtros desinformados o compañeros sin forma.

Los adolescentes escogen ser sexualmente activos, se limitan frecuentemente en sus opciones anticonceptivas a la información de sus compañeros, influencia paternal, cultural y políticas. Así como también a su propio desarrollo que esta limitado tanto física como emocionalmente, la incidencia de embarazo en adolescentes crece. En la cual riesgo es muy alto para las adolescentes de quedar embarazadas a temprana edad.

² Folleto Salud y vida y deja vivir.



Incluyen los tempranos contactos sexuales el uso temprano de sustancias como alcohol u otras drogas incluyendo el tabaco, dejar de estudiar, la carencia de un grupo de apoyo o pocos amigos, la carencia de interés en la escuela, familias o actividades comunitarias percibir pocas o ninguna oportunidad. Para el éxito, vivir en comunidades o escuelas donde las embarazadas a temprana edad son comunes y considerarlos como una norma más que como una causa para su interés, crecer en poblaciones empobrecidos haber sido víctima de un ataque o abuso sexual o cuando sus madres a su vez la han dado a luz antes de los 19 años.

Realizando prácticas comunitarias en el Barrio Ferrocarril de Soledad nos intereso saber porque un gran porcentaje de las mujeres embarazadas son adolescentes entre las edades de 12 a 19 años u otras han tenido por lo menos un embarazo en el período 2004 de lo cual surge un interrogante.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué factores predisponen al embarazo en jóvenes de 12 – 19 años en el Barrio Ferrocarril de Soledad año 2004?

3. JUSTIFICACIÓN

Estadísticamente se muestra que el 18% de los adolescentes americanos han experimentado el sexo en anterioridad a los 15 años, además este número crece cada día más, aproximadamente el 66% de adolescentes no casados que tienen experiencia sexual antes de cumplir su mayoría de edad.

Incurriendo en Colombia, un 68% de adolescentes embarazadas, a nivel departamental se muestra una prevaecía del 38% y a nivel distrital en un 25%.³

Por tal es preocupante por tantos adolescentes que oscilan entre las edades de 12 a 19 años de edad, por razones internas tales como la orientación y formación en la conducta de los valores por parte de sus padres, como también faltas de políticas que asocian charlas educativas y talleres por parte del estado sobre sectores subnormales.

Finalmente para determinar características y los factores que asocian las demandas de embarazo a temprana edad establecimos un mecanismo de identificación que la mayoría de los padres carecen de orientación y capacitación sobre la sexualidad, lo cual es una de las causas que inciden en el problema pues se muestra claramente la falta de orientación por parte de sus padres.

³ www.google.com/membarazoenadolescents.tracos+salud



La alta incidencia de practicas sexuales indudablemente tiene consigo un embarazo a temprana edad, el cual se considera una problemática mundial, nacional, departamental. A pesar del alentador decremento de la tasa de embarazos en adolescentes en el último decenio. La de los Estados Unidos es de la más alta en los países industrializados.

El embarazo en adolescentes aumenta en todas las zonas y regiones del país pese a los programas de educación, prevención y promoción de la planificación. El 19% de las adolescentes están embarazadas ya son madres.

Esta investigación tiene su importancia en la medida que las adolescentes de la población ferrocarril comprenda que un embarazo a temprana edad no es conveniente ya que las consecuencias y limitantes a los que se someten con el embarazo significa mucha responsabilidad, económica, dedicación y mucho cuidado con el niño desde el momento de la concepción. De igual manera los adolescentes deben saber que todo ser humano pasa por diferentes etapas en la vida y cada una de estas etapas tienen su momento, paralelamente deben disfrutar su adolescencia a plenitud desenvolviéndose adecuadamente en la familia, comunidad y sociedad.

Desde la perspectiva social la práctica de enfermedades desarrollará actividades en construcción de un desarrollo social fundamentados en principios de dignidad, humanidad, solidaridad, de la misma manera se llevará a cabo la promoción de la

salud y prevención de enfermedades para así contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de estos habitantes.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores predisponentes al embarazo en jóvenes de 12 – 19 años en el Barrio Ferrocarril de Soledad año 2004.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ☞ Determinar en el grupo étareo de 12 – 19 años a que edades se presenta con mayor concurrencia el embarazo en adolescentes.
- ☞ Determinar en la población estudio el nivel de escolaridad.
- ☞ Cuantificar el estado civil de la población objeto.
- ☞ Determinar a que edad se dan las primeras relaciones sexuales en dicha población.
- ☞ Analizar el grado de incidencia según la ocupación.
- ☞ Establecer en la población a que edad se dio la menarquia.



5. PROPÓSITO

Crear estrategias que permitan concientizar a los adolescentes del Barrio Ferrocarril de Soledad sobre las consecuencias y problemáticas que acarrea un embarazo de 12 – 19 años por medio de la identificación de los factores predisponentes y la realización de campañas de promoción y prevención ya si disminuir el índice de embarazo en adolescentes.

Concientizar a los adolescentes el riesgo de salir embarazadas antes de que su organismo este preparado para la formación de un nuevo ser, es importante resaltar que para lograr este propósito tenemos que trabajar interdisciplinariamente con las distintas facultades de la universidad Simón Bolívar que realizan sus practicas en el barrio Ferrocarril de Soledad – Atlántico.

6. MARCO TEÓRICO

ADOLESCENCIA

La adolescencia es un período de transición entre la niñez y la adultez, su definición no es fácil, puesto que su caracterización depende de una serie de variables: ubicación ecológica (medio ambiente natural) estado socioeconómico, origen étnico y período de la adolescencia entre otros.⁴

El adolescente en el área afectivo social debe lograr un desprendimiento de su núcleo familiar, alcanza la autonomía y además dirigir y controlar su conducta de acuerdo a su propia escala de valores. El autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de si mismo.

La adolescencia como lo expresa la OMS como el período comprendido se inicia con la aparición de la menarquia entre 11 y 13 años, en una etapa profunda y grandes transformaciones entre los cuales se destacan la búsqueda de la identidad, de la libertad, los cambios físicos y el aumento y el despertar de los deseos sexuales y las sensaciones especiales que la acompañan.

⁴ www.starmedia.adolescencia.escobarimuños.1995

ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia se caracteriza por tres grandes etapas que son:

La adolescencia inicial o temprana 10 – 13 años se maduran los caracteres secundarios adquiridos, se dan los cambios psicológicos y la búsqueda de determinados roles; estas interacciones se presentan con mayor tendencia en los estratos sociales más bajos como consecuencia de los conflictos intrafamiliares que motivan a los adolescentes hombres y mujeres a nuevas convicciones.

Así mismo, existe un gran problema entre los riesgos del embarazo en la adolescencia es la mortalidad de los neonatos cuya cifra es mayor 30 veces que en mujeres mayores de 20 años, un aspecto importante es como lo afirma Santiago Torres “en nuestra sociedad la etapa de la madurez sexual no coincide con la autonomía social y económica”,⁵ según Profamilia en Colombia hay 300.500 jóvenes entre 13 y 19 años, y aproximadamente la mitad de ellos han iniciado su vida sexual y un 12.8% la maternidad o la paternidad.⁶

Otra de las etapas que podemos establecer es la pubertad media de 14 a 16 años se presenta un afianzamiento de la personalidad, se determina las actitudes que definirán edad adulta, empieza a definirse el amor fraternal o de grupo, y se da el

⁵ Fuente: Profamilia.

⁶ TORRES, Santiago. Manual de la educación sexual. Sexualidad en la adolescencia. 1 edición. Editorial Medellín 1998. Pág. 59

amor erótico; por esta razón es la etapa más vulnerable para presentarse embarazo en adolescentes, ya que como lo afirma Torres “enamorar es perder la cabeza”⁷

La tercera etapa o pubertad tardía de 17 a 19 años la psicosexualidad se presenta con características diferentes, ya que es la etapa de las responsabilidades se da una asociación afectiva del amor y el deseo sexual y posee, en muchos casos una proyección de vida definida.

El concepto de adolescente es relativamente nuevo aparece a finales del siglo XVII en Europa. En América se empieza a hablar de adolescencia en la segunda mitad del siglo XVIII dándole como significado etapa de cambio que se inicia con los primeros signos de maduración.

Desde el punto de vista psicológico y social es el estado intermedio entre la infancia y la edad adulta que exige al individuo ciertos requisitos, a sido considerado como un período crítico del desarrollo que enfrenta a los jóvenes con múltiples inconvenientes en la búsqueda de su madurez; en esta etapa el adolescente quiere buscar una independencia trayendo consigo una rebeldía en la familia y la sociedad presentando cambios en su humor tales como irritabilidad,

⁷ DANE E. PAPALIA., Olds. DUSKIN FELDMAN, Ruth. Serie psicologica del desarrollo humano, como empieza la pubertad. Edición 8vo vol II. Ed. Mc Graw Hill. Colombia 2001. Pág. 411



intolerancia, agresividad y de otra parte sentimientos de comprensión, amor, lealtad y bondad.

PUBERTAD

La adolescencia es la transición en el desarrollo ante la niñez y la edad adulta que implica cambios psicológicos, cognitivos y físicos, se considera que la adolescencia empieza por la pubertad; esta comienza por un aumento agudo en la producción de hormonas sexuales primero, en algún momento entre los 5 y 9 años las glándulas adrenales comienzan a secretar grandes cantidades de andrógenos., que cumplen una función importante del bello púbico, axilar y facial, unos cuantos años después en las mujeres los ovarios comienzan a producir estrógenos que estimula el crecimiento de los genitales femeninos y el de los senos:

La adolescencia comienza con la etapa de la pubertad proceso que conoce la madurez sexual y física como: Crecimiento de los senos, presencia del engrosamiento de la voz en los varones, etc. otras de las manifestaciones psicológicas es el conflicto de los jóvenes para lograr su propia identidad, expresarse como seres únicos. Ante todo la adolescencia se debe diferenciar de la pubertad puesto que es una etapa fisiológica que permita al individuo realizar funciones reproductoras, de igual forma el deseo sexual consiguiente de esta, la edad adulta que es la época en que la mayoría de persona tienen hijos y los

altibajos emocionales que acompañan la presencia de nuevos miembros en la familia transforman las relaciones tanto para el bien como para el mal.

En ocasiones las familias se convierten en extensas debido a la falta e planificación.

CARACTERÍSTICAS SEXUALES PRIMARIAS

Son los órganos necesarios para la reproducción en las mujeres los órganos sexuales son los ovarios, las trompas de Falopio, el útero y la vagina en los hombres los testículos, el pene, el escroto, la vesícula seminal y glándula prostática. En las mujeres el crecimiento de las características sexuales primarias no son evidentes porque sus órganos son internos.

CARACTERÍSTICAS SEXUALES

Son señales psicológicas de madurez sexual que no involucran directamente los órganos sexuales, por ejemplo: los senos de las mujeres y los hombros anchos de los varones, otras características sexuales secundarias son los cambios en la voz y en la textura de la piel, el desarrollo muscular y el crecimiento del bello corporal, axilar, facial y pubico, el primer signo confiable de pubertad en las mujeres es el crecimiento de los senos, los pezones crecen y se proyectan hacia delante, la ureola se ensancha y los senos toman primero una forma crónica y luego

redondeada, el bello púbico al principio es liso y sedoso y después llega a ser áspero, oscuro y crespo, aparece en diferentes patrones en hombres y mujeres, los varones adolescentes generalmente son felices por tener bello en el rostro y el pecho, pero la mujer se desalienta si ve siquiera una mínima cantidad de bello en el rostro o alrededor de las personas aunque esto sea normal.⁸

SEXUALIDAD EN ADOLESCENCIA

La sexualidad es fuente de comunicación y se expresa principalmente en tres áreas: genital o biológica, que expresa en los aspectos fisiológicos; área erótica relacionado con la búsqueda del placer y la moral expresada en la estructura social fijados en los valores o normas aceptados.⁹

El cambio en adolescentes se define como aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años ginecológicos de la mujer y/o cuando la adolescencia mantiene la total dependencia social y económica de la familia paterna, a sido llamada también el síndrome del fracaso o la pubertad de entrada al ciclo de la pobreza.¹⁰

Esta problemática muestra una tendencia al aumento y aunque en las sociedades con alto grado de tradición era relativamente normal una maternidad y unión

⁸ Características sexuales primaria y secundaria. Pág. 414

⁹ www.starmedia.com/sexualidadenadolescente.molina.luego&toledo, 1994

¹⁰ TRANCOS, Isabel. www.google.com/embarazoenadolescente.

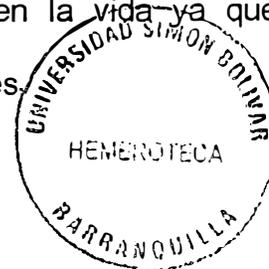


temprana, las nuevas demandas del mundo moderno han tendido a alterar también las consecuencias de los cambios precoces incluso en las sociedades tradicionales estas consecuencias se ven especialmente en tres áreas:

- ☛ La maternidad juvenil, por los riesgos que enfrenta de salud la joven tras la gestación o el aborto y por las implicaciones de una unión temprana que fuentes irritantes al desarrollo educativo, personal y futuro de la joven.
- ☛ Los hijos nacidos enfrentan así como sus madres grandes riesgos de enfermar y muerte incluso, así como abandono y vida de calle que en la mayoría de los casos los llevan a reproducir el ciclo de pobreza.
- ☛ La sociedad en general enfrenta un alta pérdida de población con potencial y productividad, una tendencia al aumentar en la fecundación que revierte en un crecimiento poblacional, todo lo cual finalmente afecta el desarrollo socioeconómico de la sociedad.

Uno de las causas que más influyen en los embarazos en adolescentes son:

- ☛ Falta de comunicación en las familias por no tener la confianza suficiente para hablar acerca de sus dudas, temores y expectativas en la vida ya que necesitan siempre de una guía y orientación de sus mayores.



- ☞ El no exigirle a la pareja que usen algún método anticonceptivo por temor o porque la pareja no desea.
- ☞ Falta de apoyo, cariño, afecto y comprensión en el hogar los cuales los chicos demuestran interés por eso se empujan a tener relaciones.
- ☞ Los medios de comunicación como (cine, radio, revistas, publicidad, etc.).
- ☞ Las presiones de sus parejas para tener relaciones sexuales.

El embarazo en la actualidad de adolescentes es una crisis que se sobre impone a la crisis de la adolescencia.

El cambio en una pareja joven en general es un evento inesperado, sorpresivo, González señala que solo se desarrollan reacciones de angustias propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenomenitos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del cambio (en molia et al, 1991 p. 29). El cambio en adolescentes es relativo según la cultura ya que en la sociedad occidental se considera que los jóvenes inician las relaciones sexuales a partir de los 12 años.

En Colombia y en todo el mundo la adolescencia se ha convertido en un problema de salud por implicaciones sociales.

El cambio en menores de 19 años han ido aumentando progresivamente en los últimos años por la combinación de tres factores como son:

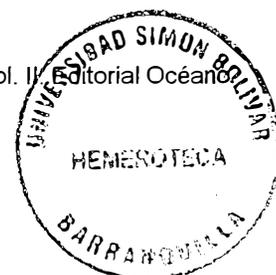
Inicio temprano de las relaciones sexuales, heterosexuales, el poco uso de los anticonceptivos, por ignorancia, inaccesibilidad de los anticonceptivos estos factores son los que conllevan a un cambio de alto riesgo trayendo así diferentes complicaciones sociales como son el aborto, la adopción, el suicidio y el madre solterismo. Tanto los adolescentes embarazadas deben recibir atención medica durante la primera etapa del embarazo.¹¹

“El sexo es un acto de responsabilidad, y como tal, hay que asumirlo con madurez” los adolescentes de ambos sexos, muy preocupados por si mismo y por la imagen que dan, reviven con dolor a menudo la rebeldía, las restricciones sociales que afectan no solo el deseo sexual sino también las inclinaciones afectivas, la maduración fisiológica suscritas en ellos el sentido hasta ahora no experimentado de la responsabilidad individuales de sus actos.

LAS MADRES ADOLESCENTES

El embarazo en adolescentes confluye tanto causas sociales y culturales (reprobación y condena si la madre es soltera) como biomédicos y psicológicas (riesgo para la madre y el bebe y otros problemas asociados, si es un embarazo no deseado).

¹¹ Enciclopedia de la Psicología Infantil y Juvenil. Adolescencia rebeldía adolescentes Vol. II, Editorial Océano Barcelona España.



Entre las causas que se asocian al embarazo en adolescentes vamos a citar solamente aquellas que se aluden con más frecuencia en los estudios: adelanto de la capacidad de reproducción entre la población, inadecuada información y educación sexual, utilización escasa o inadecuada de los métodos anticonceptivos, y sobre todo conocimiento sexual erróneo sobre la posibilidad de un embarazo. Otra causa importante, no estadísticamente, sino por las consecuencias psicológicas que comparte es la violencia sexual, los errores conceptuales sobre la menstruación y su relación con el embarazo son alarmantes las siguientes preguntas frecuentes entre adolescentes lo ponen al manifiesto: Cuando se tiene la regla ¿se puede hacer el amor sin peligro? Si una chica hace el amor con un chico una semana antes de tener la menstruación ¿puede quedar embarazada? ¿Y una semana después? Y con la regla? ¿se hace el amor cuando se tiene o bien cuando no se tiene?.

Todos los estudios científicos consultados señalan como uno de los aspectos más importantes la falta de comunicación que existe entre adultos y adolescentes. Es evidente que la capacidad para la reproducción no implica madurez sexual, además de que es necesario disponer de recursos económicos suficientes, es preciso también tener estabilidad personal y emocional para educar a los hijos y especialmente estar en condiciones de planificar y desear el embarazo.¹²

¹² GISPER, Carlos. Psicología del niño y del adolescente. Madres adolescentes. Vol I Editorial Océano Multimedia. Barcelona (España) Pág. 342

ANTECEDENTES HISTORICOS

La concepción de la vida anteriormente fue alto atribuido al dominio exclusivo de dioses o demonios es por eso que a través de la historia el hombre a buscado los medios para dominar la naturaleza y quitarle el entorno mágico o desconocido a lo que no tenía una explicación.

En casi todas las culturas, el hijo mayor era el que heredaba el poder y tener hijos fuera del matrimonio podía presentar un peligro para la primogenitura, fue así como los milenios antes de Cristo, el hombre comenzó a ver la necesidad de controlar su fertilidad.

Con el paso del tiempo y a fuerza de observar los acontecimientos que se suscriban alrededor del embarazo y del parto, empezó a relacionar la sexualidad con la concepción en algunos casos con posimas mágicas y otras sustancias vegetales o animales, se buscaba limitar los nacimientos, hoy los científicos han reconocido que algunos casos con posimas mágicas y otras sustancias vegetales o animales, se buscaba limitar los nacimientos, hoy los científicos han reconocido que algunas de estas sustancias efectivamente prevenían el embarazo, estos métodos de planificación familiar más utilizados data desde 1850 antes de Cristo y se utilizaron durante la época de los faraones pero solo se encuentran referencias desde los comienzos de la era cristiana alrededor del año 50 después de Cristo, Plinio el viejo recomendaba, para impedir concepción, que dos gusanos de las



araña falangiun junto con un trozo de piel de siervo se aplicaron a la mujer antes de que saliera el sol.

Dos siglos después soranos de efeso, el ginecólogo más importante de la antigüedad, decía que cuando el hombre esta a punto de descargar el semen, la mujer debería contener la respiración, luego levantarse, ponerse en cuclillas e intentar estornudar y hasta beber algo frío.

En Colombia todavía se practican muchos de estos métodos, uno de los más populares en la religión andina es usar el mejoral como tableta vaginal.

En Tumaco todavía las mujeres colocan una jarra de agua en la nevera, derramándola sobre su cabeza inmediatamente después de la relación sexual y se amarran en la cintura un trapo rojo durante la relación sexual, estas creencias sobre los métodos anticonceptivos prueban que la humanidad, sin distinciones de clase o raza y desde sus comienzos se han preocupado por tener solo los hijos que desean.

EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Han transcurrido más de 30 años desde que el problema empezó a estudiarse, a lo largo de este tiempo se ha comprobado que para integrar un panorama realista

del mismo es necesario ser objetivo si en realidad se desea construir un cuerpo de conocimiento.

Ha quedado claro que se necesita investigación social y psicológica que proporcione datos sobre riesgos y protección en la población juvenil implicada. El embarazo se presenta como un problema social que reclama la atención de el mismo. Es importante reconocer que en la adolescencia el problema debe ser tratado y regionalizar la forma de tratarlo para entenderlo y encontrar soluciones convenientes y viables. En gran parte de Latinoamérica se ha obtenido gran conocimiento de nuevos resultados para que el problema se realiza en forma eficaz y oportuna.

En la adolescencia el embarazo es un problema que afecta la relación social con la cultura y el medio social donde vive, para la búsqueda de soluciones. La atención y la prevención son fundamentales para la adolescente, es necesario conformar grupos de medios, psicólogos y profesionales del área social cuando se acepta la idea de que el embarazo en la adolescencia es un problema biopsicosocial, aparecen los excelentes trabajos sobre prevención del embarazo actualmente queda claro lo siguiente:

- ☞ Las causas predominantes pueden ser de carácter social y cultural muchas de estas podrían controlarse.

- ☞ Las jóvenes embarazadas de corta edad pueden llevar su embarazo y dar a luz sin problema, para esto se debe tener en cuenta las siguientes circunstancias: Que la joven goce de buena salud, que halla tenido una secuencia de crecimiento oportuno y normal.

El numero de adolescentes en embarazo es alto y promueve muy poco la cultura medica y el cuidado de la salud, es poco frecuente que acudan con confianza y oportunidad a buscar ayuda medica, de acuerdo con la experiencia medica del autor, esta inatención inadecuada sino también a la carencia de personal medico. El embarazo se considera un problema de desarrollo humano e impide que se contiene con una correcta socialización.

Desde el punto de vista económico el embarazo en adolescentes constituye un obstáculo en el desarrollo social de la comunidad.

En la década de 1980 Maria Inés Romerio presento una visión panorámica del problema, en 1992 junto con Magdalena, Silber y Munist siguiendo con la línea de trabajos y llegaron a varias conclusiones:

- ☞ Cada año 3 millones 312 mil adolescentes latinoamericanas llevan un embarazo.



- ☞ “El costo en función de la morbilidad y mortalidad de madres y sus hijos y defecto psicosocial del embarazo son importantes si se considera que es un fenómeno prevenible”.

De lo anterior la cifra de embarazos es lo más alarmante de esta manera se puede decir que la mayoría de países latinoamericanos han tratado de diseñar programas de atención pero por mucho que intenten justificar la eficacia de estos programas el problema dependerá de factores como controlar la calidad de vida.

FACTORES QUE INCIDEN EL PROBLEMA

Se habla de factores determinantes y predisponentes, entenderlos es crear conciencia y facilitar su comprensión.

Factores determinantes.

- ☞ Tener relaciones sexuales sin medidas anticonceptivas.
- ☞ Violación.

Factores predisponentes.

Estos rara vez actúan solos no tienen la fuerza de acondicionamiento como para ocasionar un embarazo estos factores se dividen en personales, familiares y sociales.



7. DISEÑO METODOLOGICO

7.1 TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo.

7.2 POBLACION

Universo: Esta compuesto por 72 jóvenes de 12 – 19 años del barrio Ferrocarril de Soledad.

7.3 MUESTRA

Estuvo conformada por 58 adolescentes del sexo femenino embarazadas del Barrio Ferrocarril de Soledad.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot e^2 + 2y^2 \cdot p \cdot q}$$
$$\frac{3.89(0.25)72}{72(0.0025) + 3.84(0.25)} = \frac{69.1}{0.18 + 0.96} = \frac{69.1}{1.14} = 60.6$$

7.4 FUENTE DE INFORMACION

Libros, consulta de Internet, folletos, cartillas, revistas.



7.5 VARIABLES

Variable	Definición	Naturaleza de variable	Categoría	Nivel de medición	Interrelación
Edad	Adolescencia periodo abarcado en jóvenes de 12 – 19 años	Cuantitativo	12 – 15 16 – 19	Razón	Independiente
Nivel educativo	Grado de estudio de un individuo	Cualitativo	Primaria completa Primaria incompleta Sec. Completa Sec. Incompleta Universidad completa Universidad incompleta	Ordinal	Independiente
Estado civil	Vínculo existente entre dos personas	Cualitativo	Casado. Unión libre. Divorciada. Viuda. Soltera	Nominal	Independiente
Ocupación	Tipo de trabajo en que se desempeña	Cualitativo	Ama de casa. Trabaja independiente Trabaja dependiente	Nominal	Independiente
Inicio de la vida sexual	Edad en que los jóvenes tienen relaciones sexuales por primera vez.	Cuantitativo	9 – 12 años 13 – 15 años 15 – 18 años	Razón	Independiente
Menarquia	Aparición de la primera menstruación	Cuantitativo	12 – 15 años 16 – 19 años	Razón	Independiente

7.6 METODOS DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

Fuente primaria: Obtenida de las adolescentes embarazadas entre 12 – 19 años que habitan en el Barrio Ferrocarril de Soledad.

Técnicas e Instrumentos: Para la recolección de la información se aplicó una encuesta a las adolescentes embarazadas de 12 – 19 años que viven en el Barrio Ferrocarril de Soledad.



Procesamiento: La información recolectada se proceso de manera manual.

Presentación: Los datos se presentan en: tablas de frecuencias y gráficos de barra.

Análisis: El análisis de la información se hizo mediante los porcentajes y frecuencia.

7.7 TABULACION DE LA INFORMACION



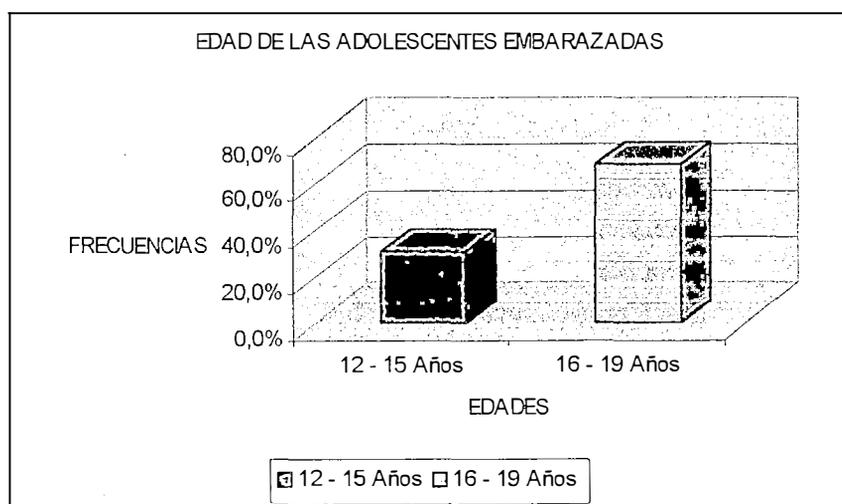
Tabla No. 1

Edad de las adolescentes embarazadas.

Edad embarazadas	No.	%
12 – 15	18	31.1%
16 – 19	40	68.9%
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 1



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Interpretación.

La tabla nos muestra que las adolescentes embarazadas se encuentra entre las edades de 16 – 19 años que corresponde a un 68.9% y con menor frecuencia en las edades de 12 – 15 años con un porcentaje de 31.1%.



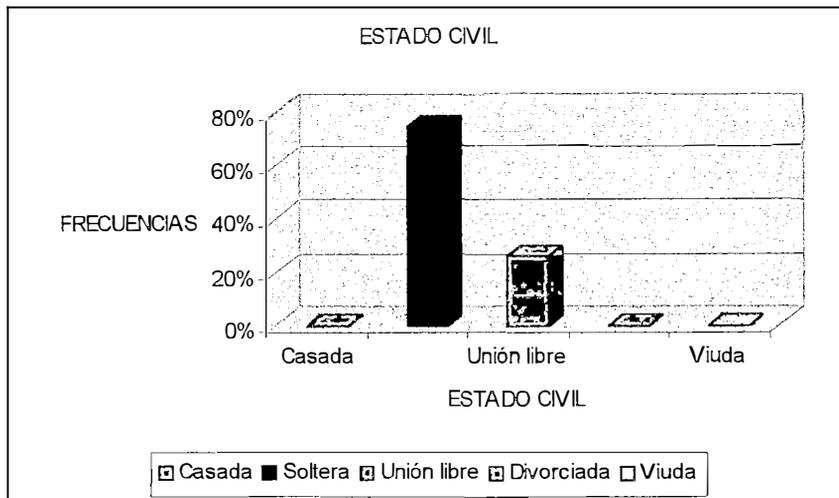
Tabla No. 2

Estado civil

Estado civil	No.	%
Casada	0	0
Soltera	43	74.2%
Unión libre	15	25.8%
Divorciada	0	0%
Viuda	0	0%
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 2



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Interpretación

La tabla nos muestra que el estado civil de las adolescentes embarazadas es soltera 43 casos que corresponde a un 74.2% y unión libre con 15 casos que corresponde a un porcentaje de 25.8%.



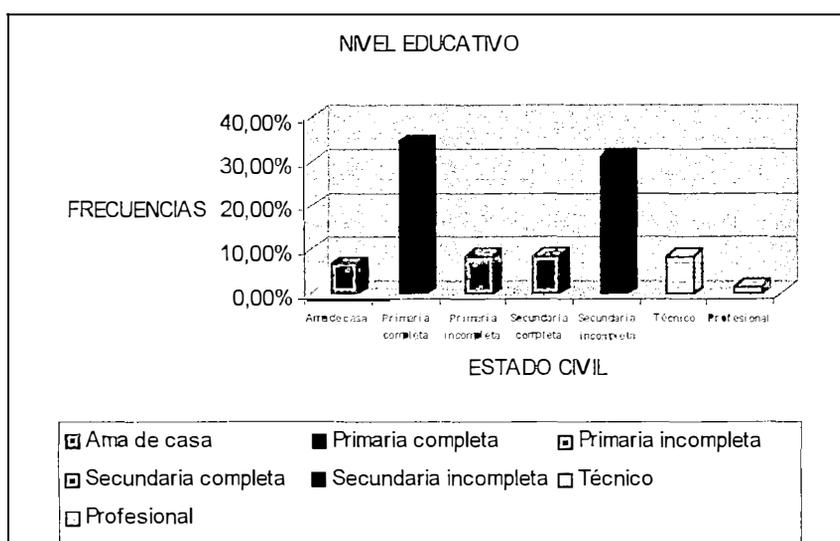
Tabla No. 3

Nivel educativo de las adolescentes.

Nivel educativo	No.	%
Analfabeta	4	6.89%
Primaria completa	20	34.48%
Primaria incompleta	5	8.62%
Secundaria completa	5	8.62%
Secundaria incompleta	18	31.03%
Técnico	5	8.62%
Profesional	1	1.74%
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 3



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.



Interpretación

La tabla nos muestra que el nivel educativo de las embarazadas es primaria completa con un numero de 20 casos que corresponde a un 34.48% y con menor frecuencia en profesional con solo 1 caso que corresponde a un porcentaje de 1.74%.

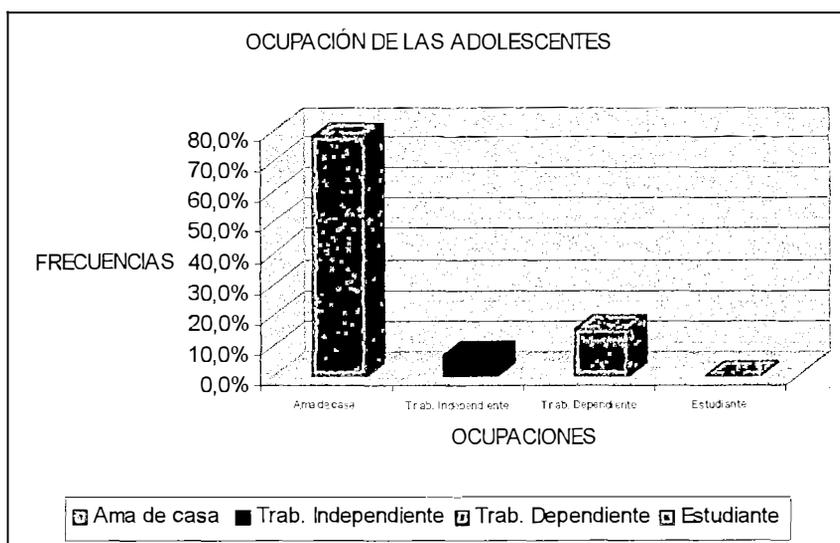
Tabla No. 4

Ocupación de las adolescentes.

Ocupación	No.	%
Ama de casa	45	77.6%
Trab. Independiente	4	6.8%
Trab. Dependiente	9	15.6%
Estudiante	0	0
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 4



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Interpretación

La tabla nos muestra que la mayor frecuencia de la ocupación de las embarazadas es ama de casa con un número de 45 que corresponde a un 77.6% y con menor frecuencia en trabajo independiente con solo 4 casos que corresponde a un porcentaje de 6.8%.



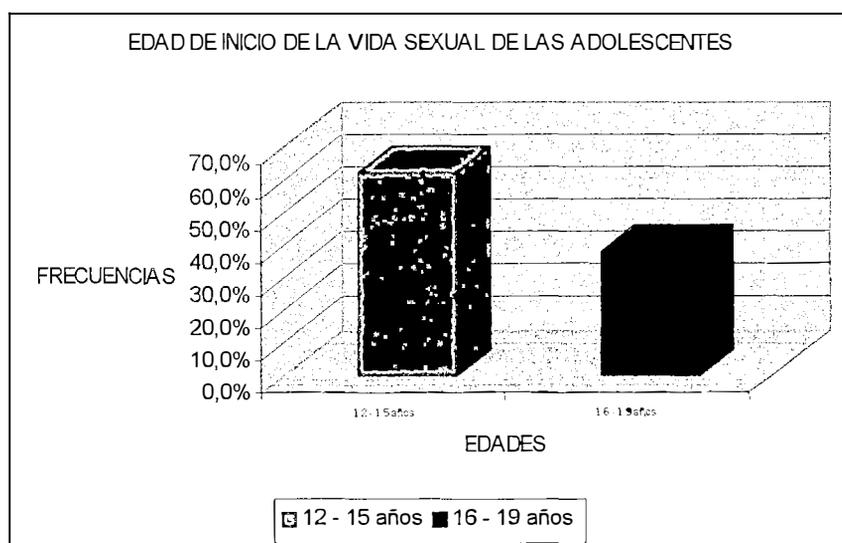
Tabla No. 5

Edad del inicio de la vida sexual de las adolescentes

Edad	No.	%
12 – 15	36	62.1%
16 – 19	22	37.9%
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 5



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Interpretación

La tabla nos muestra que el inicio de la vida sexual de las adolescentes embarazadas se da en las edades de 12 – 15 años con un número de 36 que corresponde a un 62.1% y con menor frecuencia en las edades de 16 – 19 años con solo 22 casos que corresponde a un porcentaje de 37.9%

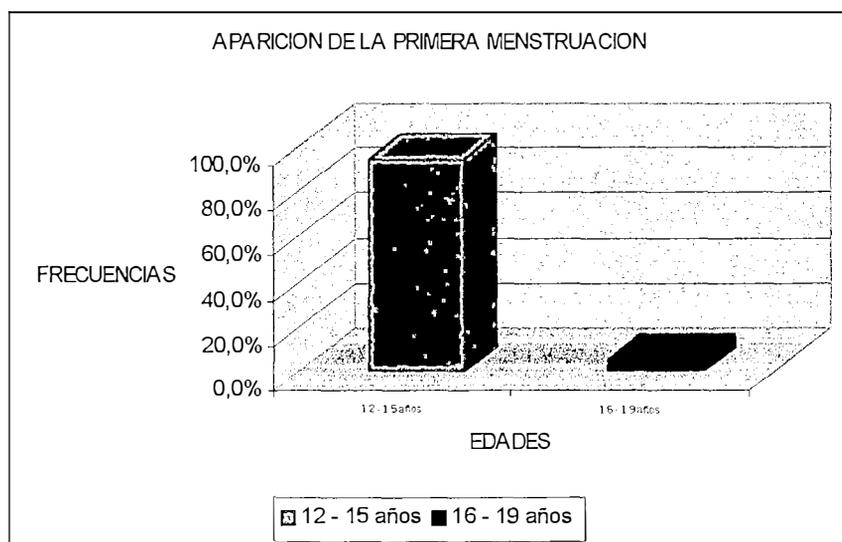
Tabla No. 6

Aparición de la primera menstruación.

Menarquia	No.	%
12 – 15	55	94.8%
16 – 19	3	5.2%
Total	58	100

Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Grafico No. 6



Fuente: Encuestas realizadas a las embarazadas de 12 – 19 años del Barrio Ferrocarril de Soledad.

Interpretación

La tabla nos muestra que el inicio de la aparición de la primera menstruación de las adolescentes embarazadas se da en las edades de 12 – 15 años con un



numero de 55 que corresponde a un 94.8% y con menor frecuencia en las edades de 16 – 19 años con solo 3 casos que corresponde a un porcentaje de 5.2%.

8. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

8.1 RECURSOS HUMANOS

Grupo de investigadores: Diana Hernández, Margareth Melo, Nathaly Osorio, Yuneis Robles.

8.2 RECURSOS FINANCIEROS

Para poder llevar a cabo este estudio fue necesario contar aproximadamente con \$ 349.000 que son aportados por el grupo de investigación.

8.3 RECURSOS MATERIALES

En la realización de este estudio se utilizaron acetatos, fotocopias, lapiceros, etc.

8.4 RECURSOS ECONÓMICOS

Ayudas audiovisuales	\$ 30.000
Papelería y útiles de oficina	30.000
Fotocopias	48.000
Transcripciones	70.000
Impresión Internet	60.000
Horas consultadas por Internet (25 hr)	25.000
Refrigerio	30.000
Transporte	100.000
Gastos inesperados	20.000
Total	\$ 413.000



9. LIMITACIONES Y DIFICULTADES

Al comienzo de la actividad las adolescentes se mostraban apáticas a diferentes actividades que las estudiantes detallamos.

10. CONCLUSIONES

El embarazo en adolescente es un problema social importante debido a que este puede ser causado por múltiples factores tales como: edad, nivel educativo, socioeconómico, ocupación, inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, entre otros.

Es por esta razón que las recomendaciones van dirigidas tanto a la comunidad, familia y adolescentes.

11.RECOMENDACIONES

Motivar a las adolescentes sobre la importancia a estudiar para tener un mejor futuro.

Orientar a las adolescentes en estudio sobre la responsabilidad que requiere mantener un hogar.

Promoverla educación sexual en las adolescentes del Barrio Ferrocarril de Soledad.

BIBLIOGRAFÍA

Revista Salud y Vida. 1998.

www.google.comembarazo en adolescentes. Tracos + Salud.

www.starmedia.adolescencia.escobarimuños1995

Folleto Profamilia.

TORRES, Santiago. Manual de la educación sexual. Sexualidad en la adolescencia I. Edición. Medellín 1998. Pág. 59.

DANE. E. Papalia., OLDS, DUSKIN FELDMAN, Ruth. Serie psicologica del desarrollo humano. Como empieza la pubertad. Edición 8va Vol II Ed. Mc Graw Hill. Colombia 2001. Pág. 411.

DULANTO. El adolescente. Crecimiento y desarrollo en la pubertad Vol I Ed. Mc Graw Hill. Interamericana México. Año 2000. Pág. 10 – 11

Características sexuales primaria y secundaria. Pág. 414.

www.starmedia.com, Sexualidad en adolescente. Molina Luego Z. Toledo.

Enciclopedia de la Psicología Infantil y Juvenil. Adolescencia rebeldía adolescentes Vol II. Ed. Océano. Barcelona – España.

GISPER, Carlos. Psicología del niño y del estudiante. Madres adolescentes. Voll Ed. Océano Multimedia. Barcelona (España) Pág. 342

ANEXOS

ANEXO No. 1
FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INCIDENCIA DE EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS EDADES DE 12 – 19 AÑOS EN EL BARRIO
FERROCARRIL DE SOLEDAD EN EL PERÍODO DEL AÑO 2004

Encuesta para jóvenes de 12 – 19 años.

1. Datos Personales
Nombre Completo: _____
Edad _____ Estado Civil _____ Fecha _____

2. Estado civil: Soltera
Casada _____
Unión Libre _____
Divorciada _____
Viuda _____

3. Grado de escolaridad: Ninguno
Primaria completa _____
Primaria incompleta _____
Secundaria completa _____
Secundaria incompleta _____
Universidad completa _____
Universidad incompleta _____

4. Ocupación:
Trabaja Si _____ No _____

5. Edad de tu primera menstruación

ANEXO No. 2
FACTORES QUE INFLUYEN LA INCIDENCIA DE EMBARAZO DE LOS ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 12 – 19 AÑOS EN EL BARRIO FERROCARRIL DE SOLEDAD EN EL PERÍODO DEL AÑO 2004 - 2005

ACTIVIDADES	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
ETAPA DE PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. planificación del trabajo	•																																															
2. Definición del tema																																																
3. Revisión bibliográfica																																																
4. Definición del título																																																
5. Planteamiento del problema																																																
6. Justificación																																																
7. Objetivos																																																
8. Marco teórico																																																
9. Diseño metodológico																																																
10. Análisis e interpretación de datos																																																
11. Elementos administrativos																																																
12. Sociabilización del proyecto																																																
13. Entrega final del proyecto																																																