

DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE GUANENTÁ DE SAN GIL

PRESENTADO POR:

NANCY LORENA BARRERA VALDIVIESO

TANIA CAROLINA GARCIA QUIÑONES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA EXTENSIÓN UNISANGIL

SAN GIL, NOVIEMBRE 2.016

DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE GUANENTÁ DE SAN GIL

PRESENTADO POR:

NANCY LORENA BARRERA VALDIVIESO

TANIA CAROLINA GARCIA QUIÑONES

BAJO LA DIRECCION DE:

PS. JAVIER ANTONIO MANTILLA PULIDO



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA EXTENSIÓN UNISANGIL

SAN GIL, NOVIEMBRE 2.016

| | |
|--|-----------|
| DETERMINACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE GUANENTA DE SAN GIL | 5 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 6 |
| PREGUNTA PROBLEMA | 7 |
| OBJETIVOS | 7 |
| OBJETIVO GENERAL | 7 |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS | 7 |
| JUSTIFICACIÓN | 8 |
| ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN | 8 |
| MARCO TEORICO | 11 |
| ADOLESCENCIA | 11 |
| EMBARAZO | 14 |
| EMBARAZO DE ALTO RIESGO | 14 |
| METODOLOGÍA | 21 |
| TIPO DE INVESTIGACION | 21 |
| POBLACION | 21 |
| MUESTRA | 21 |
| INSTRUMENTO | 22 |
| PROCEDIMIENTO | 22 |
| ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENTREVISTA | 23 |
| CONCLUSIONES | 28 |
| RECOMENDACIONES | 29 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 30 |
| ANEXOS | 33 |
| ANEXO 1 | 34 |
| ANEXO 2 | 34 |
| ANEXO 3 | 38 |
| ANEXO 4 | 40 |

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tiene como objetivo principal determinar los factores de riesgo durante el embarazo en adolescentes del Colegio San José de Guanentá del Municipio de San Gil.

Se realizó la aplicación de una entrevista semiestructurada en jóvenes adolescentes en estado de embarazo de edades entre 12 a 18 años, que permite obtener información a cerca de los factores de riesgo durante el embarazo. Se llevó a cabo un análisis categorial de los resultados con el propósito de obtener la información sobre los diferentes factores de riesgo, donde se destacaron los factores familiar, emocional, social, económico y educativo.

Palabras clave: Factores de riesgo, embarazo, adolescencia, familiar, emocional, social, económico, educativo.

Abstract

The present research work has as main objective to determine the risk factors during pregnancy in adolescents of the school San José Guanentá in the municipality of San Gil.

The application made of a semistructured interview in young adolescents in a state of pregnancy of ages between 12 to 18 years, which allows to get information about the risk factors during pregnancy. Conducted a categorial analysis of the results with the purpose of obtaining the information on the different risk factors, where highlighted the family factors, emotional, social, economic and educational.

Key words: Risk Factors, pregnancy, adolescence, family, emotional, social, economic, educational.

DETERMINACIÓN DE FACTORES DE RIESGO DURANTE EL
EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSÉ DE
GUANENTA DE SAN GIL

El embarazo en adolescentes según la Organización Mundial de la Salud OMS (2014), ha venido siendo una problemática mundial, ya que este se ve incrementado en adolescentes de edades Entre 11 y 19 años de edad.

Del mismo modo, la OMS (2014) expone que "las causas del embarazo adolescente y de tener que criar a los hijos se pueden enraizar en la conducta que refleja el estado psicológico de la madre (por ejemplo, un embarazo adolescente o tener un hijo puede cubrir una necesidad inconsciente). Las adolescentes no están motivadas para un uso adecuado de anticonceptivos porque quieren quedarse embarazadas". Con respecto a lo anterior se agrega que, en muchos casos, debido a problemáticas que se viven a nivel familiar, se opta por estar en este estado (embarazo), por no cumplir con ciertas labores y compromisos, como el estudio, las labores del hogar u otras responsabilidades propias de cada entorno familiar y sociocultural.

Alrededor de la temática en los últimos tiempos, a esta problemática de embarazos en adolescentes, no se le ha dado la importancia requerida en las instituciones de educación, los docentes y directivos de las diferentes instituciones se han venido alarmando, ya que en los estudios que se han realizado, se ha podido observar como esta problemática ha afectado el rendimiento escolar de las jóvenes, y es una de las causas de deserción de los establecimientos educativos. (Según la OMS et al (2014).

En vista de que este fenómeno afecta considerablemente el rendimiento escolar, se ha planteado un proceso investigativo que permita indagar los factores de riesgo durante el embarazo en adolescentes del Colegio San José de Guanentá de San Gil Santander durante el año 2016.

Para llevar a cabo esta investigación primero se utilizará una entrevista que facilite la recolección de información para este propósito.

Este proyecto tiene como finalidad construir un conocimiento, que permita a los directivos de este establecimiento detectar con claridad los factores de riesgo que más se destacan sobre el tema de los embarazos en adolescentes y se puedan tomar medidas al respecto.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en adolescentes se ha convertido en motivo de alarma para la sociedad en los últimos años, especialmente en las instituciones educativas.

El embarazo durante la adolescencia es considerado por la Organización Mundial de la Salud OMS (2014), como "un embarazo de riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre adolescente y su hijo, además, de las consecuencias psicológicas y sociales, las cuales se duplican en las adolescentes menores de 20 años".

Según la OMS (2014), el embarazo en la adolescencia es "aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años de edad ginecológica (edad ginecológica = edad de la menarquía) y/o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental".

Es decir que se considera capaz de llevar ese compromiso de madre adolescente siempre y cuando, esta logre mantenerse por sí sola o tenga una situación estable con él bebe que está en proceso de gestación.

Según la OMS (2014), "La maternidad temprana es reconocida en el mundo como un factor que afecta el bienestar y la salud reproductiva de las mujeres jóvenes, así como el ritmo y la dirección del desarrollo de un país", por tanto, esta problemática se ha venido estudiando debido a las alarmas que se han prendido en entidades educativas con respecto al nivel educativo.

Pregunta problema

¿Cuáles son los factores de riesgo durante el embarazo en adolescentes del colegio san José de Guanentá de San Gil Santander?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar los factores de riesgo que se presentan en las adolescentes en estado de ambarazo del Colegio San José de Guanentá de San Gil.

Objetivos especificos

Determinar los factores de riesgo que afectan a las adolescentes en estado de embarazo por categorias familiares, emocionales, sociales, economicos y educativos.

Analizar la importancia del apoyo emocional a las adolescentes en estado de embarazo por parte de sus familiares (padre-madre-pareja).

Establecer el conocimineto que las adolescentes tienen a cerca de la educacion sexual, enfatizando en los metodos de planificacion familiar.

JUSTIFICACIÓN

La razón que lleva a realizar la presente investigación, es la preocupación que se ha percibido desde años atrás en las instituciones educativas con los embarazos en adolescentes, ya que no se han tomado las medidas necesarias para la prevención de estos mismos.

Según la OMS (2.014), "en las estadísticas sanitarias mundiales del 2014, se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 40 por 1000 muchachas. Las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 muchachas".

En la misma investigación de la OMS(2.014), "el embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna infantil y al círculo de enfermedad y pobreza".

De tal manera se busca hacer un análisis con el fin de comprender y entender los principales factores de riesgo con los cuales se ven afectados los estudiantes en estados de gestación; y de esta manera tener elementos de juicio para poder realizar un intervención de carácter preventivo, con la finalidad de evitar los embarazos a temprana edad y promover una salud integral.

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio observacional desarrollado por *González Quiñones Juan C, Salamanca Preciado Jenny p, Quiroz Rivera Ruth M, Hernández Pardo Ángela M, Hernández Rojas Astrid, Quesada Núñez Bese Link. (Junio del 2.012)*, sobre la "Identificación de factores de riesgo de embarazo en población adolescente escolar urbana y rural colombiana", tiene como objetivo central Estimar los factores

intervinientes para el embarazo en población adolescente escolarizada.

Con esta investigación se puede inferir que los embarazos en adolescentes son más en jóvenes escolarizados entre 11 y 20 años de edad cuando empiezan su etapa de pubertad en hombres y desarrollo en mujeres, por esta razón, se evidencia que esta problemática es más un acto de irresponsabilidad que embarazos planeados, ya que según nos muestra en los resultados más del 60% de la población encuestada resaltan conocer métodos de planificación (anticonceptivos, condón, tratamiento médico) y el otro 40% restante se distribuye en cuanto al reconocimiento del ciclo menstrual, vida sexual activa, prevalencia de embarazos y aborto entre otros.

Por tanto, se evidencia que los alcances que lleva la juventud hoy en día se basan quizá en buscar o experimentar cosas nuevas sin saber medir posibles consecuencias o responsabilidades más serias a largo plazo.

En la investigación realizada por *Ceballos Ospino Guillermo Augusto, Psic Campo Arias Adalberto (octubre del 2.005)*, sobre las "Relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de tres colegios privados de Santa Marta, Colombia", la cual tiene como objetivo central Determinar la prevalencia y los factores asociados con haber tenido relaciones sexuales en adolescentes estudiantes entre 13 y 17 años.

Teniendo en cuenta los resultados que se dan al respecto en la investigación de Ceballos y Campo-Arias (2.005), se observa que "Una cuarta parte de los adolescentes estudiantes entre 13 y 17 años informa relaciones sexuales, éstas se encuentran asociadas con comportamientos de riesgo para la salud como el consumo de

cigarrillo y de alcohol”, por tanto se infiere que dos de los factores de riesgo que más afectan a la población embarazada se encuentra entre el alcohol y el cigarrillo, por tanto, se corre un mayor riesgo que él bebe nazca con problemas serios de salud a causa de los malos hábitos de las madres durante la gestación.

El estudio se llevó a cabo con la participación de 767 estudiantes con edad promedio entre 13 y 17 años de edad respectivamente, A los sujetos de la investigación se les aplicó una encuesta sobre comportamiento sexual y conductas riesgosas para salud. Para establecer las asociaciones y controlar variables confusas, se realizó un modelo de regresión logística, lo cual arrojó que un 95% de mujeres entre 14 -17 años manifiestan haber tenido relaciones sexuales con hombres, los demás resultados arrojaron no consumir alcohol ni fumar.

Según las conclusiones se puede inferir que más del 90% de la población empieza sus relaciones sexuales a muy temprana edad.

Por otra parte, en la investigación desarrollada por Ariza Riaño, N. E.; Valderrama Sanabria, M. L. & Ospina Díaz, J. M. (2014), sobre la “caracterización del embarazo adolescente” su propósito principal era explorar los factores que podrían estar ligados con la ocurrencia del embarazo adolescente en dos áreas urbanas del departamento de Boyacá.

Con esta investigación se puede deducir que “58,00% (n=36) de las encuestadas, manifiestan que convive con una pareja estable, la mayoría en condición de unión libre; 42,30% de las que no tienen pareja son estudiantes, y otro tanto se dedican a los oficios de la casa, mientras que 9,67% no tiene una ocupación definida. De manera global se

encuentra que 59,68% de estas jóvenes ya se ocupa de las labores domésticas asumiendo el rol de amas de casa; la segunda ocupación más frecuentemente registrada es la de estudiante (24,20%)”.

Por lo tanto, los embarazos en adolescentes se dan en edades tempranas las cuales algunas de estas jóvenes logran mantener una vida familiar estable y cumpliendo con su rol de madre y esposa a la vez, tratando de esta manera tener una estabilidad emocional.

Esta investigación se realizó mediante el diseño de un estudio observacional, de corte transversal analítico. Se definió como población a las mujeres gestantes con edades entre 12 y 20 años, asistentes a los programas de control prenatal de los servicios de obstetricia en los Hospitales Regional de Duitama y San Rafael de Tunja, durante el período comprendido entre octubre de 2011 y mayo de 2012.

Las conclusiones que se llegan a tener de dicha investigación es que las relaciones sexuales se están presentando a muy temprana edad debido a la falta de información sobre métodos anticonceptivos, niveles bajos de escolaridad y pobreza.

MARCO TEORICO

Adolescencia

De acuerdo con MENDOZA TASCÓN, L. A., ARIAS GUATIBONZA, M. D., PEÑARANDA OSPINA, C.B, MENDOZA TASCÓN, L.I., MANZANO PENAGOS, S., VARELA BAHENA, A.M. (2015), y Organización Mundial de la Salud (OMS - 2015), conceptualizan a la adolescencia como “Una etapa en la cual el niño/a alcanza su madurez física, psicológica, afectiva,

intelectual y social, y es un momento de transformación, vulnerabilidad y oportunidades". Los y las adolescentes se definen como individuos entre las edades de 10 y 19 años.

Según (Niurka, F. S., Yosmel, Á. G., Iván, G. D., & Jayce, D. D. (2015), "La adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimiento, cambios, oportunidades y con bastante frecuencia riesgo para la sexualidad. Investigaciones realizadas en el mundo han demostrado que estos riesgos son desconocidos para la mayoría de los adolescentes, que muchas veces se enfrentan tempranamente a un embarazo, en el mayor número de los casos no deseado".

En relación al embarazo en adolescentes, y de acuerdo con la teoría de Niurka et al (2.015), el inicio de la actividad sexual (AS), cada vez ocurre a más temprana edad (promedios de inicio 13,15 y 16 años), mientras el embarazo en la adolescencia se constituye en un problema de origen multifactorial, con mayor riesgo de complicaciones para la madre, feto y neonato. En los países en desarrollo, entre 15-20% de todos los nacimientos corresponden a madres adolescentes y 40% de estos embarazos no son deseados. Cerca de 16 millones de adolescentes entre 15-19 años tienen un hijo cada año. Colombia registra una de las mayores tasas de embarazo adolescente de América Latina, donde 1 de cada 5 adolescentes entre 15-19 años ha estado embarazada. Los autores Holguin y cols (2.015), en una ciudad colombiana, encontraron que 7,2% de las adolescentes escolarizadas afirmaron haber estado embarazada alguna vez.

Siguiendo la teoría de Holguin y Cols (2.015), plantean que la evidencia hasta la fecha sugiere que la morbilidad y mortalidad materna se incrementan durante el embarazo adolescente (pag. 6,11-13), especialmente entre

las más jóvenes (10-14 años). Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) el 95% de muertes maternas son evitables y es posible disminuir esa cifra a menos de 10 muertes por cada 100.000 nv, con un adecuado y oportuno programa de control prenatal (CPN) y atención del parto. El CPN permite disminuir la morbi-mortalidad materno perinatal, debido a la identificación oportuna, la prevención y manejo de factores de riesgo. El programa de control prenatal (CPN) tiene como objetivo la prevención y reducción de la mortalidad materna y morbi-mortalidad perinatal y está encaminado a promover la salud del binomio madre-hijo y obtener finalmente un neonato sano.

La OMS (2.015), considera que un programa de control prenatal (CPN) de buena calidad es aquel que inicia en el primer trimestre del embarazo, donde se eduque, proteja, detecte y haga tratamiento de enfermedades que puedan aparecer en la gestación, con al menos 5 citas, idealmente 8, durante el embarazo donde el médico realice la primera y participe en las siguientes citas. Para Colombia, la Resolución 412 de año 2000 la cual consiste en establecer las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específicas y de atención temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública , entre sus objetivos está desarrollar acciones que identifiquen oportuna y efectivamente las enfermedades del binomio madre-hijo, realizando gestión y manejo de riesgo. Estas acciones se desarrollan dentro del Programa de Detección Temprana de Alteraciones del Embarazo, que en

los prestadores de los servicios de salud se denomina CPN. Luis Alfonso, M. T., et al (2015).

Embarazo

¿Qué es el proceso de gestación?

Según las profesionales Patricia W. Ladewid, Marcia l. London, Susan Moberly, Sally B. Olds en su libro *Enfermería maternal y del recién nacido*, (2006), se calcula que la gestación dura una media de 10 meses lunares: 40 semanas o 280 días. Este periodo de 280 días se calcula desde el inicio de la última menstruación normal hasta el momento del nacimiento. La fecha probable del parto (FPP) normalmente se calcula por este método. La edad pos fecundación o pos concepción es aproximadamente dos semanas menores, o 266 días (38 semanas) después de la fecundación. Esta última medida es más precisa porque calcula el tiempo desde la fecundación del ovulo o concepción.

El desarrollo humano comprende tres fases. La fase pre embrionaria, como se ha expuesto, está constituida por los 14 primeros días del desarrollo tras la fecundación del ovulo, la fase embrionaria abarca el periodo desde el día 15 hasta aproximadamente el final de la octava semana, y la fase fetal se extiende desde el final de la octava semana hasta el nacimiento. (Según Patricia w. ladewid, marcia l. London, et alls quinta edición, (2006)).

Embarazo de alto riesgo

Siguiendo con la teoría de Patricia w. ladewid, et al (2006), sólo un 10% de los embarazos se consideran de alto riesgo, aunque no hay un acuerdo unánime sobre cuáles deben ser considerados como tal, ya que las causas que provocan un embarazo de alto riesgo son muy variables y pueden ocurrir antes, durante o después de la gestación. El término se refiere a que circunstancias médicas, sociales,

ginecológicas u obstétricas puedan poner en riesgo la salud de la madre, del bebé, o de ambos, con una probabilidad superior a la de la población general durante la gestación o el parto.

Según Mercedes López de Blanco, Maritza Landaeta-Jiménez, Marianella Herrera Cuenca & Yaritza Sifontes, explican en su investigación sobre *La doble carga de desnutrición y obesidad en Venezuela (2014)*, la tasa de embarazo adolescente ha aumentado en las últimas décadas, el efecto intergeneracional tanto del déficit como del exceso nutricional es un aspecto preocupante, de lo cual no existen datos precisos en el país. Sin embargo, es fácil suponer que las embarazadas adolescentes, en su mayoría, de estratos socioeconómicos bajos, deben enfrentar un ciclo vicioso de malnutrición-embarazo parto-recién nacido de bajo o alto peso, quien a su vez en su vida temprana crece y se desarrolla en condiciones biológicas y socio ambientales adversas, siendo probable que a futuro pudiera también desarrollar un embarazo precoz en inadecuadas condiciones, perpetuando así la adaptación a condiciones adversas. En consecuencia, el desarrollo del individuo va a depender de cuán nutritivo sea el ambiente en que se encuentra (pag. 14,15).

El embarazo durante la adolescencia es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS -2.014), como un embarazo de riesgo, debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre adolescente y su hijo, además, de las consecuencias psicológicas y sociales, las cuales se duplican en las adolescentes menores de 20 años. Según la OMS el embarazo en la adolescencia es "aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años de edad ginecológica (edad ginecológica = edad de la menarquía)

y/o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental". OMS (2014).

De acuerdo con Ariza Riaño, N. E.; Valderrama Sanabria, M. L. & Ospina Díaz, J. M. (2014), sobre "caracterización del embarazo adolescente" los autores antes mencionados dicen que el embarazo en adolescentes siempre ha sido motivo de crítica por parte de la sociedad, ya que se es muy complicado e impactante ver a jóvenes de tan poca edad tratando de llevar otra vida consigo, cuando en algunos casos es casi imposible verlas a ellas valerse por sí solas, en algunos casos esta problemática se ha ido viendo más a nivel escolar ya que se desea buscar culpables sin siquiera llevar en sí una idea de lo que realmente pasa; En algunos casos las mismas jóvenes son quienes expresan que en sus hogares jamás se les habla de lo que cuidarse en cuanto a su sexualidad o lo que actualmente se le conoce como planificación familiar, ya que esto lo toman como un simple "juego o un simple vamos a experimentar" cuando en realidad no se toma en cuenta los riesgos que esto puede llevar para su vida, no solo a nivel de embarazos sino también a nivel de enfermedades de transmisión sexual.

Según una investigación realizada en México por Aremis Villalobos-Hernández, Lourdes Campero, Leticia Suárez-López, Erika E Atienzo, Fátima Estrada, Elvia De la Vara-Salazar, 2012), se evidencia que "el embarazo temprano incrementa las dificultades para manejar situaciones tanto cotidianas como eventuales, como aquéllas vinculadas con el desarrollo escolar y futuro laboral", por tanto se puede evidenciar que en sí el embarazo a temprana edad no es favorable particularmente en mujeres ya que éste, de algún modo obstaculiza el seguimiento y cumplimiento de metas, por lo que se refleja un aplazamiento temporal en algunos

casos o definitivo en otros en cuanto al desarrollo de planes futuros.

Con respecto a esto se logra captar que este estado afecta notablemente a las mujeres, y no tanto en los hombres debido a que en su mayoría estos no logran hacer una vida marital con las jóvenes, en su totalidad se alejan, evadiendo cualquier tipo de responsabilidad, y así por su lado buscan llegar a cumplir con éxito sus metas.

En relación a los resultados de las investigaciones realizadas en México por Aremis Villalobos-Hernández, D en Este de Pobl, (1) Lourdes Campero, D en Ed, (1) Leticia Suárez-López, M en D, (1) Erika E Atienzo, M en C, (2) Fátima Estrada, D en CS, (1) Elvia De la Vara-Salazar, M en EP. (1) (2012). Embarazo adolescente y rezago educativo México (2012), se evidencia que las adolescentes que deciden continuar sus estudios en estado de embarazo logran tener un estrato más alto a nivel económico lo cual es permite culminar sus estudios y terminar con éxito su etapa de gestación, por otro lado a nivel de estrato económico bajo en adolescentes estas no logran terminar sus estudios por lo que se dedican plenamente a su etapa de gestación y de lactancia aclarando que se enfocan en buscar un trabajo con el cual puedan ayudar en su hogar y así poder sacar adelante a su hijo.

Dentro de esta investigación se evidencia que la asistencia a la escuela es un factor protector, ya que de algún modo la educación en cuanto a sexualidad es más tomada en cuenta debido a que se es explicada por especialistas en salud, o por personas que cuentan con conocimientos respecto al tema las cuales buscan por todos los medios posibles aclarar las consecuencias más sobresalientes que trae un embarazo a temprana edad dejando

como último el embarazo y rescatando principalmente enfermedades de transmisión sexual que podrían llevar a la muerte y que posiblemente no tengan ningún tipo de tratamiento como anteriormente se explicaba.

Según la investigación expuesta sobre el *Embarazo adolescente y rezago educativo en México* (2012) "abatir el rezago educativo y el abandono escolar implica trabajar con los que se encuentran dentro y fuera de la escuela, particularmente en comunidades con mayores desventajas sociales, como zonas rurales e indígenas" ya que son estas las poblaciones que se presentan más vulnerables y propensa a presentar mayores embarazo en adolescentes debido a que por sus lugares de ubicación no cuentan con personas que puedan darles saberes y explicaciones que puedan evitar este suceso, también presentan dificultades para su escolaridad puesto que por sus niveles socioeconómicos no pueden pertenecer a establecimientos educativos para adquirir conocimientos relacionados a lo que se llama comúnmente programas de planificación familiar.

Según Ceballos Ospina, G. A., & Campo-Arias, en su investigación realizada en Santa Marta Colombia (2005), "En las dos últimas décadas la investigación sobre la actividad sexual durante la adolescencia ha ganado un mayor interés dada la epidemia de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA. Se ha observado que la mayoría de los jóvenes infectados por VIH adquirieron la infección en los años de adolescencia."

De acuerdo con la información anterior, se puede inferir que debido a la falta de conocimiento sobre métodos de protección sexual y métodos de planificación se vienen presentando consecuencias tales como las

enfermedades de la transmisión sexual y por ende los embarazos en adolescentes, teniendo en cuenta que el contexto sociocultural influye en dichas consecuencias.

Según la investigación "La tendencia en las últimas décadas es la experimentación del primer coito a una edad más temprana en ambos sexos. El mayor acervo de investigaciones nacionales e internacionales informa que los adolescentes de sexo masculino informan RS a una más temprana edad y con mayor frecuencia. Este hecho es comprensible debido a la influencia de la cultura occidental que determina fuertemente tanto en la forma en que percibimos la sexualidad como en el modo en que la expresamos, promoviendo las relaciones sexuales en varones y reprimiéndolas en mujeres. De la misma forma, es importante reconocer el papel que juegan los factores biológicos; el interés sexual es marcadamente mayor en el grupo masculino, lo que puede explicar el comienzo y la mayor prevalencia de RS en varones entre 13 y 17 años de edad. La prevalencia de RS tiende a igualarse en varones y mujeres entre los 18 y 24 años de edad" (Ceballos Ospina, G. A., & Campo-Arias, A. (2005). Relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de tres colegios privados de SANTA MARTA, Colombia: factores asociados. Medina, 2.005, PAG.171-175).

Teniendo en cuenta lo expuesto en la investigación de" (Ceballos Ospina, G. A., & Campo-Arias, A. et al (2005) la sexualidad a una edad temprana se viene dando según el contexto cultural, debido a su formación y desarrollo donde también se puede observar que los adolescentes con mayor relación sexual son los hombres; y las mujeres se deben cohibir porque la misma cultura lo exige.

Es evidente como los factores socioculturales se encuentran tan vinculados en el caso de las jóvenes embarazadas ya que estos junto con factores en el hogar y la falta de afecto por parte de las figuras paternas son causas que llevan al adolescente a buscar ese tan anhelado afecto y es ahí donde llegan a presentar este efecto, por lo que se limitan a tener su hijo y dejan atrás proyectos de vida y planes que en algún momento fueron su motivación para llegar a su destino como verdaderos profesionales según hayan sido sus pensamientos.

La cultura en si es una de las principales fuentes en las que se encuentra y se evidencia este problema ya que debido a creencias o mitos el embarazo en una adolescente llega hacer un problema o una bendición, por lo tanto en culturas indígenas es muy normal ver a jóvenes niñas en edades de apenas 11 o 13 años, tan pronto es evidente su inicio de adolescencia que son casi que obligadas a estar con hombres con un solo fin quedar embarazadas ya sea para beneficio personal o para el beneficio familiar.

Por otro lado, se encuentran aquellas culturas por las cuales es casi inaudito un embarazo antes de los 18 años ya que es visto como pecado debido a que dejan ver a las mujeres jóvenes como personas santas y castas, donde son ellos sus mismos padres quienes deciden quién puede llegar a casarse o no con ella.

Es por esto que hoy en día se ve muy afectada la juventud en cuanto a esta problemática ya que en la mayoría de estos casos la sociedad busca juzgar a estas personas viéndolas desde creencias y costumbres de culturas que piensan de forma diferente.

Según la investigación realiza en Bogotá *en población adolescente escolar urbana y rural (2012)*, se observó que

el factor principal y más importante en embarazos es el no tener conocimiento de las consecuencias que trae un embarazo a temprana edad en ellas y más aún que teniendo a al alcance de ellas la manera de evitarlo no se usa, es considerado como un problema no solo de hacer si no de saber.

Por lo cual se logró evidenciar que en una cantidad de jóvenes al saber de su estado y querer alertar a sus padres por esto tomaron la decisión de abortar, ya bien lo hacían por miedo al castigo por parte de sus padres, sin mostrar acto de conciencia de las consecuencias que esto podría llegar a tener para ellas a nivel físico y psicológico.

METODOLOGÍA

Tipo de investigacion

La investigacion que se lleva a cabo es de tipo cualitativo descriptivo (Martinez 2.014), con la cual se buscará determinar los factores de riesgo durante el embarazo en las adolescentes del Colegio San José De Guanentá de San Gil.

Poblacion

La poblacion para la presente investigación, son las adolescentes entre 12 y 18 años de edad que se encuentren en estado de embarazo del COLEGIO San José De Guanentá de San Gil Santander.

Muestra

La muestra es por conveniencia ya que es elegida de acuerdo a las adolescentes que se encuentran en estado de embarazo del Colegio San José De Guanentá del municipio de San Gil.

Criterios de inclusion. La selección de la muestra se realizó teniendo en cuenta la información suministrada por las directivas de la institución educativa sobre las adolescentes que se encuentran en estado de embarazo.

Instrumento

El instrumento de la presente investigación, es una entrevista semiestructurada (ver anexo N° 2) que fue sometida al proceso de valoración de tres expertos y consta de 21 items para determinar los factores de riesgo de embarazos en adolescentes, tema de la presente investigación.

Procedimiento

La investigación se llevara acabo a traves de las siguientes faces:

Fase 1: inicialmente se realizó una visita al Colegio San José De Guanenta del municipio de San Gil, con el fin de presentar la propuesta de investigación a las directivas de la institución para su aprobación y respaldo hacia la misma, la institución expidió una carta de aprobación (ver anexo N°1), carta en la cual el rector José Antonio Ballesteros Vasquez de la institución manifiesta la aprobación para la realización de la misma.

Fase 2: se realiza la citación a las madres de las estudiantes en estado de embarazo del Colegio San José De Guanentá, para presentarles la información respectiva de lo que se realizara con las adolescentes durante el proceso de la aplicación de la entrevista, donde se expone y explican los objetivos de la investigación y la aplicación del formato de consentimiento informado (ver anexo N°3 y 4), formato que busca describir lo que se quiere lograr con el estudio, los procedimientos que se emplearan, posibles riesgos, beneficios y los derechos que tienen como

participantes en la investigación, el cual será aprobado y firmado por las representantes legales de las menores en estado de embarazo, en los casos de las menores de edad o directamente por las participantes que sean mayores de edad.

Fase 3: se llevará a cabo la aplicación de la entrevista "FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES" (ver anexo N°2), con las estudiantes que se encuentran en estado de gestación del COLEGIO SAN JOSÉ DE GUANENTÁ.

Fase 4: finalmente se plasmarán los análisis y discusión de los resultados de la entrevista aplicada a las adolescentes participantes de nuestro proyecto de grado.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENTREVISTA

Para el análisis e interpretación de los datos cualitativos de la entrevista, se seleccionaron diferentes categorías, atendiendo los temas principales planteados en el contenido de la misma y en los objetivos propuestos en la investigación: 1. Factor Familia, 2. Factor Emocional, 3. Factor Social, 4. Factor Económico, 5. Factor Educativo. En cada categoría se discriminaron una serie de subcategorías que dan cuenta de las respuestas aportadas por las participantes y vinculadas directamente con los temas principales, seleccionados de antemano (Ver Tabla 1), lo cual nos permitió hacer manejable el cúmulo de información recogida durante la investigación y presentar los resultados en función de los objetivos propuestos.

Tabla 1: Categorías y Subcategorías

| Categoría | Código |
|---|----------------------|
| Subcategoría | |
| 1. Factor Familia de los padres | F.F Apoyo |
| 2. Factor Emocional Asombro, Decepción, Alegría | F. E Tristeza, |
| 3. Factor Social Social, Influencia Social | F. S. Juicio |
| 4. Factor Económico económica | F. E. Dependencia |
| 5. Factor Educativo educación sexual, capacitaciones. Influencia de Internet, Charlas planificación familiar. | F. Ed. Diálogo sobre |

Fuente: Autoras del Proyecto

En lo referente a la presentación de los resultados e interpretación de la entrevista, se hará el análisis desde la perspectiva de las diferentes categorías, profundizando en las respectivas subcategorías encontradas en las respuestas entregadas por las participantes, tal como se especifica a continuación:

Partiendo de las entrevistas directas realizadas a cada una de las estudiantes que se encontraban en estado de embarazo, del colegio San José de Guanentá del municipio de San Gil, se puede concluir que las adolescentes en edades entre 12 y 17 años empiezan su vida sexual a muy temprana edad, donde se evidencian embarazos de alto riesgo y embarazos no planeados ni deseados.

Al realizar la entrevista las jóvenes manifiestan que este es su primer embarazo y que no han tenido ningún aborto previo a éste, también manifestaron no estar compartiendo un hogar estable con su pareja.

Posteriormente se presentan los resultados e interpretación de la entrevista realizada a las estudiantes del colegio San José de Guanentá, se realizará el análisis desde una perspectiva categórica profundizando en las respectivas subcategorías definidas. (Ver tabla 2):

Tabla 2: Definiciones de Subcategorías

| 1. FACTOR FAMILIA | |
|---|--|
| SUBCATEGORIA | DEFINICION |
| Apoyo de los padres | Ayuda que los padres le brindan a sus hijas adolescentes durante su estado de embarazo, para que de esta manera puedan continuar con su vida sin sentirse aisladas de su entorno familiar. |
| 2. FACTOR EMOCIONAL | |
| SUBCATEGORIA | DEFINICION |
| Tristeza Asombro Decepción Alegría | Sentimientos que las adolescentes experimentan desde que tienen conocimiento de su estado, hasta el momento del parto, los cuales varían según los ciclos del embarazo. |
| 3. FACTOR SOCIAL | |
| SUBCATEGORIA | DEFINICION |
| Juicio social Influencia social | Percepción que las adolescentes tiene del entorno con respecto a su estado de embarazo y la influencia que esté ejerce sobre ellas. |

4. FACTOR ECONOMICO

| <i>SUBCATEGORIA</i> | <i>DEFINICION</i> |
|------------------------------|--|
| Dependencia económica | Aportes que realizan los familiares (padre - madre) de las jóvenes para el sostenimiento de ellas con el fin de que no se vean afectados sus estudios. |

5. FACTOR EDUCATIVO

| <i>SUBCATEGORIA</i> | <i>DEFINICION</i> |
|---|---|
| Diálogos sobre educación sexual | Apoyo que deben brindar las instituciones educativas, para mejorar la calidad de vida de los (as) estudiantes y así poder prevenir los embarazos a temprana edad o no deseados. |
| Capacitaciones | |
| Influencias de internet | |
| Charlas sobre planificación familiar | |

Fuente: Autoras del Proyecto

Con base en lo anterior se prosigue a realizar el análisis de las categorías y subcategorías planteadas en la tabla 1 y 2:

1. Factor Familiar: las encuestadas dentro de su relato manifiestan que durante su embarazo el apoyo familiar que han tenido ha sido por parte de sus padres, quienes han asumido un rol importante en la vida de ellas, ayudándolas de este modo a seguir con su proceso de embarazo y a asumir su nueva condición de vida como madres.

2. Factor Emocional: expresan que al momento de enterarse de su embarazo las emociones que presentaron fueron muy variadas, ya que experimentaron tristeza, asombro, decepción y alegría. Ellas mismas explican que

cada una de estas emociones tiene una causa que las provoca, ya que al enterarse de su estado, no solo pensaron en ellas sino en sus familias, lo que éstas pudieran pensar de ellas, ya que sus familiares (padre y madre) son quienes colaboran para sus estudios y de esta manera ayudarlas a obtener un mejor futuro; resaltan que aunque al principio esta decisión fue difícil sus padres poco a poco entendieron y de este modo las emociones de rabia y tristeza fueron calmándose y se fue logrando una estabilidad emocional para cada una de las adolescentes.

3. Factor Social: resaltan que esta noticia las lleno de dudas, porque temían ser juzgadas por los contextos sociales que compartían, (colegio, lugar de vivienda, etc.), ya que expresaron que en este siglo se observan como cotidianos los embarazos, pero no pensaron que ellas fueran a ser protagonistas de esta realidad; por lo tanto, aunque al principio fue complicado, lograron llenarse de apoyo y firmeza para continuar.

Resaltan que aunque la sociedad de hoy en día es compleja y contradictoria, no llegaron a dejarse influenciar para consumir o ingerir algún tipo de sustancias (alcohol, cigarrillo, sustancias psicoactivas o medicamentos no formulados), por lo cual se consideran fuertes para sobrellevar su embarazo e impedir caer en algún tipo de adicción que pusiera en riesgo su propia vida o la de su bebé.

4. Factor Económico: resaltan que dependen netamente de los padres, ya que por su condición y edad no trabajan, y que hasta el momento todo lo que han necesitado para su embarazo ha sido suministrado por ellos, no sólo en dinero

sino en especie como alimentación, medicamentos, suplementos vitamínicos, etc.

5.- Factor educativo: En las entrevistas con las participantes de la investigación, una de ellas manifiesta que sí convive con su pareja en unión libre, que debe cumplir con su rol de esposa y ama de casa y así mismo tratar de terminar sus estudios de bachillerato. Resaltan que en cuanto a educación sexual en la institución educativa en la cual se encuentran estudiando, Colegio San José de Guanentá, no adquieren la suficiente información sobre el tema por cuanto las capacitaciones se realizan máximo 1 o 2 veces al año, lo cual a ellas como estudiantes les parece que no es suficiente. Destacan que en ciertos casos acuden a medios sociales (internet), o a amigas para recibir información. Además, las entrevistadas manifiestan que los métodos anticonceptivos no son del todo confiables ya que en algunas ocasiones no funcionan.

Respecto al factor educativo, las jóvenes consideran que se deberían realizar con más frecuencia las charlas sobre planificación familiar, ya que las niñas, niños y adolescentes serían formados en la cultura de la prevención y el autocuidado no solo para evitar embarazos no deseados sino algún tipo de enfermedad de transmisión sexual.

También resaltan que han sido sus padres los que les han hablado de educación sexual y sobre los métodos de planificación, pero que aun así y por no ponerlos en práctica, están en embarazo.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el análisis realizado a los resultados de la entrevista a las estudiantes en estado de embarazo del colegio San José de Guanentá de San Gil, se pudo

concluir que se considera importante el apoyo familiar, económico y emocional, para que se dé un acompañamiento a las adolescentes, en su experiencia del embarazo y en la proyección de un futuro estable, donde puedan culminar su proceso de formación integral y lograr un equilibrio en las dimensiones psicosociales y económicas para su nuevo proyecto de vida.

También se pudo concluir que el factor social no generó una influencia negativa para las adolescentes, porque este no se constituyó en un obstáculo o impedimento en su proceso de gestación, por el contrario, y en estos casos en particular, fue un factor que sirvió de apoyo y orientación para las adolescentes que debieron asumir esta experiencia.

Uno de los elementos que se deben destacar, es el factor educativo, porque constituye un conocimiento que se debe afianzar en la sociedad, para que se convierta en la regla y no en la excepción, tanto en el núcleo familiar como en las instituciones de educación, debe estar presente la educación sexual y todo lo relacionado con el amor y cuidado por el cuerpo y desde luego la responsabilidad que debemos asumir con nuestras vidas a través de cada acto y experiencia que asumimos a diario.

RECOMENDACIONES

La principal recomendación gira en torno a una educación de calidad, no solo en las instituciones de educación básica, media y secundaria, como el caso de la presente investigación en el Colegio San José De Guanentá De San Gil, sino en todas las instituciones del municipio de San Gil y la Provincia Guanentina, para que se promuevan procesos de capacitación y orientación sexual de una manera transversal en las diferentes asignaturas, que se programen

desde pre-escolar con el cuidado, amor e higiene con el cuerpo, hasta la química, física e interrelaciones de la sexualidad humana y los diferentes métodos de protección y planificación familiar, de igual manera la formación y acompañamiento de un desarrollo moral, que servirá de eje y base para la toma de decisiones con responsabilidad individual y social para la vida.

La familia no puede ser ajena a esta responsabilidad social y ética, se considera importante que las instituciones de educación y los entes del estado, lideren un proceso de cambio de los imaginarios culturales entorno a la educación sexual y que estos temas sean abordados desde la ciencia y la cultura, sin tabúes ni mitos que no permiten construir un conocimiento con naturalidad y transparencia, y no desde el morbo y la doble intención que le imprimen una dinámica social tergiversada.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ARIZA RIAÑO, N. V. (2014).. CARACTERIZACION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE : *recuperado el día 28 de marzo del 2016,* Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194230899011.pdf>

CEBALLOS OSPINA , G., & CAMPOS ARIAS , A. (2005). RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES, ESTUDIANTES DE TRES COLEGIOS PRIVADOS DE SANTA MARTA COLOMBIA . *recuperado el día 16 de marzo del 2016,* Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/283/28338303.pdf>

F. S, N., A.G, Y., G. D , I., & D.D, J. (2015). INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. CONSEJO POPULAR SAN FRANCISCO. VENEZUELA/ EDUCATIONAL INTERVENTION ON PREGNANCY IN ADOLESCENCE. "SAN FRANCISCO" CONSEJO POPULAR. VENEZUELA.MEDISUR. *recuperado el dia 06 de abril del 2016* Obtenido de : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000200006

GONZALEZ QUIÑONES , J., SALAMANCA PRECIADO, J., QUIROZ RIVERA, R., HERNANDEZ PARDO , A., HERNANDEZ ROJAS , A., & QUEZADA NUÑEZ , B. (junio de 2012). IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN POBLACION ADOLESCENETE ESCOLAR URBANA Y RURAL COLOMBIANA . *recuperado el dia 16 de marzo del 2016* Obtenido de <http://www.scielo.org/pdf/rsap/v14n3/v14n3a04.pdf>

LOPEZ DE BLANCO, M., M., JIMENEZ LANDAETA, M., HERRERA CUENCA , M., & SIFONTES , Y. (2014). LA DOBLE CARGA DE DESNUTRICION Y OBESIDAD EN VENEZUELA. ANALISIES VENEZOLANOS DE NUTRICION: *recuperado el dia 16 de marzo del 2016,* obtenido de: <http://anales.fundacionbengoa.org/ediciones/2014/1/?i=art12>

MENDOZA TASCÓN, L. A., ARIAS GUATIBONZA, M. D., PEÑARANDA OSPINA, C.B, MENDOZA TASCÓN, L.I., MANZANO PENAGOS, S., VARELA BAHENA, A.M. (2015). REVISTA CHILENA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA Y ORGANIZACION MUNDIA DE LA SALUD . *recuperado el 11 de abril del 2016,* Obtenido de: <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v80n4/art05.pdf>

MENDOZA TASCÓN, L. A., ARIAS GUATIBONZA, M. D., PEÑARANDA OSPINA, C.B, MENDOZA TASCÓN, L.I., MANZANO PENAGOS, S., VARELA BAHENA, A.M. (2015). INFLUENCIA DE LA

ADOLESCENCIA Y SU ENTORNO EN LA ADEHERENCIA AL CONTROL PRENATAL E IMPACTO SOBRE LA PREMATURIDAD, BAJO PESO AL NACER Y MORTALIDAD NEONATAL. *Recuperado el día 03 de mayo del 2016,* Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v80n4/art05.pdf>

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD , (. (2014). *el embarazo en la adolescencia . recuperado el día 09 de marzo del 2016,* Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

VILLALOBOS HERNANDEZ, A., LOURDES CAMPERO, D., SUAREZ LOPEZ, L., M. , ETIENZO , E., ESTRADA, F., & DE LA VARA SALAZAR, E. (2012). EMBARAZO ADOLESCENTE Y RESAGO EDUCATIVO. INVESTIGACION REALIZADA EN BOGOTA, EN POBLACION ADOLESCENTE ESCOLAR URBANA Y RURAL: *recuperado el día 03 de mayo del 2016.* Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/spn/v57n2/v57n2a8.pdf>

W, L. L. (2006). ENFERMERIA MATERNAL DEL RECIEN NACIDO. MADRID (ESPAÑA): MC GRAW-HILL.INTERAMERICANA.Quinta Edición. *recuperado el día 03 de mayo de 2016.* obtenido de (LIBRO)

MARTINEZ MIGUÉLEZ MIGUEL (2004). CIENCIA Y ARTE EN LA METODOLOGIA CUALITATIVA, MEXICO: TRILLAS *recuperado el día 13 de octubre de 2016.* obtenido de <http://doctorado.jairomolina.com.ve/wpcontent/uploads/2015/06/Ciencia-y-Arte-en-La-Metodologia-Cualitativa-Martinez-Miguel-PDF.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Institución Educativa
Colegio San José de Guanentá - San Gil
Resolución 12432 del 28 de Octubre de 2002



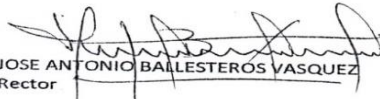
San Gil, 18 de mayo de 2016
1000.006.01-040

Doctor
JAVIER ANTONIO MANTILLA PULIDO
Programa de Psicología UNISANGIL
Ciudad

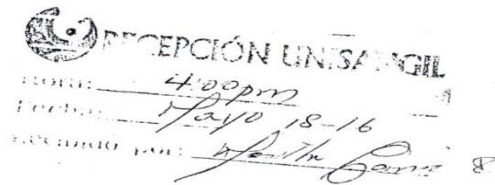
Cordial Saludo.

En atención a su solicitud para el desarrollo del proyecto de grado "Factores de riesgo de embarazo en adolescentes del Colegio San José de Guanentá", a cargo de estudiantes del programa de psicología UNAB ext UNISANGIL; me permito comunicarle ha sido aprobada, pero para adelantar lo pertinente se debe tener el aval (consentimiento) de los padres de familia.

Atentamente,


JOSE ANTONIO BALLESTEROS VASQUEZ
Rector

Digitó: Emérita V.D.



¡SER GUARENTINO, HONOR QUE CUESTA!

CARRERA 5a. No. 12-67 APARTADO 049 Tels. 724 3420 - 724 3421 PORTERIA 724 3419 SAN GIL SANTANDER
colegioguanenta@gmail.com

Anexo 2

ENTREVISTA DE VALORACIÓN

Estudiantes de Pregrado: NANCY LORENA BARRERA VALDIVIESO. TANIA
CAROLINA GARCÍA QUIÑONES

Proyecto de Grado: "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL"

Institución: PROGRAMA DE PSICOLOGÍA UNAB EXTENSIÓN UNISANGIL

Objetivo: Identificar cuáles son los factores de riesgo que se presentan con mayor frecuencia en las adolescentes en estado de embarazo del COEGIO SAN JOSÉ DE GUANENTA de San Gil

Respetada participante, la presente entrevista tiene como finalidad determinar los factores de riesgo durante el embarazo en adolescentes, información que apoyará y servirá de aporte al proyecto de grado: "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL". La información suministrada por usted, será útil en la medida que sea sincera en sus respuestas.

ENTREVISTA SOBRE FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Edad: _____ Grado: _____ Fecha _____

1. Estado civil:

2. Ocupación:

3. ¿De quién recibe ayuda económicamente?

4. ¿A qué edad inicio su vida sexual?

5. ¿Es este su primer embarazo?

6. ¿Ha tenido algún aborto involuntario o voluntario?

7. ¿A qué edad fue su primer embarazo?

8. ¿Antes de estar embarazada, tuvo algún tipo de enfermedad, nombre cuál?

9. ¿Consume alcohol?

10. ¿Fumas?

11. ¿Se auto médica?

12. ¿realiza actividades físicas que ponen en peligro la vida de su hij@ y la suya?

13. ¿Durante su embarazo ha experimentado algún tipo de agresión?

14. ¿Alguna vez recibió información sobre el uso de métodos de planificación familiar?

15. ¿Cómo obtuvo esta información?

16. ¿En la institución educativa realizan charlas y talleres sobre la sexualidad y los métodos de planificación familiar?

17. ¿Con qué frecuencia se realizan las charlas y talleres de sexualidad y métodos de planificación familiar?

18. ¿Piensa que deberían realizarse más charlas de estas en la institución? ¿Por qué?

19. ¿En su primera relación sexual utilizó algún método de planificación? ¿Cuál?

20. ¿Durante su embarazo de quien recibió apoyo afectivo?

21. ¿Al momento de enterarse de su embarazo qué emociones experimento?

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 3

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA UNAB EXT. UNISANGIL

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**PARTICIPANTES DEL CUESTIONARIO FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL
COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA**

Proyecto de Grado: "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL"

El propósito de este documento de consentimiento informado es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

El presente cuestionario es conducido por las estudiantes en práctica profesional TANIA CAROLINA GARCIA QUIÑONES Y NANCY LORENA BARRERA VALDIVIESO, identificadas con código U00062793, U00081923 respectivos del programa de psicología UNAB Ext. UNISANGIL y supervisada por el director de proyecto de grado el PS. JAVIER ANTONIO MANTILLA PULIDO, adscrito a la misma institución. El objetivo de esta actividad es realizar un cuestionario de factores de riesgo de embarazo en adolescentes, dentro del marco del proyecto de grado "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL"

Si usted accede a que la menor de edad participe en esta actividad, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente (media hora) de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de la presente investigación académica. Sus respuestas del cuestionario serán manejadas de manera anónima.

Si tiene alguna duda sobre esta actividad, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Igualmente, puede retirarse de la actividad en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas del cuestionario le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al entrevistador o de no responderlas. Se deja claridad que la presente actividad es solo con fines académicos e investigativos, **en ningún caso se plantea realizar intervención psicológica o llevar a cabo procesos psicoterapéuticos a partir de la misma.**

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo, _____ (nombre completo), Cédula de

Cédula de ciudadanía N° _____ de _____, de nacionalidad _____, mayor de edad, autorizo a mi (Hijo, hija, representado), a participar en la realización del cuestionario, de la investigación denominada: "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL", y autorizo a las estudiantes _____, _____ investigadoras responsables del proyecto y/o a quienes éste designe como sus colaboradores directos y cuya identidad consta en el presente documento, para realizar el (los) procedimiento (s) requerido (s) por el proyecto de investigación descrito.

Me han indicado también que tendrá que responder un cuestionario, el cual tomará aproximadamente (media hora).

Reconozco que la información que ellas proveerán en el curso del cuestionario es estrictamente confidencial (no llevará nombres, ni datos personales) y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de los fines académicos autorizados y de tener un fin diferente debe tener mi consentimiento. He sido informado de que puede hacer preguntas sobre la actividad en cualquier momento y que puedo retirarse del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para su persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y me han indicado, además, que la actividad desarrollada **no implica realizar intervención psicológica o llevar a cabo procesos psicoterapéuticos** a partir de la misma.

Nombre del Participante: _____

Nombre del adulto responsable del menor de edad.

Firma

N° C.C: _____

Fecha: _____

Anexo 4

**PROGRAMA DE PSICOLOGÍA UNAB EXT. UNISANGIL
DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PARTICIPANTES DEL CUESTIONARIO FACTORES DE RIESGO DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL
COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA**

Proyecto de Grado: "DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL"

El propósito de este documento de consentimiento informado es proveer a los participantes en esta investigación, una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

El presente cuestionario es conducido por las estudiantes en práctica profesional TANIA CAROLINA GARCIA QUIÑONES Y NANCY LORENA BARRERA VALDIVIESO, identificadas con código U00062793, U00081923 respectivos del programa de psicología UNAB Ext. UNISANGIL y supervisada por el director de proyecto de grado el PS. JAVIER ANTONIO MANTILLA PULIDO, adscrito a la misma institución. El objetivo de esta actividad es realizar un cuestionario de factores de riesgo de embarazo en adolescentes, dentro del marco del proyecto de grado

“DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL”

Si usted accede a participar en esta actividad, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente (media hora) de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de la presente investigación académica. Sus respuestas del cuestionario serán manejadas de manera anónima.

Si tiene alguna duda sobre esta actividad, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Igualmente, puede retirarse de la actividad en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas del cuestionario le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al entrevistador o de no responderlas. Se deja claridad que la presente actividad es solo con fines académicos e investigativos, **en ningún caso se plantea realizar intervención psicológica o llevar a cabo procesos psicoterapéuticos a partir de la misma.**

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en este cuestionario, conducida por las estudiantes de noveno (9) semestre de psicología en práctica profesional, He sido informado (a) de que el objetivo de esta actividad es con fines académicos, dentro del marco del proyecto de grado “DETERMINACION DE FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO SAN JOSE DE GUANENTA DE SAN GIL” del programa de psicología UNAB Ext. UNISANGIL.

Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario, el cual tomará aproximadamente (media hora).

Reconozco que la información que yo provea en el curso de este cuestionario es estrictamente confidencial (no llevara nombres, ni datos personales) y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de los fines académicos autorizados y de tener un fin diferente debe tener mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre la actividad en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y me han indicado, además, que la actividad desarrollada **no implica realizar intervención psicológica o llevar a cabo procesos psicoterapéuticos** a partir de la misma.

Nombre del Participante
Cédula N°:
Fecha:

Firma del Participante