

**FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD EN LOS  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE  
YOPAL**



**AUTORES**

**DARLYNG ZULEIMA CABRERA VALOY  
GINNA FERNANDA CABULO BETANCOURT  
ARELCIS MILDRETH COBO PAZ**

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA  
FACULTADA DE EDUCACIÓN  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
INFANCIA Y ADOLESCENCIA  
BOGOTA D.C  
OCTUBRE 2021**

**FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD EN  
LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE  
YOPAL**



**AUTORES**

**DARLYNG ZULEIMA CABRERA VALOY  
GINNA FERNANDA CABULO BETANCOURT  
ARELCIS MILDRETH COBO PAZ**

**DOCENTE ASESOR**

**LUZ DAYANA RIVERA CORONADO**

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA  
FACULTADA DE EDUCACIÓN  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
INFANCIA Y ADOLESCENCIA  
BOGOTA D.C  
OCTUBRE DE 2021**

## **DEDICATORIA**

Hacemos esta dedicatoria a todos los adolescentes de Colombia que día a día luchan por combatir la desinformación acerca la sexualidad responsable, aquellos adolescentes que son voluntarios y utilizan su tiempo libre para educar a sus pares de manera recreativa en cómo prevenir los embarazos en la adolescencia, aportándole así a un cambio real en el país y en la juventud de hoy y dejando una enseñanza a nuevas estrategias de intervención social.

## **AGRADECIMIENTOS**

Queremos hacer este agradecimiento primero a Dios por que hoy nos tiene con vida para desarrollar esta nueva meta que nos hemos propuesto, a nuestros familiares quienes han sido un apoyo incondicional en el proceso de nuestra formación, a los maestros de la especialización que han dedicado el tiempo de poder guiarnos para lograr obtener un buen resultado durante la investigación y a la universidad Ibero americana que nos ha brindado las herramientas de poder ser buenas profesionales especializadas en la infancia y la adolescencia.

También queremos agradecer a las 10 adolescentes que participaron como modelo de estudio durante esta investigación, por contarnos un poco de sus experiencias como madres adolescentes y dejarnos enseñanzas de vida.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>CAPÍTULO 1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO .....</b>	<b>12</b>
1.1 Problema de la investigación .....	13
<b>1.2 Objetivos .....</b>	<b>14</b>
1.2.1 Objetivo General:.....	14
1.2.1.1 Objetivos Específicos: .....	15
<b>1.3 Justificación .....</b>	<b>15</b>
<b>CAPÍTULO 2 MARCO DE REFERENCIA .....</b>	<b>16</b>
Marco teórico .....	16
Marco conceptual.....	16
Adolescencia .....	16
Etapas de la adolescencia .....	17
Adolescencia temprana (11-13 años).....	17
Adolescencia media (14-17 años).....	18
Adolescencia tardía (17-21 años).....	18
Embarazo .....	19
Embarazo en la adolescencia.....	19
Factores que influyen en embarazos en adolescentes.....	21
Factores individuales .....	21
Factores Sociales.....	22
Factores Familiares .....	22
Factores Culturales .....	23
Factores psicológicos .....	24
Factores educativos .....	24
Factores.....	25
Factores institucionales: .....	25
<b>CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO .....</b>	<b>26</b>

3.1 Tipo de estudio .....	26
3.2 Población.....	27
3.3 Procedimiento.....	28
Primera fase: .....	28
Segunda fase: .....	29
Tercera fase: .....	29
Cuarta fase: .....	29
3.4 Técnicas para la recolección de la información .....	30
3.5 Técnicas para el análisis de la información.....	33
3.6 consideraciones éticas .....	34
Marco legal .....	35
Artículo 49 de la constitución, como toda prestación de servicios de salud.....	35
Política nacional de salud sexual y reproductiva de Colombia Bogotá, febrero de 2003: .....	35
Resolución 769 y 1973 de 2008: .....	36
Resolución 3353 de 1993:.....	36
<b>CAPÍTULO 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS .....</b>	<b>36</b>
Discusión y conclusiones.....	36
TABLA N° 1 .....	36
GRÁFICO 1 .....	37
TABLA N° 2.....	38
TABLA N° 3.....	39
GRÁFICO 3 .....	39
TABLA N° 4.....	40
GRÁFICO 4 .....	40
TABLA N° 5.....	41
GRÁFICO 5 .....	41
TABLA N° 6.....	42
GRÁFICO 6 .....	42

TABLA N° 7 .....	43
GRÁFICO 7 .....	43
<b>ANÁLISIS DE DATOS</b> .....	<b>44</b>
<b>Gráfico 1</b> .....	<b>44</b>
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>47</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>48</b>
CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	48
PROTOTIPO DE INSTRUMENTO .....	49
.....	49
GUIA DE PREGUNTAS APROFUNDIDAD .....	50
cronograma de actividades.....	52

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Crónograma .....	29
Tabla 2. Perfil del adolescente .....	50
Tabla 3. Cuadro de temas y preguntas .....	50
Tabla 4. Cronograma .....	53

## INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1. Fases .....	27
Ilustración 2. Temas, Subtemas .....	49

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1.....	48
ANEXO 2.....	49
ANEXO 3.....	50
ANEXO 4.....	52

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en los adolescentes se encuentra en incremento por diversos factores tales como el social, el económico y el desarrollo personal. Una prueba de ello es el reporte realizado por la asociación de pediatría de Colombia en donde nos indica que a pesar de que en Colombia la tasa del embarazo en adolescentes es del 19.5%, es decir que una de cada cinco adolescentes entre los 15 y los 19 años es madre o está embarazada, hay zonas del país donde las cifras son considerablemente mayores, por ejemplo, en el Cesar, Casanare, Guaviare, Huila y Magdalena de lo que va corrido de año 2021, causado gran parte durante pandemia.

Asimismo, dicho fenómeno, es considerado en nuestro país como un problema de salud pública el cual debe tener mayor importancia y un abordaje integral desde los sectores educativos, sociales, familiares y gubernamentales, dados los cambios que inciden en la población adolescente con mayor tendencia en los sectores más vulnerables, afectando a la salud de la madre, del niño, la sociedad y por ende a la familia.

El presente trabajo de investigación parte de una premisa fundamental de construir conocimiento alrededor del tema, que se posibiliten herramientas de orientación a los adolescentes frente a su construcción de proyecto de vida, la toma de decisiones, las habilidades para la vida y generar con ello un análisis teórico y práctico frente a los factores incidentes en embarazos a temprana edad de manera que se establezcan lineamientos educativos para mitigar y prevenir embarazos en adolescentes.

Otro de los factores que infieren en los embarazos a temprana edad es no acceder a los procesos de orientación en salud reproductiva con responsabilidad por parte de personal capacitado en el tema de acuerdo a los intereses de los jóvenes respecto a su salud sexual y reproductiva, lo cual incide el inicio precoz de las relaciones sexuales sin protección en los adolescentes. Datos como estos obligan a considerar políticas sociales que permitan el éxito en la reincorporación positiva de la adolescente a la sociedad y evitar futuras complicaciones y riesgos para el niño y la madre, tanto en lo social, familiar, personal, psicológico económico y cultural. Del mismo modo, los adolescentes se enfrentan en el mayor de los casos a embarazos no deseados, el abandono de la pareja, el rechazo de los padres,

abortos en condiciones de riesgo y otros. Hace falta profundizar en herramientas de trabajo con adolescentes para generar impacto a nivel social, y promover estrategias de participación juvenil desde la adolescencia frente al manejo del tiempo libre, el ocio, el desarrollo de la comunicación, la creación de proyectos artísticos, lúdicos y pedagógicos pensados por jóvenes para jóvenes porque hay mayor empatía y afinidad de intereses entre pares. Por lo tanto, es necesario fomentar un acompañamiento integral en el descubrimiento y conocimiento de la sexualidad, así como el desarrollo pleno de los derechos humanos sexuales y reproductivos, es primordial una mayor educación en el tema tanto para docentes, profesionales de la salud y la comunidad.

En el presente documento, se presenta en el capítulo uno, la descripción general del proyecto, cómo surge la pregunta investigativa, cómo se ha planteado el problema, los objetivos que se persiguen y el porqué de esta indagación en torno al embarazo en adolescentes y los factores asociados.

Ahora bien, en el segundo capítulo el lector se encontrará con el marco teórico en el cual se presentan antecedentes, los principales conceptos y la perspectiva teórica que orienta el trabajo.

En el capítulo tres se desarrolla el tipo de estudio, el tipo de población, así como los procedimientos, las diferentes técnicas para la recolección y análisis de la información, además de las consideraciones éticas y el marco legal en el cual se basa este proyecto. En el último apartado se podrán evidenciar los principales hallazgos, conclusiones y discusiones de lo que se ha encontrado en el proceso de investigación.

## **CAPÍTULO 1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

Se puede decir que el embarazo a temprana edad es una problemática de hace varias décadas en nuestra sociedad, no solo porque está asociado a trastornos físicos y psicológicos de los adolescentes; como el desarrollo prematuro de sus cuerpos, los problemas emocionales como la ansiedad, el estrés, la depresión, el sentimiento de abandono, el sentimiento de rechazo, el cambio de rol de adolescente a asumir un papel de adulto responsable, es una situación que afecta directamente el desarrollo personal de los jóvenes.

El embarazo en la adolescencia es una circunstancia que quita la oportunidad de desarrollo, de crecimiento, de completar la educación, de tener mejores oportunidades para el trabajo y mejores condiciones de vida, tanto de la madre como de sus hijos.

Muchas veces las adolescentes embarazadas son marginadas, se les arrebató el poder de decisión sobre sus vidas, se les obliga a entrar a una unión de hecho muy temprana y por lo general, se les excluye del sistema educativo. Por tanto, estudiaremos el conjunto de supuestos epistemológicos e instrumentos metodológicos que se deben utilizar para formular el Derecho, a partir de una concepción fáctica del mismo.

El camino para disminuir esta problemática es la educación, por lo que se recomienda fortalecer la orientación sexual en entidades como las Instituciones Educativas de Yopal - Casanare, al igual que es necesario brindarles los accesos a la información y los métodos de planificación necesarios.

Esta dificultad social basada en el desarrollo personal de las adolescentes embarazadas es solo un aspecto que enmarca la grave problemática social que aquejará a la sociedad por los próximos años si no se previene a tiempo.

### **1.1 Problema de la investigación**

Este trabajo de investigación trata principalmente sobre el embarazo en la adolescencia, sus causas y consecuencias, cómo prevenir embarazos no deseados, además nos entrega estadísticas de la realidad e información sobre el porcentaje de jovencitas que tienen relaciones sexuales a temprana edad, sin responsabilidad.

Durante en los últimos años en el municipio de Yopal ha venido evidenciando el aumento del porcentaje de embarazos en los adolescentes de edades de 12 a 15 años para lo cual esta problemática la ha denominada el ministerio de salud y de protección social como problema de salud pública, lo que lleva a querer investigar sobre los factores que inciden en el embarazo adolescente en especial en la época de pandemia.

En el año 2009 se realizó un proyecto de investigación en el municipio de Yopal sobre las actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva con los adolescentes, en el cual se obtuvieron como resultados: que el 21,9% de la población correspondían a embarazos en mujeres de 10 a 19 años, con un total de 628 en 2013 y 658 en 2014

(Oneida Castañeda porras, 2009), esta es la única investigación que se ha encontrado dentro del municipio de Yopal con respecto al embarazo en la adolescencia.

En Colombia el embarazo en la adolescencia ha generado porcentajes altos de deserción escolar, provocando en los adolescentes pocas posibilidades de ingresos económicos a futuro por falta de educación. Se ha convertido en un círculo vicioso de pobreza y abandono, además del problema económico se ha convertido en un riesgo para la salud de la adolescente como la muerte materno perinatal, ya que la fisiología y anatomía del adolescente aún no se encuentra totalmente desarrollada para una gestación lo cual le implicaría problemas durante el embarazo.

El propósito de la investigación es poder determinar los factores que llevan a los adolescentes a quedar en embarazo a temprana edad en la institución educativa el Paraíso ya que los datos que registra el colegio son: para el año 2018 el colegio registró 6 embarazos en adolescentes en edades de 14 a 15, en el año 2019 se registraron 6 embarazos en edades de 14 a 16 años y para el año 2020 se registraron 7 embarazos en adolescentes de edades de 14 a 16 años de 700 adolescentes que se encuentran matriculados y cursando la básica secundaria en la institución, esto generó preocupación por parte de las directivas de la institución ya que refieren que en el inicio de pandemia por COVID-19 de las adolescentes del grado 11 en el año 2020, quedaron 7 embarazadas y se encontraban recibiendo clases virtuales en el cual se genera la necesidad de buscar respuesta a la problemática por medio de la presente investigación.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cuáles son los factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal?

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo General:**

- Comprender factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.

### **1.2.1.1 Objetivos Específicos:**

- Establecer los factores que conllevan al embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal Casanare.
- Comprender los conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva, como factores del embarazo de las adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.
- Evaluar el impacto de la incidencia del embarazo en adolescentes a temprana edad

### **1.3 Justificación**

El motivo del presente trabajo de investigación es referido a los factores que inciden al embarazo a temprana edad de los adolescentes, de una institución educativa del municipio de Yopal Casanare debido a que el número de gestantes adolescentes han incrementado en los últimos 5 años con una evidente proporción de crecimiento en las edades de 12 a 15 años y como consecuencia de esto el incremento de problemas relacionados con la maternidad. En las adolescentes significa riesgos para la salud de ellas y la de sus hijos, desde que comienza, pues la mayoría son embarazos no planeados ni deseados. La importancia de realizar la investigación en la institución es lograr dar respuesta al aumento del embarazo en los adolescentes estudiantes de la institución educativa y así poder llegar a generar recomendaciones para realizar proyectos de incidencia en la problemática que cada año se viene presentando dentro de la institución educativa y así contribuir en la disminución del embarazo en adolescentes dándoles a conocer nuevos retos que afrontaran de índole social, familiar y de su proyecto de vida. Cada uno de estos factores conlleva a distintos riesgos de salud; el caso del embarazo en las adolescentes tiene otras dificultades, como el hecho que una menor se encargue del cuidado de otro menor, en sí es un problema de salud pública, a nivel nacional, regional Se puede decir que en las comunidades donde esta problemática esta tan arraigada, suelen encontrarse adolescentes y padres acostumbrados a estas situaciones, volviéndose tan común que culturalmente es aceptada, pero como se mencionó anteriormente este se ha convertido en un problema de salud pública, es por ello que se han generado estrategias de políticas públicas para disminuir esta problemática social,

sensibilizando a los adolescentes para que tenga una vida sexual con responsabilidad porque al no hacerlo pueden quedar en embarazo a temprana edad y peor aún, contraer una EDS. Esta situación sería muy compleja para ellas ya que, no son expertas en el tema. Por consiguiente, la falta de comunicación en sus hogares hace que no tengan una charla a mena con los miembros de la familia. Se puede decir que es relevante una buena comunicación, específicamente entre padres e hijos, puesto que de esta manera se podría evitar embarazos no deseados y sus consecuencias.

## **CAPÍTULO 2 MARCO DE REFERENCIA**

### **Marco teórico**

Los factores son aquellos elementos que pueden determinar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados. También existen factores de riesgo, el cual se relaciona a cualquier rasgo o característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene entre otras.

### **Marco conceptual**

#### **Adolescencia**

Cuando hablamos de la adolescencia, estamos hablando de una serie fundamental de cambios tanto psicológicos como físicos. En este último aspecto hay que subrayar que los más obvios son el crecimiento en altura, el aumento de peso y de grasa corporal, la evolución de lo que es la dentición o el crecimiento de los músculos. Entre los principales cambios que experimenta una persona en su adolescencia, aparecen el desarrollo del pensamiento abstracto y formal, el establecimiento de la identidad sexual y la solidificación de amistades con la probable experimentación grupal con las bebidas alcohólicas, el cigarrillo e incluso las drogas. De acuerdo a la psicología, los adolescentes luchan por la identificación del yo y por la estructuración de su existencia basada en esa identidad. Se trata de un proceso de autoafirmación, que suele

aparecer rodeado de conflictos y resistencias, en los cuales el sujeto busca alcanzar la independencia.

### **Etapas de la adolescencia**

La adolescencia es el proceso mediante el cual el niño alcanza la madurez sexual y se convierte en un adulto. Se inicia con la pubertad, esto es, con los cambios físicos y el desarrollo de las características sexuales secundarias (las que no tienen que ver directamente con el desarrollo de los órganos sexuales, como el cambio de la voz en los hombres o el ensanchamiento de las caderas en las mujeres). La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el periodo de la adolescencia está comprendido entre los 10 y los 19 años de vida, aunque tanto la madurez física y sexual como la psicológica y social dependen de factores individuales, como el sexo (una mujer se desarrolla antes que un hombre).

El crecimiento y la maduración del ser humano son procesos que requieren tiempo, es decir, no se producen de forma brusca, aunque hay ciertas etapas y edades donde estos cambios ocurren con mayor velocidad, sobre todo los físicos. Según el estudio Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales, llevado a cabo por J.J Casas Rivero y M.J Ceñal González Fierro, de la Unidad de Medicina del Adolescente del Servicio de Pediatría del Hospital de Móstoles, en Madrid, las etapas de la adolescencia son tres. En el estudio sitúa la media de desarrollo completo de la adolescencia en los 21 años.

### **Adolescencia temprana (11-13 años)**

Es la primera etapa de desarrollo del niño. Se caracteriza porque comienza a experimentar cambios físicos a una gran velocidad. En esta fase aparecen los caracteres sexuales secundarios.

Los cambios psicológicos y sociales no tienen un gran desarrollo durante esta fase, sino que son consecuencias o se derivan de los cambios físicos. El adolescente observa cómo su cuerpo se desarrolla y cambia, y esto provoca una gran curiosidad y una situación extraña para él. Las transformaciones acercan al adolescente a su grupo de amigos, que también experimentan los mismos cambios, por lo que existe una identificación grupal. Durante esta fase no se producen cambios psicológicos porque en lo que se refiere a los procesos cognitivos, el adolescente sigue pensando

en concreto, no ha desarrollado la abstracción del pensamiento, no percibe las implicaciones futuras y se encuentra todavía muy lejos del pensamiento adulto.

Los contactos con el otro sexo tienen un carácter exploratorio, también lejos del deseo sexual adulto.

### **Adolescencia media (14-17 años)**

Al comienzo de esta fase, el adolescente ya ha finalizado casi por completo su maduración sexual: sus órganos sexuales están prácticamente desarrollados y ha adquirido el 95 por ciento de su estatura. A partir de este momento, los cambios físicos se ralentizan sobremanera, lo que le permite al adolescente fijar su imagen corporal y desarrollar más fácilmente una imagen de sí mismo. En esta fase adquieren vital importancia los cambios psicológicos y sociales.

Durante estos años desarrolla el pensamiento abstracto y la capacidad de percibir las implicaciones futuras, aunque en circunstancias conflictivas, como etapas de estrés, puede sufrir regresiones hacia el pensamiento concreto y ser incapaz de percibir estas implicaciones. La capacidad de percibir en abstracto provoca que el joven desarrolle también una cierta capacidad discursiva, además de identificarse con otras personas, grupos e ideologías. El adolescente también desarrolla y potencia una imagen de sí mismo, un rol que proyecta hacia los demás. La pertenencia a un grupo social y la necesidad de independencia respecto del grupo familiar también son consecuencias directas de los cambios psicológicos y cognitivos durante esta etapa.

El narcisismo y la sensación de invulnerabilidad es otra de las consecuencias de los cambios psicológicos del adolescente. Proyecta su imagen hacia el resto del mundo con el objetivo de acaparar atención. La sensación de invulnerabilidad y de fortaleza hacen que el adolescente pueda ser más agresivo en ciertas circunstancias y puede acarrear comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas.

El contacto con el otro sexo se incrementa, aunque no sólo responde a un deseo sexual creciente, sino también al narcisismo y la exploración de los propios límites del adolescente, que necesita poner a prueba el grado de atracción que posee.

### **Adolescencia tardía (17-21 años)**

El desarrollo físico y sexual ha terminado. El adolescente ya es físicamente adulto y sus órganos sexuales están plenamente capacitados para la reproducción.

El pensamiento abstracto también se ha desarrollado en su totalidad y el joven puede pensar en abstracto sin dificultad y percibe perfectamente las implicaciones futuras de sus actos. El desarrollo del pensamiento es un factor individual que depende de las condiciones del entorno y de las propias capacidades de la persona.

A partir de este momento, el adolescente comienza a enfrentarse a las exigencias del mundo adulto, las necesidades de atención y de pertenencia a un grupo pierden importancia en pro del fomento de las relaciones individuales.

## **Embarazo**

Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos.

### **Embarazo en la adolescencia**

El embarazo en adolescentes se ha explicado como un problema de salud, socioeconómico y demográfico. Hay un relativo consenso en torno a los efectos negativos del embarazo en la adolescencia sobre la vida de las niñas, sus familias y comunidades. Al respecto, Reyes y González (2014) destacan que el embarazo a temprana edad tiene consecuencias biológicas tanto para la madre como para el niño. Dichas consecuencias se evidencian como riesgos derivados de las condiciones de salud previas al embarazo (malnutrición, bajo peso y talla, necesidades básicas insatisfechas en el control prenatal) y las condiciones socioeconómicas de las adolescentes (pobreza, bajo logro escolar, necesidades básicas insatisfechas). En síntesis, el embarazo en adolescentes es resultado de la desigualdad social y la falta de oportunidades en la educación y el empleo, lo cual a menudo perpetúa el ciclo de la pobreza, causas que a su vez determinan la mortalidad y morbilidad explicada desde el embarazo en la adolescencia, en particular entre niñas y mujeres jóvenes de grupos más vulnerables y desfavorecidos. El embarazo puede tener consecuencias devastadoras para la salud de las niñas. Muchas adolescentes todavía no están físicamente preparadas para el embarazo o el parto y son, por lo tanto, más vulnerables frente a complicaciones. (Fondo de Población de las Naciones Unidas). Adicionalmente, las adolescentes y jóvenes en embarazo tienen mayor posibilidad de

abandonar sus estudios, volver a quedar en embarazo y con ello menor posibilidad de acceder a trabajos bien remunerados cayendo en una de las llamadas “trampas de la pobreza” (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2016). Es así como en el análisis de la relación entre embarazo en la adolescencia y pobreza se hace necesario considerar que en estas edades, la maternidad y la paternidad limitan la permanencia en el sistema escolar lo que disminuye la oportunidad de acceder a trabajo calificado y que, a su vez, la condición de pobreza en muchas ocasiones representa la ausencia de oportunidades y barreras para construir proyectos de vida distintos a la maternidad como destino principal de la mujer (IPPF, 2017); en los dos sentidos, el embarazo en la adolescencia contribuye a la reproducción intergeneracional de la pobreza. El embarazo en adolescentes es un fenómeno social; los rasgos culturales de cada sociedad imponen diferentes niveles de sanción social al hecho de que una adolescente que va a ser madre sea excluida de diversos escenarios y del proyecto de vida que pudiese tener. El entorno del adolescente suele sancionar su condición de madre a temprana edad y no las circunstancias de violencia de género o de desigualdad social que pudieran estar ocasionando dicha situación. De esta manera, el embarazo en la adolescencia, que en algunos casos es producto de asimetrías de poder que ponen a la mujer en una situación de desventaja social, son aceptados por la familia de la joven, y podrían llegar a ser un aliciente para que un presunto abusador pueda convertirse en esposo (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2017). De este modo, las diversas situaciones de violencia de género que se expresan y evidencian en el momento de un embarazo en adolescentes, son el resultado de procesos de violencia estructural contra la mujer, puesto que el embarazo en sí mismo refleja una problemática multidimensional de exclusión, desigualdad y vulnerabilidad que enfrentan las adolescentes así por ejemplo, las vidas de muchas niñas y mujeres jóvenes podrían haber sido diferentes, si ellas hubiesen tenido herramientas educativas para empoderarse y denunciar o discernir situaciones de riesgo y optar evitando dejar al azar decisiones sobre su vida. Es así como la interrelación del embarazo en adolescentes con la falta de oportunidades, la pobreza y la exclusión social ha sido ampliamente explicada. En resumen, esa falta de oportunidades, de control sobre sus vidas y de realización personal constituyen los principales mecanismos de reproducción del ciclo del embarazo en la adolescencia. Los embarazos en la adolescencia temprana también están asociados a la inequidad de género y, requieren especial atención dado que los

actos sexuales con menores de 14 años son delito en Colombia. Dado su carácter multidimensional, el Ministerio de Salud y Protección Social se ha aproximado al embarazo en adolescentes desde el enfoque de determinantes sociales del embarazo para comprender los diferentes factores de vulnerabilidad (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

### **Factores que influyen en embarazos en adolescentes**

Durante la adolescencia se viven varias etapas que predisponen a factores de riesgo, el embarazo es un problema multicausal, se han encontrado factores individuales, biológicos, sociales, familiares, culturales, psicológicos, educativos, que conllevan a consecuencias en la familia iniciando sentimientos de enojo, dolor y confusión que posteriormente se remplaza por el traspaso de roles siendo las abuelas o demás familiares que asumen la responsabilidad de cuidadores y/o cuidadoras primarias del niño o niña, la adolescente disminuye el vínculo madre-hijo, se incrementa la morbilidad y mortalidad en la infancia.

### **Factores individuales**

A nivel individual para la adolescente el embarazo puede verse afectado por diversos factores, entre los cuales se mencionan:

La orientación de amigos, curiosidad, la presión social, y la diversión propician a que muchos adolescentes contraigan adicciones, como el alcoholismo y drogadicción dificultad para desarrollar su proyecto de vida.

- Falta de previsión, las primeras relaciones sexuales son espontaneas, no planeadas
- Lo que dificulta la utilización de un método anticonceptivo.
- Menarquía precoz. Falsas creencias sobre la maternidad.
- Falta de actitud preventiva.
- Comportamientos de suicidio.
- Tener una relación cercana.
- Estar enamorada de su pareja.
- Sentirse mayor o con independencia o autonomía.

## **Factores Sociales**

Los altos índices de desempleo, pobreza, desplazamiento forzoso hacinamiento, migración, estrés, delincuencia, alcoholismo y mal uso de la tecnología que se observan actualmente en el país, este es un aspecto que cabe destacar, es de escasa posibilidad conseguir una fuente de trabajo, principalmente en el adolescente, esto interfiere para la realización personal, la identidad social y en la vida familiar. A nivel nacional existe una gran cantidad de jóvenes que no encuentran empleo y tampoco estudian, estos adolescentes tienen mucho tiempo disponible, lo que favorece a adoptar otros factores de riesgo como Influencia de los medios de comunicación como las redes sociales, varios de ellos utilizan la sexualidad para vender productos, así como la difusión de mensajes y modelos que impulsan a las adolescentes a tener conductas de riesgo.

- Pobreza, migración, desintegración familiar.
- Inicio a temprana edad la vida sexual por o de presión de amigos novio.
- Marginación Social, manifestaciones de conductas violentas.
- Matrimonio forzado: las adolescentes no se casan por su voluntad, los padres, o hermanos se ven obligados a casarlos por cultura o por un interés económico.
- Vergüenza: A los comentarios familia, amigos, vecinos.
- Discriminación. No se da la oportunidad de desarrollarse como mujer vivir en el área rural.
- Dificultad al acceso a información adecuada sobre métodos de planificación familiar y de educación sexual.
- Mensajes contradictorios con respecto a la sexualidad en la familia y medios de comunicación.
- Incremento de la tasa de natalidad en edades de 10 a 19 años abuso sexual, Violencia.

## **Factores Familiares**

La familia es el vínculo nuclear que tiene el adolescente, permite conservar los valores y la estabilidad. Algunos procesos influyen en el desarrollo de la adolescencia y pasan a constituir un estilo de vida y pueden convertirse en factores protectores, porque a

través de ello se va formando su identidad e independencia, el adolescente toma decisiones por sí mismo, por lo que atraviesa desequilibrios e inestabilidades que implica transformaciones, por ello no mantienen una buena relación familiar y cuando se presenta alguna situación no toman las decisiones adecuadas o no tienen la confianza para dialogar en familia acerca de temas como la sexualidad, lo que puede tener consecuencias como embarazos no deseados. La comunicación es un factor determinante en relaciones que se establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerán con los demás.

Entre los factores familiares están los siguientes:

- Familias Numerosas, presión de los familiares, insistencia de buscar una pareja madre o padre ausente.
- Conductas sexuales de riesgo.
- Madre o padres indiferentes, relación negativa entre padre, madre, adolescente.
- Familias desintegradas.
- Pérdida de un ser querido.
- Enfermedad crónica de algún familiar.
- Madre o hermana con embarazo en la adolescencia.

### **Factores Culturales**

La alta vulnerabilidad a la que se expone el adolescente puede tener complicaciones negativas principalmente porque enfrentan cambios de cultura, en consecuencia, una libertad sexual, los embarazos en adolescentes en su mayoría son aceptados, culturalmente es una solución a los problemas económicos de las familias numerosas.

Entre estos factores se encuentran los siguientes:

- Fantasías de esterilidad, inician a tener relaciones sexuales a temprana edad que las lleva a creer que no se embarazarán.
- Padres muy exigentes, dominantes e impulsan al matrimonio en la adolescencia.
- Aceptación cultural de la fecundidad temprana.
- Distorsión de la información.
- Machismo como valor cultural.

- Estereotipos de género que discrimina a la mujer

### **Factores psicológicos**

La adolescencia conlleva cambios significativos principalmente en el embarazo los cambios psicológicos, que afectan el estado de ánimo y comportamiento, la salud mental de la adolescente quien necesita atención y cuidado con especial énfasis en salud mental porque eventualmente es notable que las adolescentes durante el embarazo estén expuestas y existe un alto índice de vulnerabilidad a violencia, maltrato y disfunción familiar. Entre los factores psicológicos están los siguientes:

- Confusión en elegir sus amistades.
- Tristeza, sentirse sola sin apoyo de un ser querido ante el embarazo.
- Miedo, vergüenza, pocas amistades con quien comparte, pena de expresar sus sentimientos.
- Presión de los familiares, insistencia de buscar una pareja.
- Enfermedad mental, incremento en violaciones, tener relaciones sexuales forzadas sin el consentimiento.

### **Factores educativos**

Dentro de los factores educativos se encuentran:

- Bajo Nivel educativo los niveles de escolaridad particularmente en los adolescentes del área rural tienen menos acceso a la educación básica pues los institutos son muy pocos y menos accesible.
- Abandono escolar, por falta de recursos económicos el adolescente decide abandonar sus estudios, no tiene un ingreso para sufragar los gastos estudiantiles.
- Falta educación sexual en los centros educativos no se da a conocer temas de sexualidad, aún existe el tabú.
- Falta de capacitación laboral.
- Bajas expectativas académicas a muy temprana edad.

## **Factores**

Gran parte de los problemas de pobreza que enfrentan y afectan el desarrollo de la adolescencia van ubicando a las jóvenes en un riesgo más alto para alcanzar sus logros educativos, y socioeconómicos; principalmente en las condiciones de vida del adolescente, la pobreza marca el subdesarrollo de las comunidades más postergadas del país, la población rural e indígena han sido excluidos a los accesos de salud, el empleo, los bajos salarios devengados, las familias por la pobreza no pueden satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, vivienda, vestuario, recreación y salud. Las deficiencias en las condiciones socioeconómicas contribuyen a factores causales tanto del embarazo en adolescentes como al inicio precoz de las relaciones sexuales, por tal razón existe un alto índice de mortalidad materna neonatal, la mayoría de las adolescentes solo finalizan la primaria y las familias no cuentan con el recurso económico para sufragar los gastos que se requieren para el nivel básico, entre los cuales se encuentran. Discriminación exclusión.

- Falta de oportunidades de empleo.
- Remuneración inadecuada.
- Despido laboral.
- Crecer en condiciones empobrecidas.
- Percibir pocas o ninguna oportunidad de trabajo para el éxito

### **Factores institucionales:**

La falta de apoyo, información y orientación en materia de salud reproductiva orientación y educación sexual para niñas y adolescentes, ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se considera como un problema de salud pública, es muy importante que a través de la prevención del embarazo entre las adolescentes se disminuirá las muertes maternas. Las adolescentes en su mayoría no reciben una educación sexual por falta de acceso a los servicios de salud, deficiencia en la promoción de anticonceptivos, inexistencia en el servicio de los mismos.

Desconocimiento acerca de la existencia de los servicios amigables para la atención integral de los adolescentes, jóvenes y la atención, oferta que se brinda.

Barreras a los accesos a los servicios de salud, desinformación a su estado de salud o enfermedad, temor a ser evaluado por el médico sobre todo al consultar sobre su salud sexual o reproductiva.

- Déficit en atención en consejería sobre salud sexual y reproductiva.
- Falta de promoción sobre los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes.
- Falta de acceso a los servicios.
- Capacitación inadecuada de los profesionales.
- Falta de confidencialidad y respeto para el ejercicio del secreto profesional

## **CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Tipo de estudio**

El enfoque y el método que aplicaremos dentro de nuestro proyecto de investigación es el cualitativo, ya que es el enfoque que más aplica al tipo de investigación que se está realizando, Este enfoque utiliza la recolección de datos y luego realiza el análisis de los datos para revelar nuevas interrogantes durante el proceso de la investigación. También tiene como característica desarrollar las preguntas e hipótesis antes de tener una respuesta a la pregunta de investigación lo cual facilita ir perfeccionándola y así ir enfocándose en el problema principal de la investigación.

Este tipo de enfoque pretende analizar un problema para lograr identificar las características y así tomar decisiones a partir de allí por medio de instrumentos de recolección de datos como entrevistas sin llegar a intervenir en la problemática para lograr analizar las características de la problemática a investigar.

A continuación, se relaciona cuadro de las diferentes fases del enfoque cualitativo del proyecto de investigación.



económica de la población. La cría, levante y ceba se realiza en forma extensiva en toda la llanura, especialmente en Paz de Ariporo, Hato Corozal y Trinidad.

En cuanto a la agricultura los principales cultivos son arroz riego, arroz seco mecanizado, palma africana, plátano, maíz tradicional, café y yuca. El petróleo es la actividad de mayor generación de ingresos. Los campos de Cusiana y Cupiagua son los mayores del país.

Este departamento cuenta con una red de carreteras y carreteables que conectan a las cabeceras municipales entre sí; las principales vías son la transversal Yopal - Aguazul - Sogamoso, que conecta el territorio con el departamento de Boyacá y el centro del país, y la troncal o marginal del llano que atraviesa el departamento de sur a norte, por el piedemonte, y lo comunica con los departamentos de Arauca y Meta.

La navegación fluvial constituye un medio de comunicación y transporte de carga entre los poblados menores; algunos ríos como el Cravo Sur, Cusiana, Casanare y Meta permiten la navegación por embarcaciones mayores con algunas restricciones. El transporte aéreo se realiza a través de 15 aeródromos y varias pistas de aterrizaje.

Su actividad económica gira en torno a la extracción de petróleo, la agricultura y la ganadería. La ganadería vacuna es la principal actividad económica de la población. La cría, levante y ceba se realiza en forma extensiva en toda la llanura, especialmente en Paz de Ariporo, Hato Corozal y Trinidad.

En cuanto a la agricultura los principales cultivos son arroz riego, arroz seco mecanizado, palma africana, plátano, maíz tradicional, café y yuca. El petróleo es la actividad de mayor generación de ingresos.

### **3.3 Procedimiento**

El estudio se llevará a cabo en varias fases, siendo estas:

#### **Primera fase:**

Mes de Abril del 2021, se procederá a acceder a la intuición para proponer a las directivas del colegio la opción de realizar el estudio con los alumnos de la institución, este con el objetivo de tener la aceptación.

### **Segunda fase:**

Mes de Mayo del 2021, se informará a los docentes de la institución educativa y a los padres de familias que se encuentran a cargo de los alumnos para que conozcan el tipo de estudio que se está realizando.

### **Tercera fase:**

Junio del 2021, fijar fechas para las entrevistas con los adolescentes de la institución educativa.

### **Cuarta fase:**

Julio del 2021, se procederá a informar a los alumnos que hacen parte del estudio a la firma de los consentimientos informados, como permisos de iniciar a las entrevistas. Julio del 2021. Aplicación de la entrevista a cada uno de los alumnos que hacen parte del estudio de investigación

### **Quinta fase:**

Agosto de 2021. Una vez terminadas las entrevistas, se procederá a realizar el análisis crítico y estadísticos de las repuestas obtenidas.

Todo el estudio se realizará durante el periodo de abril de 2021 a Agosto de 2021

A continuación, se expondrá el cronograma que se seguirá para la consecución de todos los objetivos y por supuesto para la realización del estudio.

Tabla 1. Cronograma

<b>FASE</b>	<b>CRONOGRAMA</b>	
	<b>PERIODO</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
FASE 1	Abril 2021	<u>Preparación</u> previa: Preparación del material. Propuesta de realización del estudio a los directores del centro.

FASE 2	Mayo 2021	Información a los profesores de la institución educativa y a los padres de las estudiantes.
FASE 3	Junio 2021	Fijación de fechas para el abordaje con las estudiantes.
FASE 4	Julio 2021	Información del estudio a las estudiantes de la institución educativa y pase del consentimiento informado. Recogida del consentimiento informado firmado.
FASE 5	Agosto 2021	Desarrollo del estudio: Tras la firma de los consentimientos informados, aplicación de la entrevista a las estudiantes
FASE 6	Agosto 2021	Análisis estadístico y crítico de las respuestas a la entrevista

*Fuente: Elaboración propia*

### **3.4 Técnicas para la recolección de la información**

Las entrevistas cualitativas son más empáticas, flexibles y abiertas al entrevistado ya que existen diferentes tipos de entrevistas que ayudan a la recolección de la información como lo es la Entrevista Estructurada, semi estructurada, no estructuradas o abiertas (Ryen, 2013; y Grinnell y Unrau, 2011). La entrevista es una de las herramientas muy utilizadas para lograr la recolección de los datos en un proyecto e investigación que nos permite la obtención de los datos de la

población a intervenir por medio de la interacción oral y así lograr identificar los aspectos vividos del entrevistado.

La técnica de recolección de la información que se utilizará en la investigación será la entrevista semiestructurada, ya que se define como una entrevista exploratoria la cual es utilizada frecuentemente en proyectos de investigación social y que nos permite generar empatía con el entrevistado para obtener la información completa en la investigación (Gillham, B. (2005). Research interviewing: the range of techniques). Este tipo de instrumento nos permitirá trabajar por medio de preguntas abiertas y más completas para la recolección de la información de manera fluida y así lograr obtener las variables a la respuesta de la pregunta de investigación.

La presente investigación nos permitirá comprender factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare, y con la ayuda de las diferentes fuentes primarias para la obtención de información más relevante, es por ello que la población requerida son las adolescentes embarazadas que se encuentran entre los 14 y 18 años de edad, estudiantes de una institución educativa del municipio de Yopal Para la investigación se acudió al diálogo constante entre la construcción teórica de los materiales consultados y el análisis de los datos provenientes de las vivencias de las adolescentes en estado de embarazo. Se utilizará la técnica de entrevista semiestructurada y los instrumentos para la recolección de información será la guía de la entrevista con la cual se pretende precisar la información requerida para el desarrollo de la investigación. Cabe mencionar que para llevar a cabo esta técnica se les dio a conocer a las adolescentes en estado de embarazo, padres de familias y/o cuidadores, docentes y directivas de la institución. La intencionalidad del presente trabajo de investigación los cuales han expresado voluntariamente su intención de participar en esta investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado acerca de los objetivos de la misma.

Cabe mencionar que también se les explico que teniendo en cuenta la emergencia sanitaria por la cual estamos atravesando esta técnica se estará desarrollando de manera virtual y remota ya que nos acogemos a la declaratoria de emergencia sanitaria decretada por el gobierno nacional por la crisis que estamos viviendo actualmente, donde los seres humanos estamos inmersos en un proceso de cambio que nos ha llevado a construir nuevas formas de relacionarnos con la naturaleza y con los otros. Los ámbitos económicos, sociales y culturales de las sociedades

están siendo transformados para adaptarse a las nuevas dinámicas que demanda la pervivencia y convivencia en medio de una pandemia. Desde esta perspectiva, el cambio social generado por la COVID-19 se ha convertido en una oportunidad para reflexionar y actuar sobre el sentido de las transformaciones de interacciones con los demás por lo anterior se les socializo a través de llamadas telefónicas las herramientas que se estarán llevando a cabo como medio de comunicación alterno plataformas de comunicación virtual entre otras.

El confinamiento de la población, incluidas las personas investigadoras, pone de manifiesto la necesidad de adaptar la metodología cualitativa, sus técnicas y herramientas, al contexto actual generado por la COVID-19. Internet y los medios o redes sociales posibilitan la recogida de datos textuales, secuencias, imágenes o narrativas sobre una realidad limitada para el acceso a ella de forma presencial. Entramos en la era de la e-investigación, matizando y reorientando la observación, la conversación, la recogida y el análisis de la información. En la actualidad se trabaja en técnicas y modelos de buena práctica en esta materia. Esta nota incluye métodos de obtención de datos empleados en las investigaciones cualitativas se hace una selección de técnicas para una investigación cualitativa en línea y se aportan reglas para el diseño de una investigación de este tipo.

En esta fase del trabajo de campo se planifico cómo será el informe para compartir los hallazgos, la divulgación teniendo en cuenta la situación que nos ha generado cambios significativos que debemos considerar las medidas de distanciamiento social y el confinamiento en los hogares han modificado sustancialmente el campo social normalizado al que siempre habíamos estado habituados, lo cual nos está llevando a aprender a trabajar de manera remota y autónoma.

Continuando se resaltan las herramientas que se llevaran a cabo para efectuar la entrevista a las adolescentes.

1. Socialización de la investigación.
2. Conocimiento del objetivo de la investigación Comprender factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.
3. Socialización de la lectura de consentimiento informado
4. Aprobación del consentimiento informado declarando que aceptan ser parte de esta investigación denominada Comprender factores que inciden

en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.

5. Firma del consentimiento informado y autorización de los padres, institución educativa.
6. Socialización de la técnica de entrevista semiestructurada, preguntas y lugar donde se llevará a cabo.
7. Conocimiento de las plataformas virtuales por donde se estará realizando la entrevista teniendo en cuenta el confinamiento social a causa del COVID 19 (Microsoft Teams. Imagen de Microsoft Teams, Zoom Communications, Google Meet medios telefónicos mensajes) con estas herramientas se pretenden precisar la información requerida para el desarrollo de la investigación.

### **3.5 Técnicas para el análisis de la información**

El tipo de análisis de nuestro trabajo de investigación es el fenomenológico, el cual se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, desde la perspectiva del sujeto, descubriendo así los elementos en común de tales vivencias Su propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias, tanto en la fenomenología como en la teoría fundamentada obtenemos las perspectivas de los participantes. Sin embargo, en lugar de generar un modelo a partir de ellas, se explora, describe y comprende lo que los individuos tienen en común de acuerdo con sus experiencias con un determinado fenómeno (categorías que comparten en relación con éste) (Creswell, 2013)

Teniendo en cuenta los objetivos de la presente investigación, se empleó el enfoque de investigación cualitativo, ya que, de acuerdo con Hernández, Fernández, Baptista (2006) “no se efectúa una medición numérica, por lo cual el análisis no es estadístico. La recolección de los datos consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes (sus emociones, experiencias, significados y otros aspectos subjetivos)” (p. 8). El diseño es fenomenológico, puesto que se enfoca en las experiencias individuales subjetivas de los participantes, es decir “se pretende reconocer las percepciones de las personas y el significado de un fenómeno o experiencia” (Bogden y Biklen, como se citó en Hernández, Fernández, Baptista, 2006, p.712).

De la misma forma, se realizó mediante el tipo de investigación descriptivo, puesto que pretende, especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Danhke (como se citó en Hernández, Fernández, Baptista, 2006, p. 102).

Se empleará diferentes técnicas para el análisis de la información obtenida en las encuestas realizadas.

1. Transcribir las respuestas obtenidas en las entrevistas por los adolescentes
2. Relacionar las respuestas más repetidas por los participantes del estudio que den respuesta a la pregunta problema
3. Codificar las respuestas y las palabras
4. Realizar el análisis de la información obtenida por las entrevistas, apuntando a lograr dar respuesta a la pregunta problema la cual es el objetivo de la investigación.

### **3.6 consideraciones éticas**

De acuerdo con el Acuerdo 11 de la Res. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud en el Artículo 8, esta investigación a realizar protegerá los datos e informaciones referentes a la identificación e imagen de los participantes de la investigación, de igual manera se precisa que desde el artículo 9 esta investigación no representa un riesgo para la vida o seguridad de los participantes. Asimismo, y conforme al acuerdo 10 el líder y colaborador del proyecto se comprometen a identificar los tipos de riesgo a los que pueden estar expuesto los participantes de esta investigación. De acuerdo con el Acuerdo 11, literal (a) esta investigación no presenta riesgo dado que Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta Por último, se velará por el bienestar de los participantes cumpliendo con los artículos 12, 13, 14 y 15 de la misma resolución.

## **Marco legal**

Según la OMS los derechos sexuales y reproductivos para adolescentes y jóvenes se encuentran protegidos por la legislación internacional referente a derechos humanos y por otros documentos de las Naciones Unidas; entre los principales instrumentos legales internacionales que los apoyan están:

- Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948),
- Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (1976)
- Pacto de Derechos Económicos y Sociales (1976)
- Convención Internacional para la Eliminación de Todas las Formas de discriminación contra la Mujer (1981)
- Convención sobre los Derechos del Niño (1990)
- Declaración y Programa de Acción de la Conferencia Internacional de derechos Humanos, Viena (1993)
- Programa de Acción de la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, El Cairo (1994), Programa de Acción de la Conferencia Mundial de la Mujer, Beijing (1995)

### **Artículo 49 de la constitución, como toda prestación de servicios de salud.**

La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control.

### **Política nacional de salud sexual y reproductiva de Colombia Bogotá, febrero de 2003:**

La SSR de la población adolescente comprende el ejercicio de una sexualidad libre, satisfactoria, responsable y sana, la prevención del embarazo precoz y la prevención y atención de eventos relacionadas con la sexualidad y la reproducción.

### **Resolución 769 y 1973 de 2008:**

Adopta la Norma Técnica que incrementa la oferta anticonceptiva moderna para hombres, mujeres y parejas en edad fértil, dar cumplimiento al Acuerdo 380 de diciembre 14 de 2007, del CNSS.

### **Resolución 3353 de 1993:**

Establece la obligatoriedad de brindar educación sexual en todos los establecimientos educativos y en todos los niveles de escolaridad de acuerdo con el ciclo vital.

Por la cual se establece el desarrollo de programas y proyectos institucionales de educación sexual en la educación básica del país.

En uso de sus facultades constitucionales y legales, en cumplimiento de las funciones conferidas por los numerales 1, 5, 12 y 16 del artículo 3º del Decreto 2127 de 1992.

## **CAPÍTULO 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS**

### **Discusión y conclusiones**

#### **TABLA N° 1**

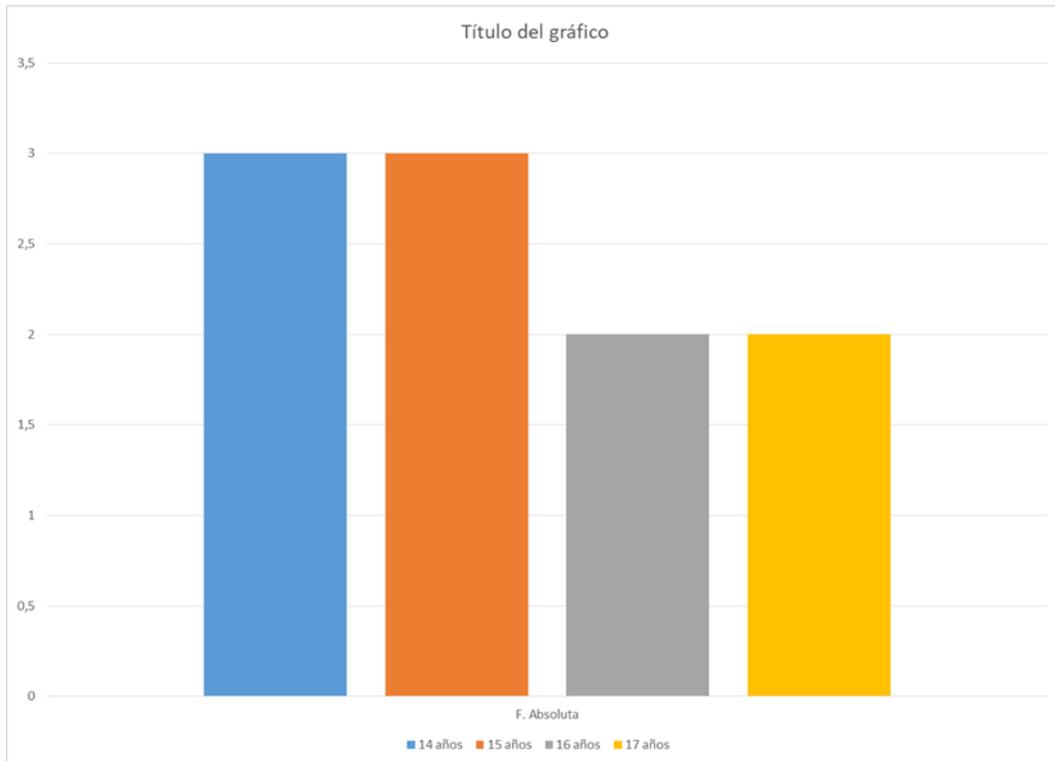
#### **TITULO: EDAD DE LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADOS**

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
14 años	3	30%
15 años	3	30%
16 años	2	20%
17 años	2	20%
Total	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

## GRÁFICO 1

### TITULO: EDAD DE LOS ADOLESCENTES ENTREVISTADOS



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo

COMENTARIO: Del total de personas entrevistadas el 30% tiene 14 y 15 años; el 20% tienen 16 y 17 años

## TABLA N° 2

### TITULO: LUGAR DE RESIDENCIA DE LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Provivienda	5	50%
20 de julio	2	20%
La esperanza	1	10%
La campiña	2	20%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

COMENTARIO: De las 10 personas entrevistadas el 50% reside en Provivienda ; el 20% reside en el barrio 20 de Julio; el 10% reside en La esperanza; el 20% reside en el barrio la campiña.

TABLA N° 3

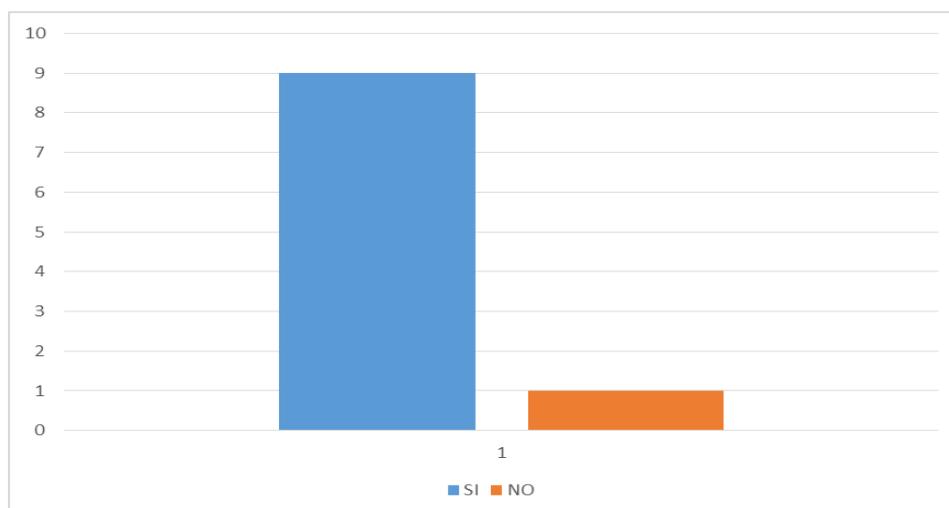
TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA DE LOS ADOLESCENTES ENTREVISTADOS

Intervalo de clases	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	9	90%
No	1	10%
TOTAL	10	100,00%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

GRÁFICO 3

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA DE LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

A los entrevistadas se les preguntó si tenían conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y si es afirmativa en que ámbito se les brindó la información lo cual dieron como respuestas 60% recibió información de su ámbito escolar; el 10% lo obtuvo de su seno familiar; el 30% de sus amigos o compañeros y el 0% de otros.

## TABLA N° 4

TITULO: ORIGEN DE LA INFORMACIÓN QUE POSEEN LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS

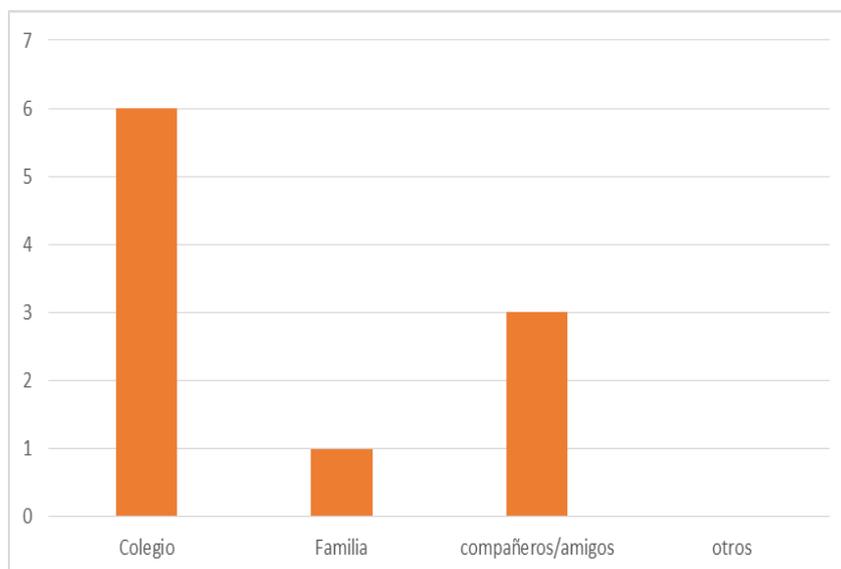
Intervalo de clases	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Colegio	6	60%
Familia	1	10%
Amigos/ Compañeros	3	30%
Otras	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

## GRÁFICO 4

TITULO: ORIGEN DE LA INFORMACIÓN QUE POSEEN LOS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS

Grafico 4



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

COMENTARIO: Del total de entrevistadas el 60% recibió información de su ámbito escolar; el 10% lo obtuvo de su seno familiar; el 30% de sus amigos o compañeros y el 0% de otros.

TABLA N° 5

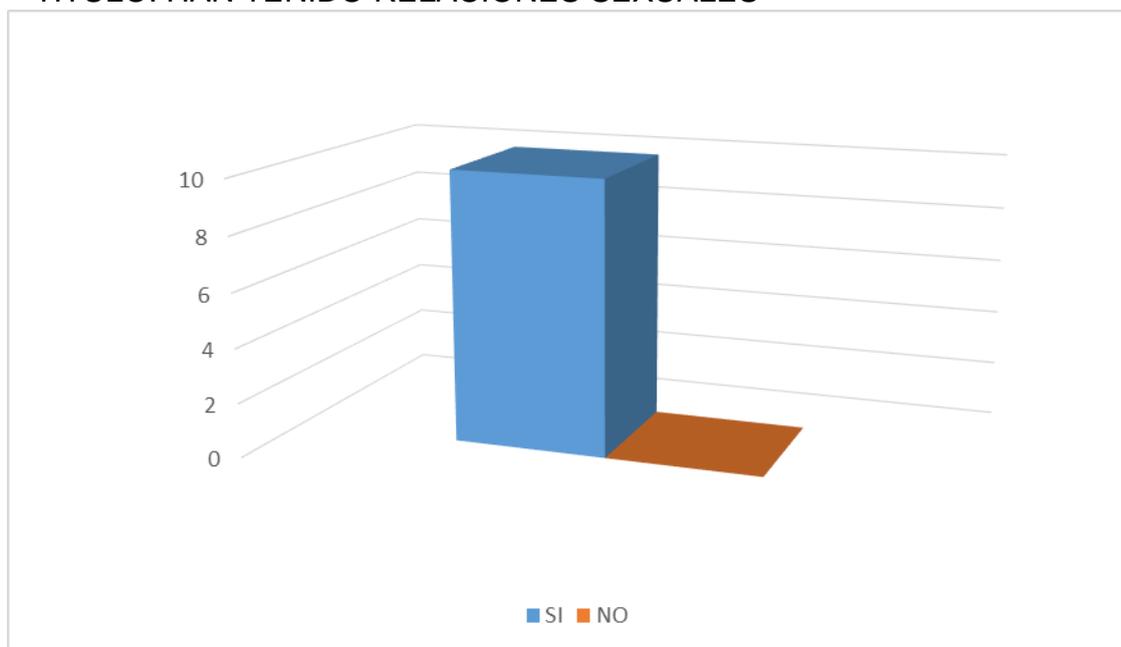
TITULO: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Si	10	100%
No	0	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

GRÁFICO 5

TITULO: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

COMENTARIO: Del total de personas entrevistadas el 100% ya ha tenido relaciones sexuales.

## TABLA N° 6

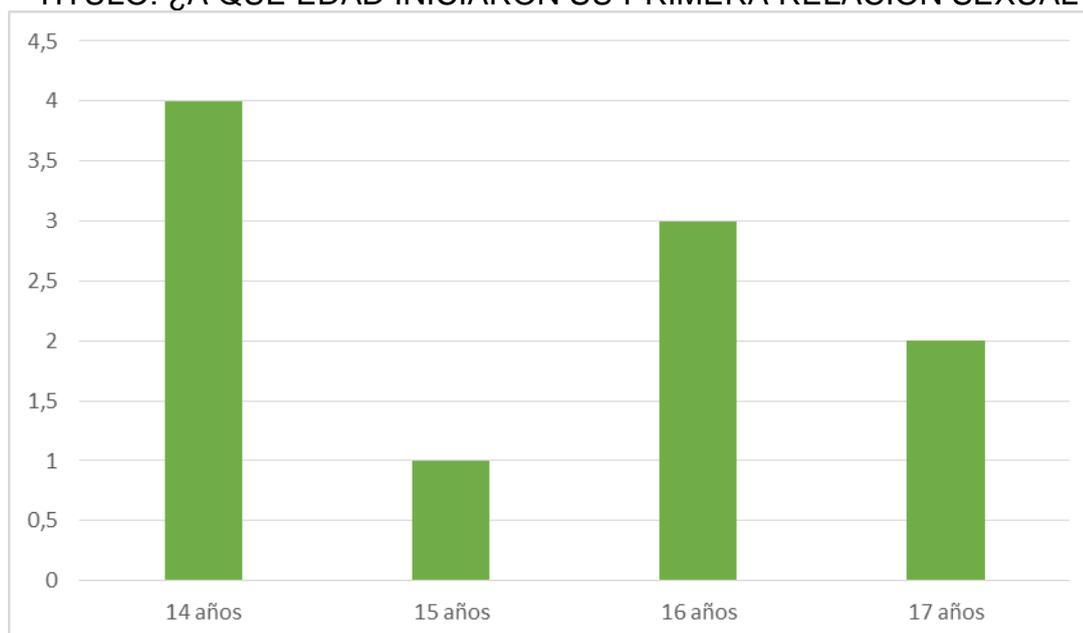
TITULO: ¿A QUE EDAD INICIARON SU PRIMERA RELACION SEXUAL?

Variable	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
14 años	4	40%
15 años	1	10%
16 años	3	30%
17 años	2	20%
Total	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

## GRÁFICO 6

TITULO: ¿A QUE EDAD INICIARON SU PRIMERA RELACION SEXUAL?



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

COMENTARIO: Del total de personas entrevistadas el 40% tenía entre 14 años en su primera relación sexual; el 10% tenía entre 15 años; el 30% tenía entre 16 y el 20% tenía entre 17 años.

## TABLA N° 7

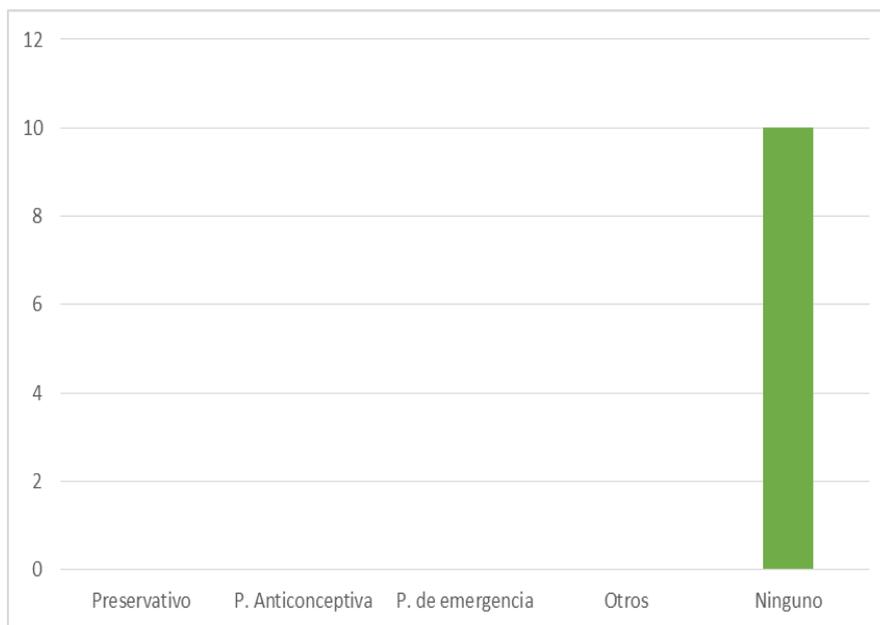
TITULO: ¿CON QUÉ MÉTODO SE CUIDARON?

Intervalo de clases	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Preservativo	0	0%
P. Anticonceptiva	0	0%
P. de Emergencia	0	0%
Otros	0	0%
Ninguno	10	0%
TOTAL	10	100%

FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

## GRÁFICO 7

TITULO: ¿CON QUÉ MÉTODO SE CUIDARON?



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

COMENTARIO: Del total de personas entrevistadas el 100% no utiliza ninguno.

## ANALISIS DE DATOS

### **Gráfico 1**

Discusión: del total de personas encuestadas el 30% tiene 14 y 15 años; el 20% tienen 16 y 17 años.

### **Grafico 2**

COMENTARIO: De las 10 personas encuestadas el 50% reside en Provivienda ; el 20% reside en el barrio 20 de Julio; el 10% reside en La esperanza; el 20% reside en el barrio la campiña

### **Gráfico 3**

A los encuestados se les preguntó si tenían conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y si es afirmativa en que ámbito se les brindó la información lo cual dieron como respuestas 60% recibió información de su ámbito escolar; el 10% lo obtuvo de su seno familiar; el 30% de sus amigos o compañeros y el 0% de otros.

### **Grafico 4**

Discusión: del total de encuestados el 60% recibió información de su ámbito escolar; el 10% lo obtuvo de su seno familiar; el 30% de sus amigos o compañeros y el 0% de otros.

### **Grafico 5**

Discusión: del total de personas encuestadas el 100% ya ha tenido relaciones sexuales.

### **Grafico 6**

Discusión: Del total de personas encuestadas el 40% tenía entre 14 años en su primera relación sexual; el 10% tenía entre 15 años; el 30% tenía entre 16 y el 20% tenía entre 17 años.

## **Grafico 7**

Discusión: Del total de personas encuestadas el 100% no utiliza ninguno.

A través de la presente investigación realizada en el Municipio de Yopal, sobre embarazo en adolescente a temprana edad, se tomó como universo a 10 adolescentes en edades de 14 años a 17 años, de las cuales se obtuvo información con técnica de encuestas anónimas, arrojando como resultado: El 81% corresponde a inicio de su actividad sexual a temprana edad, (el 40% a edades entre 14 años y 15 años de edad, mientras que el 36% a edades entre 16 años y 17 años). Se obtuvo como respuesta el 100% no usó ningún método anticonceptivo en sus relaciones sexuales de las jóvenes entrevistadas, respondieron haber recibido información sobre salud reproductiva en los establecimientos educativos a los que concurren y el 18% en su seno familiar. En la tabulación correspondiente al conocimiento que poseen las jóvenes adolescentes sobre embarazo y sus riesgos, el 91,50% se observó tener un buen nivel de percepción. En la expresión escrita en las encuestas a adolescentes en Yopal, se puede detectar, la preocupación en nuestro ámbito como responsables de cumplir un rol importante en la comunidad, ante la problemática como es el embarazo en las adolescentes, al seguir detectando el déficit de transmitir conocimientos del cuidado y el buen uso de los métodos anticonceptivos y la poca intervención y concientización de valores en el auto cuidado desde la perspectiva familiar y por ende insertados en la sociedad.

En el proceso de investigación sobre Embarazo Adolescente en el municipio de Yopal, se puede reconocer conductas inapropiadas ante la presente problemática, tanto en la concientización de la adolescente como de la familia al incorporar temas de importancia como lo es el inicio sexual, sus cuidados, riesgos y la dificultad de la inserción en la sociedad ante la presencia de un embarazo, marcado históricamente como un problema de género. ¿Estamos en realidad todos preparados para educar y contener a una sociedad con

conflictos de autocuidados? La comunidad está afrontando cambios tecnológicos y por ende expuesto a un descontrol de valores, difícil de incorporar a la familia y su comunidad. La televisión, internet, son factores que influyen en el aumento de problemáticas existentes, provocando el distanciamiento en la comunicación e intervención desde la función de padre y de los profesionales al momento de intervenir en temas de importancia que atentan con la integridad en común. Nuestra experiencia en la presente investigación como profesionales en la especialización de infancia y adolescencia, en el aumento de embarazo en edades tempranas, cabe recomendar desde la visión y misión profesional, trabajar en forma conjunta; adolescente, padres establecer reconocimientos de roles y dar prioridades de acuerdo a sus escalas de valores.

## REFERENCIAS

1. Lameiras Fernandez, M., Rodriguez Castro, Y., Calado Otero, M., & Gonzalez Lorenzo, M. (2004). Creencias vinculadas al uso del preservativo masculino en adolescentes españoles sexualmente activos. *univ.psychol*, 27 - 34.
2. Quintero Moreno, O., Hernandez, D., Merchan, J., & Salamanca, C. (2015). Conocimientos y practicas de riesgo en salud sexual y reproductiva en diferentes grupos poblacionales de Colombia. *Organo cientifico estudiantil de ciencias morticas de Cuba*, 75 - 84.
3. En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2006). Capítulo 1. Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P., Metodología de la investigación. 4a ed. (pp. 3-29).
4. Leal, N. (2000). El método fenomenológico: principios, momentos y reducciones. *Revista Electrónica de Investigación Científica, Humanística y Tecnológica*, 1(5), 52-60. HENAO OSPINA, Marino Tadeo, Constitución Política de Colombia. Casa Editorial El tiempo.
5. Castañeda Porras, O., Geronimo Ortega , N., Reyes, Y., Segura , O., & Moron Duarte, L. (2009). Conocimientos actitudes y practicas en salud sexual y reproductiva en Yopal Casanare, Colombia 2009. *Investigaciones Andina*, 11-120.
6. Lugones, B., & Quintana, R. (1996). Origen de la anticoncepcion. *Rev Cubana Med Gen*, 306 - 310.
7. Taringa. (23 de Marzo de 2009). *La historia del condon* . Obtenido de <http://www>.

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Investigadores:** DARLYNG ZULEIMA CABRERA VALOY, GINNA FERNANDA CABULO BETANCOURT, ARELCIS MILDRETH COBO PAZ

Usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación como sujeto de estudio de la investigación **“factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare”**, la presente investigación hace parte de un proyecto de investigación vinculado a la Corporación Universitaria Iberoamericana, con sede en Bogotá, D.C. como ejercicio de investigación para optar al título de especialista en “Desarrollo integral de la infancia y la adolescencia” . Para su desarrollo, se empleará una entrevista con una serie de preguntas en las cuales será realizado bajo total confidencialidad, por ende, no se solicitará ningún dato con el cual pueda ser identificado.

Su participación es voluntaria y tiene el derecho de revisar lo que contesto. La decisión de participar o no, es completamente voluntaria y no afectaría de ninguna manera sus relaciones laborales, personales y sociales. Si usted decide participar, es libre de no responder cualquiera de las preguntas o de suspender en cualquier momento sin futuras afectaciones.

Los documentos contestados serán confidenciales y privados. En el caso de que los resultados de la investigación sean publicados, no se incluirá ninguna información que pueda identificarlo.

Acuerdo del participante:

He leído la información proporcionada previamente. Voluntariamente acepto participar en esta investigación. En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado,

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_ **Cédula de Ciudadanía:**

## ANEXO 2

### PROTOTIPO DE INSTRUMENTO

Ilustración 2. Temas, Subtemas

PARA ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD		
OBJETIVO GENERAL		
Comprender <b>factores</b> que inciden en el <b>embarazo</b> a temprana edad en los <b>adolescentes</b> de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare		
POBLACIÓN (MUESTRA)		
TEMAS (CATEGORIAS)	SUBTEMAS (SUBCATEGORIAS)	PREGUNTAS ORIENTADORAS (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)
FACTORES	SOCIALES	Te sentiste presionada por tus amigos o por las personas que te rodean para iniciar relaciones sexuales? Por que?
	ECONÓMICOS	Sientes que no tenias los medios económicos suficientes para para acceder a los métodos anticonceptivos?
	EDUCATIVOS	Crees que la educación que te brindaron en tú colegio sobre salud sexual y reproductiva fue suficiente? Por que
	FAMILIARES	En tu casa que tipos de temas relacionados a salud sexual y reproductiva hablaban abiertamente
	SALUD	A cuáles centros de salud asististe para solicitar ayuda en planificacion familiar
EMBARAZO	INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES	A que edad comenzaste tú vida sexual activa?
	NOVIAZGO	Para ti que significa un noviazgo
	EMBARAZO NO DESEADO	A que edad querias tener hijos? Por que?
	CONOCIMIENTO	Que sabes sobre tus derechos sexuales y reproductivos
	ANTICONCEPTIVOS	Hablanos sobre los tipos de metodos anticonceptivos que conoces
ADOLESCENTES	ETAPAS	Te sientes con capacidad de asumir el rol de un adulto? Por que?
	PROYECTO DE VIDA	cuentanos cuales son tus sueños o tus planes y metas
	EDUCACIÓN	Sentiste apoyo de tu colegio cuando quedaste en embarazo? Por que?
	ABURRIAMIENTO	Que actividades hacias en tus tiempos libres?
	APOYO	Que tipo de apoyo recibes en tú hogar

*Fuente:* Elaboración propia

## ANEXO 3

### GUIA DE PREGUNTAS APROFUNDIDAD

La siguiente entrevista se realizará con fines únicamente académicos ya que forma parte de una investigación científica, dirigida por la Corporación universitaria Iberoamericana. Con lo cual el grupo investigador busca Comprender los “factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare”. Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado solicitamos su colaboración de manera **voluntaria** para responder la siguiente entrevista, ya que su participación es muy importante para el debido desarrollo de la investigación. Recuerde que este, hace parte de un estudio científico el cual será realizado bajo total confidencialidad, por ende, no se solicitará ningún dato con el cual pueda ser identificado.

*Tabla 2. Perfil del adolescente*

Perfil de la adolescente gestante
¿Cuántos años tiene?
¿Vive con sus padres?
¿En qué grado escolar se encuentra?
¿Qué nivel de estratificación tiene?
¿Cuál es su estado civil?
¿Tiene hijos?

*Tabla 3. Cuadro de temas y preguntas*

TEMAS	PREGUNTAS
	1. ¿Te sentiste presionada por tus amigos o por las personas

<p>FACTORES</p>	<p>que te rodean para iniciar relaciones sexuales? ¿Por qué?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. ¿Sientes que no tenías los medios económicos suficientes para acceder a los métodos anticonceptivos?</li> <li>3. ¿Crees que la educación que te brindaron en tu colegio sobre salud sexual y reproductiva fue suficiente? Por qué.</li> <li>4. En tu casa que tipos de temas relacionados a salud sexual y reproductiva hablaban abiertamente.</li> <li>5. A cuales centros de salud asististe para solicitar ayuda en planificación familiar</li> </ol>
<p>EMBARAZO</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. A qué edad iniciaste a tener relaciones sexuales.</li> <li>2. Para ti que significa un noviazgo.</li> <li>3. ¿A qué edad querías tener hijos? ¿Por qué?</li> <li>4. Que sabes sobre tus derechos sexuales y reproductivos.</li> </ol>

	<p>5. Háblanos sobre los tipos de métodos anticonceptivos que conoces.</p>
<p>ADOLESCENTES</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Te sientes con capacidad de asumir el rol de adulto? ¿Por qué?</li> <li>2. Cuéntanos cuáles son tus sueños o tus planes y metas.</li> <li>3. ¿Sentiste apoyo de tu colegio cuando quedaste en embarazo? ¿Por qué?</li> <li>4. ¿Qué actividades hacías en tus tiempos libres?</li> <li>5. Qué tipo de apoyo recibes en tu hogar</li> </ol>

## ANEXO 4

### cronograma de actividades

Tabla 4. Cronograma

Actividades	Abril			Mayo			Junio			Julio		
	28	29	30	27	28	29	28	29	30	29	30	31
Descripción general del proyecto												
Problema de investigación												
Planteamiento del problema												
Objetivos												
Justificación												
Marco de referencia												
Marco teórico												
Antecedentes												
Base teórica												
Marco conceptual												
Marco legal												
Marco metodológico												
Tipo de estudio												
Enfoque												
Tipo de análisis												
Población- muestreo												
Técnicas de recolección												
Observación												
Entrevista												
Bibliografía												

**MATRIZ DE PERFILACIÓN**

**MATRIZ DE PERFILACIÓN PARA ARTÍCULO**

NOMBRE DE LA REVISTA	PERSPECTIVA EDITORIAL	INSTITUCIÓN	NÚMEROS	NORMAS
SCielo	Abel L. Packer Alex Mendonça Amanda Ramalho Carolina Tanigushi Ernesto Spinak Giovanna Brito Jan Velterop Lilian Nassi-Calò Nicholas Cop Rogério Meneghini	Ciencias de la salud Scielo	La revista Scielo ha publicado 1.246 artículos, que se encuentran en su pagina	<p>Forma de preparación de manuscritos</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Autoría</li> <li>2. Resumen</li> <li>3. Imágenes</li> <li>4. Introducción</li> <li>5. Notas</li> <li>6. Referencias</li> </ol> <p><b>Link de postulación:</b>  <a href="https://doi.org/10.1163/095796511X560006">https://doi.org/10.1163/095796511X560006</a>.                      Available from:  <a href="https://www.researchgate.net/publication/266892923_Nanopublications_The_Future_of_Coping_with_I">https://www.researchgate.net/publication/266892923_Nanopublications_The_Future_of_Coping_w</a>  <a href="https://www.researchgate.net/publication/266892923_Nanopublications_The_Future_of_Coping_with_I">ith_I</a></p>
Repositorio UniAndes	ASEUC- asociación de editoriales Universitarias de Colombia., Association of University presses, Asociación de	Universidad de los Andes	La universidad de los Andes ha publicado 1053 artículos en su revista científica.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los artículos deberán tener una extensión entre 8.000 y 12.000 palabras.</li> <li>2. El formato de citación deberá ser en el sistema de notas al pie y bibliografía del Chicago</li> </ol>

	editoriales de Colombia y el caribe.		<p>Manual of Style, dèximosexta edici3n.</p> <p>3. Los artìculos deberàn tener un resumen del artìculo en espa1ol, no superior a 200 palabras, y su respectiva traducci3n al espa1ol o al ingl3s.</p> <p>4. El tìtulo de los artìculos deberà ser presentado en espa1ol e ingl3s.</p> <p>5. Los artìculos deberàn tener entre tres y seis palabras clave que lo identifiquen, tanto en ingl3s como en espa1ol.</p> <p>6. Los artìculos deberàn estar escritos en un lenguaje acad3mico accesible a pùblicos de diferentes disciplinas.</p> <p>7. En un archivo aparte se deberàn incluir los datos de los autores</p> <p>Enviar el artìculo a: <a href="mailto:una@uniades.edu.co">una@uniades.edu.co</a></p> <p>Plazo hasta el 30 de septiembre del 2021 para postular el artìculo.</p>
--	--------------------------------------	--	--

# ARTICULO DE INVESTIGACIÓN FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE YOPAL

Arelcis Mildreth Cobo Paz <sup>1</sup>,  
Darlyng Zuleima Cabrera Valoy<sup>2</sup>,  
Ginna Fernanda Cábulo  
Betancourt<sup>3</sup>. Asesor conjunto:  
Luz Dayana Rivera <sup>4</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** Esta investigación consiste en identificar los factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal, lo cual es de resaltar que los factores protectores para evitar los embarazos a temprana edad son el uso de métodos anticonceptivos, la educación sexual en casa y la toma de decisiones con responsabilidad en los adolescentes. **Metodología:** Esta investigación es cualitativa la cual se realizó a 10 estudiantes de la institución educativa que se

encontraban en estado de embarazo entre las edades de 14 a 17 años, en el cual por medio de entrevistas se dieron a conocer los factores que incidieron para que estuvieran en estado de embarazo.

**Resultados:** De acuerdo con los resultados obtenidos con la investigación se logra demostrar que el 90% de los adolescentes entrevistados conocen sobre el tema de embarazos en la adolescencia. Los principales factores asociados al embarazo a temprana edad fue el no uso de métodos anticonceptivos con el 100% y su razón principal fue por el bajo conocimiento sobre los métodos y dificultad económica para conseguirlos y el inicio de relaciones sexuales a temprana edad con el 81% de 14 a 15 años.

**Conclusión:** Se logra demostrar que los adolescentes, aunque tengan el conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos no los utilizan en sus relaciones sexuales por falta de accesibilidad a ellos.

**Palabras clave**

Sexualidad, Métodos,  
Relaciones sexuales, DHSR,  
Embarazo.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** This research consists of identifying the factors that affect early pregnancy in adolescents from an educational institution in the municipality of Yopal. It should be noted that the protective factors to avoid early pregnancy are the use of contraceptive methods, sex education at home and responsible decision making in adolescents.

**Methodology:** This research is qualitative which was carried out on 10 students of the educational institution who were in a state of pregnancy between the ages of 14 to 17 years, in which, through interviews, the factors that had an impact on were in a state of pregnancy. **Results:** According to the results obtained with the research, it is possible to demonstrate that 90% of the adolescents interviewed know about the subject of teenage

pregnancies. The main factor associated with early pregnancy was the nonuse of contraceptive methods with a 100% of the result, the main reason was due to low knowledge about the methods, economic difficulty in obtaining them and early initiation of sexual relations. **Conclusion:** It is possible to show that adolescents, although they have knowledge about the types of contraceptive methods, they don't use them in their sexual relations due to lack of accessibility to them.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en los adolescentes se encuentra en incremento por diversos factores tales como el social, el económico y el desarrollo personal. Una prueba de ello es el reporte realizado por la asociación de pediatría de Colombia en donde nos indica que a pesar de que en Colombia la tasa del embarazo en adolescentes es del 19.5%, es decir que una de cada cinco adolescentes entre los 15 y los 19 años es madre o está embarazada, hay zonas del país donde **las cifras son considerablemente mayores, por ejemplo, en el Cesar, Casanare, Guaviare, Huila y Magdalena** de lo que va corrido de año 2021, causado gran parte durante pandemia.

Asimismo, dicho fenómeno, es considerado en nuestro país como un problema de salud pública el cual debe tener mayor importancia y un abordaje integral desde los sectores educativos, sociales, familiares y gubernamentales, dados los cambios que inciden en la población adolescente con mayor tendencia en los sectores más vulnerables, afectando a la salud de la madre, del

niño, la sociedad y por ende a la familia.

El presente trabajo de investigación parte de una premisa fundamental de construir conocimiento alrededor del tema, que se posibiliten herramientas de orientación a los adolescentes frente a su construcción de proyecto de vida, la toma de decisiones, las habilidades para la vida y generar con ello un análisis teórico y práctico frente a los factores incidentes en embarazos a temprana edad de manera que se establezcan lineamientos educativos para mitigar y prevenir embarazos en adolescentes. Otro de los factores que infieren en los embarazos a temprana edad es no acceder a los procesos de orientación en salud reproductiva con responsabilidad por parte de personal capacitado en el tema de acuerdo a los intereses de los jóvenes respecto a su salud sexual y reproductiva, lo cual incide el inicio precoz de las relaciones sexuales sin protección en los adolescentes. Datos como estos obligan a considerar políticas sociales que permitan el éxito en la reincorporación positiva de la adolescente a la sociedad y evitar

futuras complicaciones y riesgos para el niño y la madre, tanto en lo social, familiar, personal, psicológico económico y cultural. Del mismo modo, los adolescentes se enfrentan en el mayor de los casos a embarazos no deseados, el abandono de la pareja, el rechazo de los padres, abortos en condiciones de riesgo y otros. Hace falta profundizar en herramientas de trabajo con adolescentes para generar impacto a nivel social, y promover estrategias de participación juvenil desde la adolescencia frente al manejo del tiempo libre, el ocio, el desarrollo de la comunicación, la creación de proyectos artísticos, lúdicos y pedagógicos pensados por jóvenes para jóvenes porque hay mayor empatía y afinidad de intereses entre pares. Por lo tanto, es necesario fomentar un acompañamiento integral en el descubrimiento y conocimiento de la sexualidad, así como el desarrollo pleno de los derechos humanos sexuales y reproductivos, es primordial una mayor educación en el tema tanto para docentes, profesionales de la salud y la comunidad.

## **METODOLOGIA**

### **a. Diseño metodológico**

El enfoque y el método que se aplicó dentro del proyecto de investigación fue el método cualitativo, ya que es el enfoque que más aplica al tipo de investigación que se desarrolló, Este enfoque utiliza la recolección de datos y luego realiza el análisis de los datos para revelar nuevas interrogantes durante el proceso de la investigación. También tiene como característica desarrollar las preguntas e hipótesis antes de tener una respuesta a la pregunta de investigación lo cual facilita ir perfeccionándola y así ir enfocándose en el problema principal de la investigación.

Este tipo de enfoque pretende analizar un problema para lograr identificar las características y así tomar decisiones a partir de allí por medio de instrumentos de recolección de datos como entrevistas sin llegar a intervenir en la problemática para lograr analizar las características de la problemática a investigar.

A continuación, se relaciona cuadro de las diferentes fases del enfoque

cualitativo del proyecto de investigación.

Este enfoque es importante en el proyecto de investigación ya que nos permitió realizar la recolección de los datos para luego analizarlos y revisar las variables de las características dentro de la población a entrevistar, el objetivo es lograr establecer los factores que conllevan al embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.

#### **b. Población**

La población objeto de estudio está constituida por estudiantes en estado de embarazo y madres adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare en edades de 14 a 17 años.

Yopal es la capital del departamento de Casanare. Este departamento está situado al oriente del país, limita por el norte con el Departamento de Arauca, separadas por el río Casanare; por el sur y oriente el río Meta lo separa del Departamento de su mismo nombre y el Departamento del Vichada respectivamente; por el occidente Limita con el departamento de Boyacá el clima del Departamento es variado, presentándose clima húmedo en la zona

del piedemonte llanero, templado y frío en las zonas montañosas con temperaturas promedio entre 18°C y 20°C. La zona de sabana presenta clima tropical, con temperaturas promedio de 27°C.

Para la selección de la muestra se realizó una selección de adolescentes que se encuentran en estado de embarazo y que se encuentran actualmente matriculadas en la institución, la institución nos facilita la lista de las adolescentes la cual se selecciona 10 adolescentes de edades entre 14 y 17 años.

#### **C. Técnica de recolección de la información**

La entrevista es una de las herramientas muy utilizadas para lograr la recolección de los datos en un proyecto e investigación que nos permite la obtención de los datos de la población a intervenir por medio de la interacción oral y así lograr identificar los aspectos vividos del entrevistado.

La técnica de recolección de la información que se utilizó en la investigación fue la entrevista semiestructurada, ya que se define como una entrevista exploratoria la cual es utilizada frecuentemente en proyectos

de investigación social y que nos permite generar empatía con el entrevistado para obtener la información completa en la investigación (Gillham, B. (2005). Research interviewing: the range of techniques). Este tipo de instrumento nos permitió trabajar por medio de preguntas abiertas y más completas para la recolección de la información de manera fluida y así lograr obtener las variables a la respuesta de la pregunta de investigación

### **Criterios de Inclusión**

Son los criterios y características que reúnen la muestra a estudio, en este caso son los adolescentes de edades de 14 a 17 años que se encuentren matriculadas en la institución educativa y también que se encuentran en estado de embarazo.

### **Criterios de Exclusión**

Son las características diferenciales del objeto a estudio, en este caso es el resto de las adolescentes que se encuentran en la institución educativa.

### **d. Consideraciones Éticas**

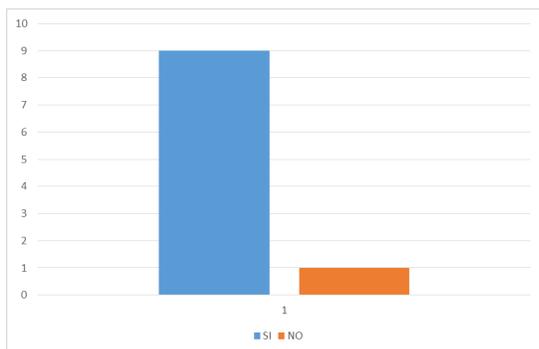
De acuerdo con el Acuerdo 11 de la Res. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud en el Artículo 8, esta investigación a realizar protegerá los datos e informaciones referentes a la identificación e imagen de los participantes de la investigación, de igual manera se precisa que desde el artículo 9 esta investigación no representa un riesgo para la vida o seguridad de los participantes. Asimismo, y conforme al acuerdo 10 el líder y colaborador del proyecto se comprometen a identificar los tipos de riesgo a los que pueden estar expuesto los participantes de esta investigación. De acuerdo con el Acuerdo 11, literal (a) esta investigación no presenta riesgo dado que Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta Por último, se velará por el

bienestar de los participantes cumpliendo con los artículos 12, 13, 14 y 15 de la misma resolución.

## RESULTADOS

A través de la presente investigación realizada en el Municipio de Yopal, sobre embarazo en adolescente a temprana edad, se tomó como universo a 10 adolescentes comprendidas en edades de 14 años a 17 años, de las cuales se obtuvo información con técnica de encuestas anónimas, arrojando como resultado: Se les preguntó a las adolescentes si tenían conocimiento sobre el embarazo en la adolescencia los cuales respondieron del total de las personas encuestadas el 90% si tiene conocimiento sobre el tema y el 10% respondieron no saber acerca del tema.

Grafica 3

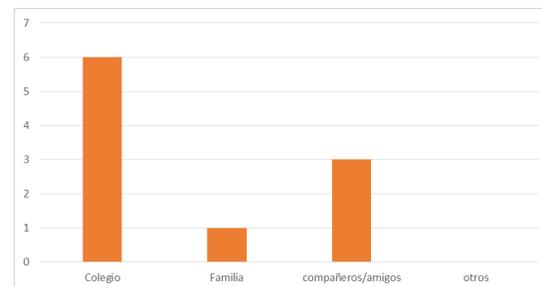


FUENTE: Elaboración propia sobre la

base de datos del instrumento del equipo.

A los encuestados se les preguntó si tenían conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y si es afirmativa en que ámbito se les brindó la información lo cual dieron como respuestas 60% recibió información de su ámbito escolar; el 10% lo obtuvo de su seno familiar; el 30% de sus amigos o compañeros y el 0% de otros.

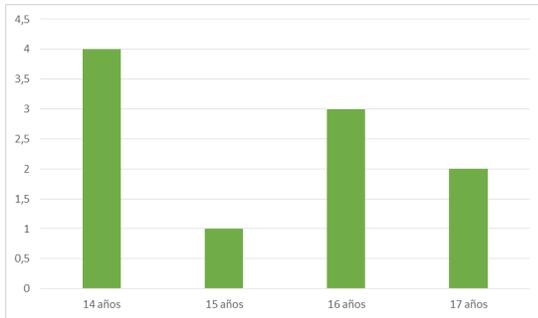
Grafico 4



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

El 81% corresponde al inicio de su actividad sexual a temprana edad, (el 40% a edades entre 14 años y 15 años de edad, mientras que el 36% a edades entre 16 años y 17 años).

Gráfico 6



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

Dentro de la entrevista se preguntó a las adolescentes encuestadas con que método anticonceptivo estaban planificando, la respuesta fue del 100% de los encuestados no usaron ningún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales.

Gráfico 7



FUENTE: Elaboración propia sobre la base de datos del instrumento del equipo.

## CONCLUSIÓN

Teniendo en cuenta el estudio realizado en la institución educativa del municipio de Yopal se logró evidenciar que el inicio de vida sexual en las adolescentes está entre 14 años y 15 dando como resultado un 40%.

Como factor principal del embarazo a temprana edad fue el no uso de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales con un total del 100% de los adolescentes entrevistados y esto se debe al poco acceso a los mismos.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda a las instituciones educativas reforzar la educación integral en sexualidad brindándoles calidad en la información y apoyo a los adolescentes en sus inquietudes.

Promover en el ámbito escolar los derechos sexuales y reproductivos por medio de espacios lúdicos pedagógicos en los cuales los adolescentes puedan expresar sus inquietudes y opiniones respecto a los temas.

También se recomienda la conformación de grupos juveniles en salud sexual y reproductiva en donde se les brinde espacios de capacitación sobre salud sexual y reproductiva y que se conviertan en los replicadores de la información a sus pares, este también ha sido recomendación del ministerio de salud y la protección social por medio de las estrategias de veedurías sociales juveniles a los servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes en el cual hacen invitación a las instituciones prestadoras de salud a generar espacios de participación juvenil como estrategia de prevención de embarazos en la adolescencia.

## REFERENCIAS

8. Lameiras Fernandez, M., Rodriguez Castro, Y., Calado Otero, M., & Gonzalez Lorenzo, M. (2004). Creencias vinculadas al uso del preservativo masculino en adolescentes españoles sexualmente activos. *univ.psychol*, 27 - 34.
9. Quintero Moreno, O., Hernandez, D., Merchan, J., & Salamanca, C. (2015). Conocimientos y practicas de riesgo en salud sexual y reproductiva en diferentes grupos poblacionales de Colombia. *Organo científico estudiantil de ciencias morticas de Cuba*, 75 - 84.
10. En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2006). Capítulo 1. Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P., Metodología de la investigación. 4a ed. (pp. 3-29).
11. Leal, N. (2000). El método fenomenológico: principios, momentos y reducciones. *Revista Electrónica de Investigación Científica, Humanística y Tecnológica*, 1(5), 52-60. HENAO OSPINA, Marino Tadeo, Constitución Política de Colombia. Casa Editorial El tiempo.
12. Castañeda Porras, O., Geronimo Ortega, N., Reyes, Y., Segura, O., & Moron Duarte, L. (2009). Conocimientos actitudes y practicas en salud sexual y reproductiva en Yopal Casanare, Colombia 2009. *Investigaciones Andina*, 11-120.
13. Lugones, B., & Quintana, R. (1996). Origen de la anticoncepcion. *Rev Cubana Med Gen*, 306 - 310.

Taringa. (23 de Marzo de 2009). *La historia del condon* . Obtenido de <http://www.>

**R.AI.**

<b>No.</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE</b>
1	<b>N O M B R E D E L P O S T G R A D O</b>	Especialización en desarrollo integral de la infancia y adolescencia
2	<b>TÍTULO DEL PROYECTO</b>	Factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal – Casanare
3	<b>AUTOR(e s)</b>	<b>Darlyng Zuleima Cabrera Valoy</b> <b>Ginna Fernanda Cabulo Betancourt</b> <b>Arelcis Mildreth Cobo Paz</b>
4	<b>NOMBRE DEL</b>	Luz Dayana Rivera Coronado

	ASESOR(a)	
5	<b>DESCRIPCIÓN O ABSTRACTO</b>	<p>La elaboración del proyecto busca desplegar todos los conocimientos adquiridos en la especialización de infancia y adolescencia y reafirmarlos a través de la elaboración del estudio para disminuir el embarazo en adolescentes, por lo que se recomienda fortalecer la orientación sexual en entidades como las Instituciones Educativas de Yopal - Casanare, al igual que es necesario brindarles los accesos a la información y los métodos de planificación necesarios.</p> <p>The development of the project seeks to display all the knowledge acquired in the specialization of childhood and adolescence and reaffirm them through the preparation of the study to reduce pregnancy in adolescents, so it is recommended to strengthen sexual orientation in entities such as the Educational Institutions of Yopal - Casanare, just as it is necessary to provide them with access to information and the necessary planning methods.</p>
7	<b>PALABRAS CLAVES</b>	Prevenición de embarazo en adolescentes de 14 a 17 año de edad

8	<b>SECTOR ECONÓMICO AL QUE PERTE NECE EL PROY ECTO</b>	Sector Educativo
9	<b>TIPO DE ESTUD IO</b>	Cualitativo
10	<b>OBJET IVO GENE RAL</b>	Comprender factores que inciden en el embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal
11	<b>OBJETI VOS ESPECÍ FICOS</b>	<p>Establecer los factores que conllevan al embarazo a temprana edad en los adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal Casanare.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Comprender los conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva, como factores del embarazo de las adolescentes de una institución educativa del municipio de Yopal.</li> <li>● Evaluar el impacto de la incidencia del embarazo en</li> </ul>

		adolescentes a temprana edad
12	<b>RESUMEN GENERAL</b>	<p>el embarazo a temprana edad es una problemática de hace varias décadas en nuestra sociedad, no solo porque está asociado a trastornos físicos y psicológicos de los adolescentes; como el desarrollo prematuro de sus cuerpos, los problemas emocionales como la ansiedad, el estrés, la depresión, el sentimiento de abandono, el sentimiento de rechazo, el cambio de rol de adolescente a asumir un papel de adulto responsable, es una situación que afecta directamente el desarrollo personal de los jóvenes.</p> <p>El camino para disminuir esta problemática es la educación, por lo que se recomienda fortalecer la orientación sexual en entidades como las Instituciones Educativas de Yopal - Casanare, al igual que es necesario brindarles los accesos a la información y los métodos de planificación necesarios. Esta dificultad social basada en el desarrollo personal de las adolescentes embarazadas es solo un aspecto que enmarca la grave problemática social que aquejará a la sociedad por los próximos años si no se previene a tiempo.</p>

<p style="text-align: center;">13</p>	<p style="text-align: center;"><b>CONCLUSIONES</b></p>	<p>A través de la presente investigación realizada en el Municipio de Yopal, sobre embarazo en adolescente a temprana edad, se tomó como universo a 10 adolescentes comprendidas en edades de 14 años a 17 años, de las cuales se obtuvo información con técnica de encuestas anónimas, arrojando como resultado: El 81% corresponde a inicio de su actividad sexual a temprana edad, (el 40% a edades entre 14 años y 15 años de edad, mientras que el 36% a edades entre 16 años y 17 años). Se obtuvo como respuesta el 46,20%, haber utilizado algún método anticonceptivo (preservativo) en su primera relación sexual. Mientras el 41% respondió no haber utilizado método de anticoncepción Del 49,20% de las jóvenes encuestadas, respondieron haber recibido información sobre salud reproductiva en los establecimientos educativos a los que concurren y el 18% en su seno familiar. En la tabulación correspondiente al conocimiento que poseen las jóvenes adolescentes sobre embarazo y sus riesgos, el 91,50% se observó tener un buen nivel de percepción. En la expresión escrita en las encuestas a adolescentes en Yopal, se puede detectar, la preocupación en nuestro ámbito como responsables de cumplir un rol importante en la comunidad, ante la problemática como es el embarazo en las adolescentes, al seguir detectando el déficit de transmitir conocimientos del cuidado y el buen uso de los métodos anticonceptivos y la poca intervención y concientización de valores en el auto cuidado desde la perspectiva familiar y por ende insertados en la sociedad.</p> <p>En el proceso de investigación sobre Embarazo Adolescente en el municipio de Yopal, se puede reconocer conductas inapropiadas ante la presente problemática, tanto en la concientización de la adolescente como de la familia al incorporar temas de importancia como lo es el inicio sexual,</p>
---------------------------------------	--	--

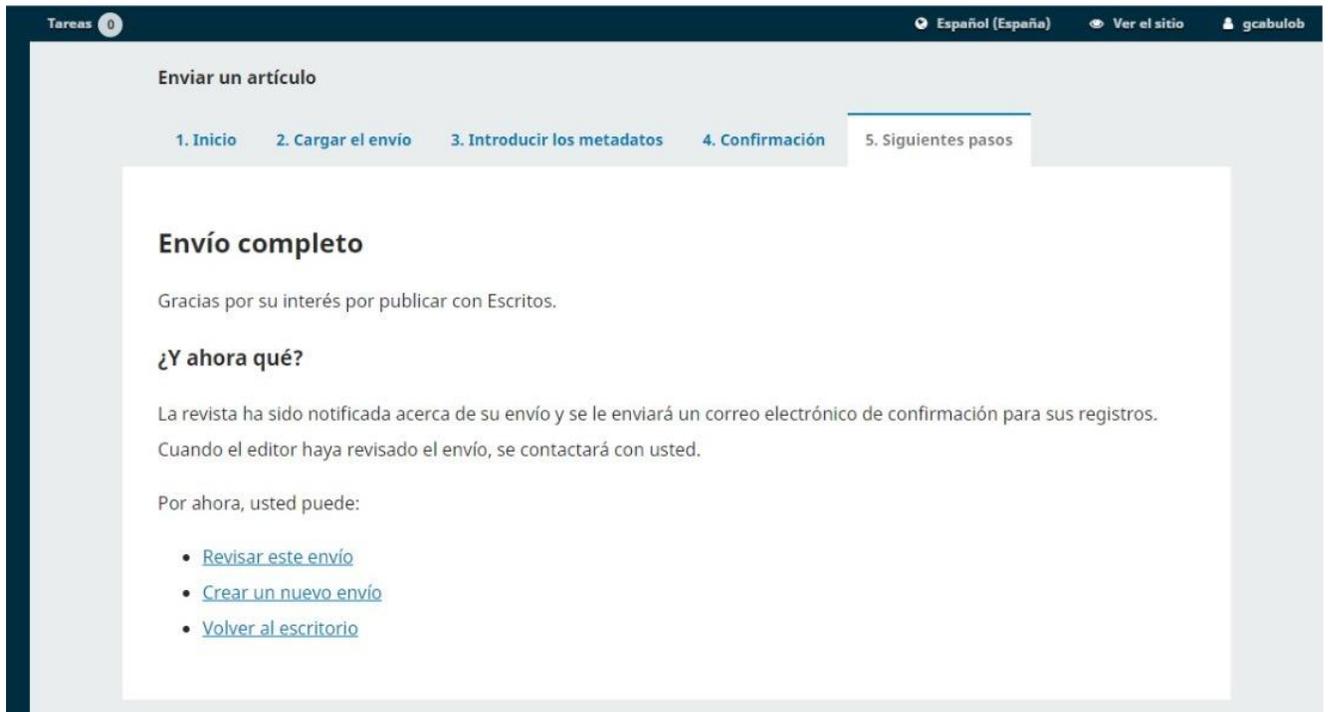
	<p>sus cuidados, riesgos y la dificultad de la inserción en la sociedad ante la presencia de un embarazo, marcado históricamente como un problema de género.</p> <p>¿Estamos en realidad todos preparados para educar y contener a una sociedad con conflictos de autocuidados?</p> <p>La comunidad está afrontando cambios tecnológicos y por ende expuesto a un descontrol de valores, difícil de incorporar a la familia y su comunidad. La televisión, internet, son factores que influyen en el aumento de problemáticas existentes, provocando el distanciamiento en la comunicación e intervención desde la función 2 de padre y de los profesionales al momento de intervenir en temas de importancia que atentan con la integridad en común.</p> <p>Nuestra experiencia en la presente investigación como profesionales en la especialización de infancia y adolescencia, en el aumento de embarazo en edades tempranas, cabe recomendar desde la visión y misión profesional, trabajar en forma conjunta; adolescente, padres establecer reconocimientos de roles y dar prioridades de acuerdo a sus escalas de valores.</p>
<p style="text-align: center;"><b>14</b> <b>FUENTES</b> <b>BIBLIOG</b> <b>RAFICAS</b></p>	<p>En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2006). Capítulo 1. Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. En Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P., Metodología de la investigación. 4a ed. (pp. 3-29).</p> <p>Leal, N. (2000). El método fenomenológico: principios, momentos y reducciones. Revista Electrónica de Investigación Científica, Humanística y Tecnológica, 1(5), 52-60.</p> <p>HENAO OSPINA, Marino Tadeo, Constitución Política de</p>

		Colombia. Casa Editorial El tiempo. VÉLEZ RESTREPO, Olga Lucia y GALEANO MARÍN, María Eumelia. Investigación
--	--	---

## LINK VIDEO:

A continuación, se relaciona el link de la sustentación de proyecto de grado de investigación: <https://youtu.be/m1qCyBDYOZs>

## PANTALLAZO DE POSTULACIÓN A REVISTA CIENTIFICA:



[Esc] Acuse de recibo del envío  Recibidos



Juan Fernando... 10:00 p. m.

 para mí ▾



GINNA FERNANDA CABULO BETANCOURT:

Confirmamos la recepción del manuscrito titulado "FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE YOPAL: FACTORES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO A TEMPRANA EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL MUNICIPIO DE YOPAL" a la revista Escritos. Con el sistema de gestión de publicaciones en línea que utilizamos podrá seguir el progreso a través del proceso editorial tras iniciar sesión en el sitio web de la publicación:

URL del manuscrito: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/escritos/authorDashboard/submission/7332>

Nombre de usuario/a: gcabulob

Estaremos atentos a resolver sus dudas o inquietudes. Gracias por elegir nuestra revista.

Juan Fernando García-Castro