



**PERCEPCIÓN DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DE
EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES MENORES DE 15 AÑOS DE DIBULLA, LA
GUAJIRA**

Dairina N. Villero Amaya

20251714152

Universidad Antonio Nariño

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, Colombia

2023

**PERCEPCIÓN DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DE
EMBARAZOS EN LAS ADOLESCENTES MENORES DE 15 AÑOS DE DIBULLA, LA
GUAJIRA**

Dairina N. Villero Amaya

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Psicólogo

Director:

Psicólogo Edgar Pulido

Línea de investigación:

GRIPSI

Sexualidad humana

Universidad Antonio Nariño

Programa de Psicología

Facultad de Psicología

Riohacha, Colombia

2023

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado:

Factores que influyen en la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años de la cabecera municipal-Dibulla, la Guajira

Estudio de casos

Cumple con los requisitos para optar al título de:

Psicólogo

Firma del tutor

Firma del jurado

Firma del jurado

Agradecimientos

Quiero agradecer primeramente a Dios por todas sus bendiciones, por ser mi roca, mi fortaleza y mi ayudador; por suplir todas mis necesidades para que este objetivo pudiera cumplirse ya que sin él nada de esto hubiera sido posible, *porque mi carne y mi corazón desfallecen; más la roca de mi corazón y mi porción es Dios para siempre. Salmos 73:26.*

Gracias a mi abuela Fabiola Alarcón por siempre orar por mí, por sus consejos y por apoyarme en todo momento, a mi papá Dairo Villero y mi mamá Milagros Amaya por su apoyo siempre que lo necesité, a mi tío Israel Villero porque de una u otra forma también aportó su grano de arena para que yo pudiera cumplir este sueño.

También quiero agradecer a mi amiga incondicional Alicia Aroca por estar ahí, por apoyarme, guiarme, aconsejarme, animarme, orar por mí y por su ayuda en todos los aspectos de este y todos los procesos de mi vida.

Gracias, porque sin ustedes esto no hubiera sido posible.

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	10
Introducción	11
Planteamiento del Problema	13
Objetivos	19
Objetivo General	19
Objetivos Específicos	19
Justificación	20
Marco Teórico	22
La Adolescencia	22
<i>Adolescencia Temprana (10 a 13 años)</i>	22
<i>Adolescencia Media (14 a 16 años)</i>	23
<i>Adolescencia Tardía (17 a 19 años)</i>	23
Desarrollo Físico en la Adolescencia	24
<i>La Pubertad</i>	24
Características Sexuales Primarias y Secundarias	25
<i>Características Sexuales Primarias</i>	25
<i>Características Sexuales Secundarias</i>	25
Crecimiento Rápido de la Adolescencia	25
Sexualidad en la Adolescencia	26
Maduración Sexual en la Adolescencia	27
Efectos Psicológicos de la Maduración Temprana o Tardía en la Adolescencia	27

Desarrollo Cognitivo en la Adolescencia	28
Desarrollo del Lenguaje en la Adolescencia	28
Desarrollo Psicosocial	29
Problemas en la Adolescencia:	29
<i>Las Tensiones Internas</i>	29
<i>Los Conflictos Familiares</i>	29
<i>Ser y Tener</i>	30
<i>Los Temores Masculinos</i>	30
<i>Los Temores Femeninos</i>	31
Embarazo en la Adolescencia	31
Factores Influyentes en el Embarazos en Adolescentes	32
<i>Factores Socioculturales</i>	32
<i>Factores Familiares</i>	33
<i>Factores Socioeconómicos:</i>	34
Antecedentes	35
Marco Contextual	42
Método	43
Tipo de Investigación	43
Enfoque de Investigación	44
Estrategia de Recolección de Datos	45
Fuentes de Información	48
Fuentes Primarias	48
Fuentes Secundarias	48

	7
Instrumento	49
Procedimiento	50
Aspectos Éticos	52
Resultados	53
Percepción de los factores familiares	53
Percepción de los factores socioculturales	54
Percepción de los factores socioeconómicos	56
Discusión	58
Conclusiones	61
Recomendaciones	64
Referencias	66
Apéndices	79
Apéndice 1	79
Apéndice 2	80
Apéndice 3	81

Lista de tablas

Tabla 1. Unidad de análisis de categorías y subcategorías	47
--	----

Resumen

La presente investigación se centra en identificar la percepción de las adolescentes gestantes menores de 15 años frente a los factores que influyeron en la presencia de embarazos a temprana edad en la cabecera municipal-Dibulla, la Guajira; una población particularmente vulnerable a enfrentar embarazos no planificados. El objetivo de este estudio es identificar los factores socioculturales, familiares y socioeconómicos percibidos frente a la presencia de estos embarazos. Para llevar a cabo este análisis, se utilizó una metodología cualitativa basada en entrevistas semiestructuradas. Para representar la población objetivo, se seleccionó una muestra representativa de cuatro adolescentes embarazadas, con edades comprendidas entre los 13 y 15 años. En relación a los resultados obtenidos, se identificó que los factores familiares como el abandono paterno e influenciada por la pareja, inciden de manera significativa en la presencia de embarazos no planificados en las adolescentes. Por otro lado, los factores socioculturales percibidos fueron el abandono escolar y también la influencia de la pareja. Adicionalmente, Los factores socioeconómicos como las condiciones de vida precarias, ingresos económicos variables y bajos ingresos económicos, también se identificaron como determinantes que aumentan la probabilidad de tener embarazos no deseados.

Con base en estos resultados, es necesario implementar campañas de prevención que aborden la educación sexual y la importancia de los métodos anticonceptivos. Estas campañas deben ser llevadas a cabo en conjunto con las instituciones correspondientes y deben estar dirigidas a los adolescentes y sus familias. Es fundamental fomentar la comunicación y el diálogo en los hogares para prevenir embarazos no deseados y garantizar una vida saludable y plena para los jóvenes.

Palabras claves: Embarazo, adolescencia, sexualidad, embarazos adolescentes.

Abstract

The present investigation focuses on identifying the perception of pregnant adolescents under 15 years of age regarding the factors that influenced the presence of pregnancies at an early age in the municipal seat-Dibulla, La Guajira; a population particularly vulnerable to unplanned pregnancies. The objective of this study is to identify the sociocultural, family and socioeconomic factors perceived in the presence of these pregnancies. To carry out this analysis, a qualitative methodology based on semi-structured interviews was used. To represent the target population, a representative sample of four pregnant adolescents, aged between 13 and 15 years, was selected. In relation to the results obtained, it was identified that family factors such as parental abandonment and influence by the partner, significantly affect the presence of unplanned pregnancies in adolescents. On the other hand, the perceived sociocultural factors were school dropout and also the influence of the partner. Additionally, socioeconomic factors such as precarious living conditions, variable economic income and low economic income, were also identified as determinants that increase the probability of having unwanted pregnancies.

Based on these results, it is necessary to implement prevention campaigns that address sexual education and the importance of contraceptive methods. These campaigns must be carried out in conjunction with the corresponding institutions and must be aimed at adolescents and their families. It is essential to promote communication and dialogue in homes to prevent unwanted pregnancies and ensure a healthy and full life for young people.

Keywords: Pregnancy, adolescence, sexuality, adolescent pregnancies

Introducción

En la actualidad, el embarazo en la adolescencia representa un desafío importante para la salud pública, tanto a nivel global como local. Resulta especialmente preocupante la incidencia de embarazos en niñas menores de 15 años, ya que su desarrollo físico, emocional y social puede no estar preparado para afrontar las responsabilidades maternas. En la cabecera municipal de Dibulla no somos ajenos a problemática, ya que se han reportado índices elevados de embarazos en adolescentes. En los datos del 2018 se reveló la existencia de 47 casos de embarazos en adolescentes cuyas edades oscilaron entre los 10 y 19 años, lo que equivale al 1,68 % de la población total. Por tanto, es fundamental comprender los factores que influyen en la presencia de estos embarazos a temprana edad, con el fin de diseñar estrategias de prevención y atención adecuadas. Por esta razón, es que el propósito principal de esta investigación es explorar y comprender la perspectiva de las adolescentes gestantes menores de 15 años con respecto a los factores que han incidido en la presencia de embarazos a temprana edad en Dibulla.

Para alcanzar los objetivos planteados, se llevó a cabo un estudio cualitativo por medio de entrevistas semiestructuradas a las adolescentes gestantes menores de 15 años en la cabecera municipal de Dibulla. A través de este enfoque centrado en las voces y experiencias de las jóvenes, se obtuvo una comprensión holística de los factores que han influido en sus embarazos a temprana edad.

Los hallazgos preliminares de esta investigación revelan la existencia de factores familiares como el abandono paterno y la influencia de la pareja como variables determinantes en la aparición de los embarazos. En cuanto a los factores socioculturales, se encontró que el abandono escolar es un elemento común entre las adolescentes gestantes menores de 15 años. En

relación a los factores socioeconómicos, se halló una estrecha relación entre los bajos ingresos económicos y la vida precaria de estas adolescentes gestantes.

Planteamiento del Problema

El embarazo adolescente se ha convertido en un tema de preocupación en la última década, especialmente en países en desarrollo, donde los niveles de pobreza, desigualdad de género, y acceso limitado a educación y servicios de salud reproductiva pueden aumentar el riesgo de embarazos no planificados y precoces.

A nivel mundial, según datos del Informe Global sobre el Estado de la Población de la ONU de 2021, se estima que cada año ocurren alrededor de 16 millones de embarazos en adolescentes de entre 15 y 19 años en todo el mundo. Además, se estima que ocurren aproximadamente 2 millones de embarazos en adolescentes menores de 15 años. (UNFPA, 2021).

Por otro lado, según la organización mundial de la salud (OMS) en 2020, se registraron alrededor de 12 millones de nacimientos en adolescentes de entre 15 y 19 años en todo el mundo.

A nivel nacional, según el último informe del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), en 2019 se registraron en Colombia 123.973 nacimientos de madres adolescentes, lo que representa el 17% del total de nacimientos en el país.

Por otra parte, la tasa de fecundidad en adolescentes ha disminuido en los últimos años, pero sigue siendo alta en comparación con otros países de la región. En 2020, según la UNFPA, la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años fue de 60 nacimientos por cada 1.000 mujeres.

Adicionalmente, el informe "Embarazo en la adolescencia en Colombia: caracterización, desigualdades e inequidades" de la Universidad de los Andes reveló en 2019 que en Colombia el

43,7% de los embarazos en adolescentes no son planeados, el 13,9% son repetidos y el 26,8% de las adolescentes embarazadas abandonan su educación.

En la Guajira, Según el Observatorio de Salud Pública de La Guajira, en 2020 se registraron en el departamento 4.520 nacimientos de madres menores de 20 años, lo que representa el 27,8% del total de nacimientos en la región.

Además, El informe "Embarazo en la adolescencia en Colombia: caracterización, desigualdades e inequidades" de la Universidad de los Andes también ofrece estadísticas sobre La Guajira. Según el estudio, en 2017 la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años en el departamento fue de 123 nacimientos por cada 1.000 mujeres, la segunda más alta del país después de Chocó. Además, el 46% de los embarazos en adolescentes en La Guajira no fueron planificados.

Por otra parte, Las adolescentes embarazadas tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto, como preeclampsia, eclampsia, anemia, trabajo de parto prolongado, parto prematuro, bajo peso al nacer y muerte fetal. Según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son la principal causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo (OMS, 2020).

El embarazo en la adolescencia también puede tener un impacto significativo en la salud mental de las jóvenes. Las adolescentes embarazadas tienen un mayor riesgo de depresión prenatal y posparto, ansiedad, trastornos alimentarios, abuso de sustancias y suicidio. Según un estudio de la American Psychological Association, las adolescentes embarazadas tienen tasas más altas de depresión posparto en comparación con las mujeres adultas (APA, 2019).

Así mismo, las adolescentes que quedan embarazadas también tienen una mayor probabilidad de abandonar la escuela. Según un estudio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), las adolescentes embarazadas tienen un 50% más de probabilidades de abandonar la escuela secundaria en comparación con las jóvenes que no están embarazadas (OCDE, 2019).

Igualmente, el embarazo en la adolescencia también puede tener consecuencias socioeconómicas a largo plazo. Las adolescentes embarazadas tienen más probabilidades de vivir en la pobreza, tener menos ingresos a lo largo de su vida y depender de la asistencia pública. Según un estudio del Instituto Guttmacher, las madres adolescentes tienen menos probabilidades de completar la educación secundaria y tienen menos oportunidades de obtener trabajos bien remunerados en el futuro (Guttmacher Institute, 2019).

Además, los hijos de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de tener bajo peso al nacer, problemas de salud y desarrollo, y un menor rendimiento académico y éxito en la vida. Según un estudio del Centro Nacional de Estadísticas de Salud de EE. UU., los hijos de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de problemas de salud, como discapacidades cognitivas y físicas, y tienen más probabilidades de ser criados en hogares monoparentales o en situaciones de pobreza (CDC, 2021).

Una de las principales causas del embarazo en adolescentes es la falta de educación sexual. Si las adolescentes no tienen acceso a información precisa y completa sobre la anticoncepción y la prevención del embarazo, es más probable que queden embarazadas. Según un estudio publicado en la revista científica BMC Public Health, los adolescentes que no reciben educación sexual completa y precisa tienen más probabilidades de tener relaciones sexuales sin protección y de quedar embarazados (Mendoza et al., 2019).

Por otro lado, el comportamiento sexual de riesgo también puede aumentar la probabilidad de embarazo en adolescentes. Esto incluye tener relaciones sexuales sin protección, tener múltiples parejas sexuales y tener relaciones sexuales a temprana edad. Según un estudio publicado en la revista *BMC Public Health*, los adolescentes que informaron tener múltiples parejas sexuales y tener relaciones sexuales a temprana edad tuvieron un mayor riesgo de embarazo en comparación con aquellos que no informaron estos comportamientos (*BMC Public Health*, 2019).

Igualmente, las normas culturales y de género también pueden desempeñar un papel en la facilitación del embarazo en adolescentes. En algunas culturas, se espera que las adolescentes se casen y tengan hijos a una edad temprana, lo que puede aumentar la probabilidad de embarazo. Además, las normas de género pueden influir en la presión que las adolescentes sienten para tener relaciones sexuales y para no usar anticonceptivos. Según un estudio publicado en la revista *Journal of Adolescent Health*, las normas culturales y de género pueden desempeñar un papel importante en el embarazo en adolescentes en comunidades rurales de EE. UU. (Manlove et al., 2015).

De igual forma, la falta de acceso a anticoncepción también puede facilitar el embarazo en adolescentes. Si los adolescentes no tienen acceso a anticonceptivos asequibles y confidenciales, es menos probable que los usen de manera consistente y correcta. Según un informe de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), el acceso limitado a métodos anticonceptivos es uno de los principales factores que contribuyen al embarazo en adolescentes en los Estados Unidos (CDC, 2021).

Los factores socioeconómicos también pueden influir en la probabilidad de embarazo en adolescentes. Las adolescentes de bajos ingresos tienen más probabilidades de quedar

embarazadas que las de mayores ingresos, posiblemente debido a la falta de acceso a educación sexual y anticoncepción, y a la presión para tener relaciones sexuales temprano y tener hijos. Según un estudio publicado en la revista científica *Obstetrics & Gynecology*, los adolescentes de bajos ingresos tienen menos acceso a servicios de atención médica y anticonceptivos, lo que aumenta el riesgo de embarazo no deseado (Lindberg et al., 2016).

Adicionalmente, Las conductas de riesgo, como el consumo de drogas y alcohol, pueden aumentar la probabilidad de tener relaciones sexuales sin protección y, por lo tanto, aumentar el riesgo de embarazo en adolescentes. Según un estudio publicado en la revista científica *Journal of Adolescent Health*, el consumo de drogas y alcohol está asociado con un mayor riesgo de embarazo en adolescentes (Bauermeister et al., 2010).

Por otro lado, como lo menciona María Sandoval, trabajadora social de la comisaria de familia de Dibulla: “es una situación muy preocupante, son muchos factores los que llevan a las adolescentes a tener relaciones sexuales y por ende a quedar embarazadas. Primero tenemos la problemática familiar, ya que la familia es la raíz de todo y hay padres que no logramos entender mucho a los adolescentes, por el estado emocional en el que están en este momento algunos son rebeldes y lo que quieren es estar fuera de casa y allí encuentran quienes le ofrecen ciertas cosas y de ahí va desprendiéndose todo. También se presenta el desempleo por el cual carecen de cosas en el hogar y fuera de él alguien le ofrece una mejor vida y como en esa etapa son influenciables tienden a acceder. Por otro lado, tenemos la falta de educación sexual; las charlas sobre el tema son pocas y esas pocas son como pañitos de agua tibia. Estas charlas se deben dar constantemente donde estemos trabajando con estas niñas sobre la prevención.”

Es importante tener en cuenta que los adolescentes se ven afectados por múltiples factores sociales, étnicos, culturales y económicos. En el ámbito municipal, se dispone de

información limitada sobre los programas educativos destinados a los adolescentes, lo cual puede afectar la calidad de estas iniciativas. Por lo tanto, resulta esencial llevar a cabo estudios analíticos para obtener información detallada que permita una mejor comprensión de este problema.

En particular, dado que la vida de los jóvenes está influenciada por diversos factores culturales, sociales, étnicos y económicos, es necesario destacar que la información disponible a nivel municipal es escasa. En algunos casos, se basa únicamente en datos descriptivos recopilados en los servicios de salud, lo cual limita la capacidad para diseñar programas educativos e informativos efectivos. Para abordar esta situación, se requieren estudios analíticos que proporcionen una comprensión más completa de este fenómeno, lo cual permitirá diseñar intervenciones más sólidas y efectivas para mejorar el contexto cultural.

A partir de la observación realizada por la investigadora en la cabecera municipal de Dibulla, en La Guajira, se ha podido constatar que el fenómeno del embarazo adolescente es más frecuente en hogares que presentan limitaciones económicas, bajos niveles educativos y una carencia significativa de orientación sexual y socioafectiva. Estos factores se convierten en los principales motivadores que impulsan a las adolescentes a iniciar relaciones a temprana edad, lo que conlleva a un rápido inicio de su vida sexual, la cual, a su vez, puede generar embarazos no deseados y la presencia de complejos psicológicos en la población joven. Es necesario destacar que estos resultados están influenciados por el ambiente en el que estas adolescentes se desenvuelven.

A la luz de lo expuesto, se desprende una importante pregunta que merece ser respondida: ¿Cuál es la percepción de las adolescentes gestantes menores de 15 años frente a los factores que influyeron en la presencia de embarazos a temprana edad en la cabecera municipal-Dibulla?

Objetivos

Objetivo General

- Identificar la percepción de las adolescentes gestantes menores de 15 años frente a los factores que influyeron en la presencia de embarazos a temprana edad en la cabecera municipal-Dibulla.

Objetivos Específicos

- Explorar los factores familiares percibidos frente a la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años.
- Describir los factores socioculturales percibidos ante la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años.
- Conocer los factores socioeconómicos influyentes en la presencia de embarazos desde la perspectiva de las adolescentes menores 15 años.

Justificación

Considerando que la adolescencia se presenta como un ciclo donde ocurren cambios, como lo mencionan Allen y Waterman (2019) donde se establece el proyecto de vida, de vínculos fuertes, el deseo de realizar sueños y de la independencia. Mientras estos cambios ocurren y los adolescentes están en la exploración de su cuerpo y de su entorno, los temas sobre sexualidad se hacen más fuertes, ya que en esta etapa suele ser un tema de interés, especialmente en relaciones de pareja.

Para Quintero & Rojas (2015), es justamente el comienzo tan pronto de la sexualidad es lo que lleva a los adolescentes a tener embarazos precoces; esto se intensifica por la ausencia de orientación, comunicación, acompañamiento, mala convivencia familiar, la mala información que los medios sociales ofrecen, entre muchas cosas a las que los adolescentes están expuestos en su proceso de maduración tanto psicológica como biológica. Por esta razón la presente investigación es relevante y oportuna porque aborda una problemática actual que tiene consecuencias en el ámbito social, político y económico tanto a nivel mundial, nacional y local; su relevancia radica en el hecho de que expone un aspecto vital en el proyecto de vida de los adolescentes.

A nivel social, tiene repercusiones porque permitirá develar una realidad que no se encuentra documentada en este momento en el contexto donde se realiza y permitirá obtener información para que las instituciones educativas y las entidades gubernamentales interesadas puedan a tiempo generar acciones para prevenir embarazos a temprana edad y de esta manera poder tomar medidas urgentes que disminuyan considerable y oportunamente este flagelo que aumenta la pobreza y falta de educación en los adolescentes, ya que como lo registra el

Ministerio de Salud y Protección Social (2015), los embarazos adolescentes son más comunes en poblaciones de bajos recursos, aumenta la pobreza y presenta una pérdida en las posibilidades de educación y productividad, lo cual causa la exclusión social que se manifiesta en las dificultades para continuar estudiando y dificultades para ingresar al campo laboral lo cual es de vital importancia para poder adquirir recursos económicos necesarios para su sostenimiento.

A nivel académico, esta investigación contribuye al conocimiento académico sobre la problemática, ampliando teóricamente el tema abordado con el objetivo de comprender la dinámica e impacto que tiene en la población de estudio. Se establecieron variables fundamentales que permiten obtener una visión clara para la toma de medidas que conduzcan a soluciones pertinentes.

A nivel institucional, permite a la universidad Antonio Nariño trascender las esferas meramente físicas y se traslada hacia las comunidades a identificar problemas reales cumpliendo así la responsabilidad social que le compete como ente de educación superior.

A nivel profesional, enriquece la práctica investigativa y además pone de manifiesto los conocimientos adquiridos por la investigadora a lo largo de su proceso académico. ya que Chacón (2013), sostiene que el estudiante solo aprenderá a investigar, investigando. Una asesoría y orientación oportuna acompañado de la vivencia y experimentación de su propio aprendizaje, permite que el estudiante adquiera un aprendizaje significativo.

Marco Teórico

Para la presente investigación se mostrará el soporte teórico correspondiente, que Sampieri (2008) lo define como el acto de sumergirse en el conocimiento que ya existe y que nos ayudar a explicar cómo nuestro estudio tiene valor; adicionalmente ofrece un punto de vista del planteamiento del campo donde nos moveremos.

La Adolescencia

Es la fase de la vida que tiene su inicio aproximadamente a los 11 años de edad con el desarrollo físico y finaliza alrededor de los 19 años cuando ya este desarrollo ha finalizado. La finalización de la adolescencia tiene mucha variación en términos individuales y culturales, dependiendo de la autonomía e independencia económica y social, que se constituyen logros esperados. (Güemes, Ceñal & Hidalgo, s.f).

En esta etapa los adolescentes experimentan diversos cambios cognoscitivos, psicológicos y físicos. Esta fase se caracteriza por la aparición de la pubertad, el desarrollo cognoscitivo, la independencia de los padres y la búsqueda de la identidad. (Barrozo y Pressiani, 2011)

La adolescencia tiene tres periodos:

Adolescencia Temprana (10 a 13 años)

En esta etapa se muestran los cambios físicos que va teniendo el adolescente. Se desarrollan los órganos sexuales los cuales pueden ocasionar en el adolescente ansiedad o entusiasmo. Ocurre la primera menstruación y la primera eyaculación. En esta etapa también se experimentan cambios emocionales y mentales. A medida que se van desarrollando física y mentalmente, van adquiriendo otros intereses en torno a la definición de su identidad. Las

transformaciones físicas y sexuales ocurren de manera más rápida en las niñas, al igual que el lóbulo frontal que es la parte del cerebro que se encarga de la toma de decisiones y el razonamiento; es por esto que los varones tienen a madurar mentalmente de manera más lenta, por lo tanto, presentan actuaciones de manera impulsiva y menos crítica. (Torres, A, 2016)

Adolescencia Media (14 a 16 años)

En esta etapa los adolescentes se empiezan a preocupar por su apariencia física, desean un cuerpo más atractivo y su fascinación por la moda empieza. Con respecto a las relaciones interpersonales, en este periodo suelen sentirse conformes con sus pares, pero con los padres crean una relación de conflictos debido a su deseo de independencia y por experimentar. A medida que se van desarrollando en esta etapa, su círculo social va creciendo cada vez más creando así relaciones de amistad con el sexo opuesto, lo que los lleva a sentir atracción sexual por los mismos. En esta fase se posibilita el pensamiento abstracto, aunque no hay suficiente conciencia con relación al pensamiento y la conducta, pero los adolescentes crean conciencia de sus ideas lo cual les permite tomar decisiones y crear opiniones estructuradas. (Torres, A, 2016)

Adolescencia Tardía (17 a 19 años)

En este ciclo el cuerpo y el cerebro siguen en desarrollo y organización, de igual manera, aumenta el pensamiento reflexivo y analítico. En esta etapa, las mujeres son más propensas a tener problemas de salud como la depresión, pero también los abusos o discriminación por su género. Las adolescentes son propensas a sufrir problemas alimenticios como la bulimia y anorexia, esto se debe a la constante preocupación por la apariencia física, inculcados por los estereotipos de belleza. En este periodo es donde los adolescentes ingresan a la universidad, al mundo laboral, acentúan su identidad comienzan a hacer parte de manera más activa del entorno que los rodea. (Torres, A, 2016)

Desarrollo Físico en la Adolescencia

La Pubertad

Según Papalia (2009), la pubertad trae consigo transformaciones biológicas las cuales hacen parte de un complejo y largo proceso madurativo que tiene su comienzo antes del nacimiento, pero su implicación psicológica se extiende hasta la adultez. (p. 463)

El proceso de pubertad es el resultado del aumento en la producción de hormonas sexuales, y se desarrolla en dos etapas bien diferenciadas. La primera de ellas, conocida como adrenarquia, ocurre cuando las glándulas suprarrenales alcanzan su madurez y comienzan a producir andrógenos y estrógenos, hormonas que juegan un papel fundamental en la diferenciación sexual y en el desarrollo de las características sexuales secundarias. La adrenarquia se produce en promedio a los 7 u 8 años de edad. Posteriormente, algunos años después, se presenta la segunda etapa del proceso de pubertad, la gonadarquia, en la que los ovarios en las niñas y los testículos en los niños maduran y comienzan a producir hormonas sexuales específicas. Es importante destacar que este proceso no ocurre de manera uniforme y puede variar considerablemente de una persona a otra, dependiendo de factores como la genética, el ambiente y la nutrición. (Papalia, 2009. p. 464).

La dehidroepiandrosterona es la que permite que el vello púbico, axilar y facial crezcan, de igual manera permite el crecimiento rápido del cuerpo, con mayor cantidad de grasa y el aumento del olor del cuerpo. A medida que el cuerpo se va desarrollando, los niveles de DHEA van aumentando. Algunos estudios revelaron que los niños y niñas de edad adolescente tienen recuerdos de que su primera atracción sexual fue alrededor de los 10 años de edad. (Papalia, 2009. p. 464).

En la etapa de la gonadarquia, se incrementa la secreción de estrógenos en los ovarios los cuales permiten que los órganos sexuales femeninos crezcan, y en los varones aumenta la producción de andrógenos, lo que permite el crecimiento de los órganos sexuales masculinos. Las mujeres y hombres cuentan con el mismo tipo de hormona, pero las mujeres tienen los niveles de estrógenos más altos y los hombres tienen los niveles de andrógenos más altos. En las mujeres la testosterona influye en el crecimiento del clítoris, de los huesos y de los vellos púbicos y axilar. (Papalia, 2009. p. 464).

Características Sexuales Primarias y Secundarias

Características Sexuales Primarias

Son aquellas que se relacionan directamente con los órganos que influyen en la reproducción. En el caso de las mujeres, se incluyen los ovarios, útero, clítoris, trompas de Falopio y vagina. Mientras que, en los hombres, se incluyen los testículos, escroto, vesícula, pene, próstata y vesícula seminales.

Características Sexuales Secundarias

Se refieren a los cambios físicos que ocurren durante la pubertad y que no tienen una función directa en la reproducción. Estos cambios incluyen el cambio de la voz, la textura de la piel, el crecimiento de los músculos y de los vellos corporales, así como el crecimiento de las mamas en las mujeres y el desarrollo de los hombros en los hombres. Estos cambios están influenciados por las hormonas sexuales, que son producidas por los ovarios en las mujeres y los testículos en los hombres. (Papalia, 2009. p. 465)

Crecimiento Rápido de la Adolescencia

De acuerdo con Gans (1990), el crecimiento acelerado durante la adolescencia comienza en niñas entre los 9.5 y 14.5 años, y en niños entre los 10.5 y 16 años, con una duración

aproximada de dos años. Las hormonas del crecimiento y sexuales se destacan como contribuyentes a este crecimiento puberal normal. Además, se menciona que las niñas experimentan el crecimiento rápido antes que los niños, lo que les otorga una altura, peso y fuerza superior a la de los varones de la misma edad. Después del crecimiento rápido, se observa que los niños superan en altura a las niñas. Vale la pena destacar que la estatura completa se alcanza en las niñas a los 15 años y en los niños a los 17 años. Asimismo, se destaca que la tasa de crecimiento muscular alcanza su máximo a los 12.5 años en niñas y a los 14.5 años en niños. (Papalia, 2009, p. 466).

El estudio de Susan y Rogol (2004) destaca que, durante la pubertad, los varones y las niñas experimentan diferentes patrones de crecimiento no solo en términos de tasa, sino también en cuanto a forma y figura corporal. En el caso de los varones, se observa un crecimiento más alargado, con un ensanchamiento de los hombros y piernas más largas en relación al tronco, además de antebrazos más largos en proporción a su estatura. Por otro lado, en las niñas se produce una ampliación de la pelvis para facilitar el embarazo, así como una acumulación de grasa subcutánea, lo que resulta en una apariencia más redondeada. Cabe destacar que la grasa se acumula dos veces más rápido en las niñas que en los niños. (Papalia, 2009. p. 466)

Sexualidad en la Adolescencia

El adolescente alcanza un desarrollo físico y mental notable, donde alcanza las características sexuales secundarias convirtiéndose así en un ser sexual. En la adolescencia tanto hombres como mujeres sufren cambios de manera social, familiar, personal, físico, psicológico y sexual, pero es necesario afirmar que resulta complejo para las mujeres, porque son ellas las que están en riesgo de quedar embarazadas lo cual puede acarrear conflictos personales, familiares y sociales. (Papalia, 2009).

Maduración Sexual en la Adolescencia

Según Anderson, S et al., (2003) La maduración de los órganos reproductores es un proceso natural que ocurre en los adolescentes y que resulta en el inicio de la menstruación en las niñas y la producción de espermatozoides en los varones. La producción de esperma es la principal señal de madurez sexual en los varones, y la primera eyaculación, conocida como espermarquia, ocurre en promedio a los 13 años. Es común que los adolescentes varones experimenten poluciones nocturnas, que son eyaculaciones involuntarias de semen que pueden ocurrir durante un sueño erótico. En las niñas, la menstruación es la principal señal de madurez sexual. La menarquia, que es la primera menstruación, ocurre en promedio entre los 10 y los 16 años. (Papalia, 2009. p. 467)

Efectos Psicológicos de la Maduración Temprana o Tardía en la Adolescencia

Según Susman y Rogol (2004), se observa una variación en la maduración temprana o tardía en hombres y mujeres, y el momento en que se produce la maduración tiende a predecir la salud mental en la adolescencia y los comportamientos relacionados con la salud en la edad adulta.

Para Alsaker, (1992) en algunos estudios realizados, se ha observado que los adolescentes que maduran más rápido aumentan su autoestima, tienen mayor desenvoltura, son relajados y tienen popularidad, también poseen mayor avance cognitivo y menos impulsividad. Por el contrario, otros estudios opinan que los adolescentes que maduran primero sufren de ansiedad, suelen ser agresivos, dependen de otros, crean más conflictos familiares y sus habilidades sociales son escasas. (Papalia, 2009. p. 468)

Desarrollo Cognitivo en la Adolescencia

En la etapa de la adolescencia, suele haber momentos de inmadurez, ya que su intelecto y sentido común aún sigue creciendo, pero muchos son capaces de mantener un razonamiento abstracto, de igual manera son capaces de planear su futuro de manera más real. El desarrollo cognitivo de los adolescentes según Piaget se alcanza con las operaciones formales, lo que permite un pensamiento abstracto más flexible. Aproximadamente a los 11 años, los adolescentes pueden comprender mejor el tiempo histórico y el espacio extraterrestre. También pueden utilizar símbolos para representar otros símbolos, lo que les permite aprender álgebra y cálculo. Además, pueden entender mejor las metáforas y alegorías, lo que les permite encontrar significados más profundos en la literatura. Los adolescentes pueden pensar en términos de lo que podría ser, no solo de lo que es, e imaginar posibilidades y someter a prueba las hipótesis. (Papalia, 2009).

Desarrollo del Lenguaje en la Adolescencia

De acuerdo con Owens (1996), el uso del lenguaje en la adolescencia es un reflejo del nivel de desarrollo cognitivo alcanzado por los jóvenes. Es así como el vocabulario de los adolescentes se amplía progresivamente a medida que se enfrentan a materiales de lectura más complejos y adultos. En promedio, a los 16 a 18 años de edad, un joven posee un repertorio léxico de aproximadamente 80.000 palabras. Es importante destacar que los adolescentes se vuelven cada vez más conscientes del hecho de que las palabras son símbolos que pueden tener múltiples significados, lo que les permite disfrutar de la utilización de ironías, juegos de palabras y metáforas (Papalia, 2009, p. 493).

Desarrollo Psicosocial

Según Erikson (1950) El proceso de búsqueda de la identidad, compuesto por metas, valores y creencias que son firmemente asumidos, se centra en la etapa adolescente. En este momento, el desarrollo cognitivo permite a los jóvenes construir una "teoría del yo", que busca dar sentido a su identidad. Este proceso se apoya en los logros conseguidos en etapas anteriores, como la confianza, autonomía, iniciativa e industria, y sienta las bases para enfrentar los desafíos de la vida adulta. No obstante, es poco común que la crisis de identidad se resuelva completamente durante la adolescencia, y las cuestiones relacionadas con la identidad pueden surgir una y otra vez a lo largo de la adultez. (Rodríguez E y De Dios S, 2018).

Problemas en la Adolescencia:

Las Tensiones Internas

En la preadolescencia, la reaparición de deseos inconscientes reprimidos durante la infancia puede generar un incremento significativo en la tensión psíquica. Este proceso puede llevar a que el preadolescente experimente actitudes antes desconocidas, como egoísmo, crueldad y dejadez, lo que puede resultar difícil de resistir.

Los Conflictos Familiares

Los factores que influyen en la dinámica familiar son muchos y variados. Estos factores pueden tener un impacto significativo en la forma en que los padres se relacionan con sus hijos y en la forma en que se desenvuelve la vida familiar. Por ejemplo, la forma en que los padres se visten y piensan puede tener un efecto importante en la forma en que sus hijos perciben la autoridad y el respeto. Del mismo modo, las rutinas y horarios de los padres pueden afectar la capacidad de la familia para pasar tiempo juntos y participar en actividades familiares. Además, las costumbres y actividades sociales y recreativas de los padres pueden influir en los valores y

actitudes que los hijos adoptan. Es importante considerar cuidadosamente todos estos factores al construir una dinámica familiar saludable y positiva.

Ser y Tener

Durante la adolescencia, muchos varones experimentan un gran interés por explorar y descubrir su identidad de género, lo que a menudo se traduce en una preocupación por demostrar su virilidad y masculinidad. La sociedad en la que vivimos a menudo asocia la virilidad con el éxito, la fuerza, el poder y la posesión de bienes materiales. Esto puede llevar a los adolescentes a centrarse en la adquisición de bienes y en la obtención de un estatus social elevado. A menudo, los varones adolescentes se preocupan mucho por tener cosas que consideran "cool" o "de moda", lo que puede llevar a un enfoque excesivo en la apariencia y la imagen pública. Sin embargo, es importante tener en cuenta que estas preocupaciones pueden variar significativamente entre individuos y culturas. Algunos varones pueden sentirse menos interesados en estas cuestiones y más interesados en otras áreas de desarrollo personal, como la creatividad, la exploración de intereses y pasatiempos, o la construcción de relaciones significativas y duraderas. Es importante reconocer y apoyar a los adolescentes en sus esfuerzos por desarrollar su identidad única, en lugar de forzarlos a conformarse con estereotipos culturales limitantes.

Los Temores Masculinos

Durante la adolescencia, los hombres suelen experimentar temores relacionados con la percepción de su propia masculinidad, a menudo relacionados con el tamaño de su pene en erección. Estos temores pueden ser inducidos por sentimientos de culpa asociados con fantasías o prácticas sexuales consideradas tabúes. La búsqueda de la validación y el reconocimiento social puede llevar a los hombres jóvenes a centrarse en la posesión de objetos o en la realización de

actividades que perciben como signos de virilidad. Sin embargo, es importante recordar que la verdadera masculinidad no se limita a la posesión material o a la expresión de una conducta estereotipada, sino que abarca una amplia variedad de cualidades positivas, como la honestidad, la responsabilidad, la empatía y el respeto hacia uno mismo y hacia los demás.

Los Temores Femeninos

La preocupación femenina por el tamaño de los senos se origina en la idea culturalmente perpetuada de que estos son un símbolo privilegiado de la feminidad, la belleza y la excitación sexual. En el caso de la menstruación, es común que en su inicio aparezcan dosis de ansiedad, lo que puede ser resuelto fácilmente a través de una adecuada información. Al principio de las relaciones íntimas, tanto en hombres como en mujeres, pueden surgir momentos de carácter homosexual, pero esto no implica que esta vaya a ser su orientación sexual definitiva. Es importante tener en cuenta que estas preocupaciones son construcciones sociales que se han inculcado a lo largo del tiempo y que la aceptación y el amor propio son la clave para superarlas y establecer relaciones saludables y satisfactorias. (Shanty, s.f).

Embarazo en la Adolescencia

El embarazo en la adolescencia se refiere a la gestación de una joven mujer que aún no ha alcanzado la madurez física y emocional para afrontar la responsabilidad que implica la maternidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el embarazo en la adolescencia como aquel que se produce entre los 10 y los 19 años de edad. Sin embargo, para fines médicos y estadísticos, se utiliza la edad ginecológica, la cual se calcula a partir de la fecha de la última menstruación de la joven. Es por ello que la OMS, en su informe de 2009, establece que el embarazo en la adolescencia se produce cuando una joven concibe entre los 12 y los 19 años de su edad ginecológica.

Los embarazos en la adolescencia son una de las problemáticas más preocupantes en el ámbito de la salud pública debido a sus desenlaces desafortunados. Es común que las jóvenes embarazadas sean de bajos recursos económicos y carezcan de una educación adecuada, además de que algunas de ellas consumen drogas. En muchas ocasiones, no siguen una dieta saludable, no aumentan suficiente peso durante el embarazo y no reciben atención prenatal adecuada o en algunos casos, no la reciben en absoluto. Todo esto aumenta el riesgo de que sus bebés sean prematuros o peligrosamente pequeños, lo que a su vez aumenta el riesgo de otras complicaciones graves como la muerte fetal tardía, neonatal o infantil, problemas de salud y académicos, abuso y negligencia, y discapacidades del desarrollo que pueden persistir hasta la adolescencia. (García, 2014)

Factores Influyentes en el Embarazos en Adolescentes

Factores Socioculturales

Los factores socioculturales son un conjunto complejo de elementos que influyen en las percepciones, valores y comportamientos de los individuos en una sociedad determinada. Estos factores pueden dividirse en dos categorías: internos y externos. Los factores internos son aquellos que se refieren a las creencias, valores y habilidades personales de los individuos. Estos pueden variar significativamente entre diferentes culturas y sociedades y pueden ser moldeados por una variedad de influencias, como la familia, la comunidad y los medios de comunicación. Por otro lado, los factores externos se refieren al efecto que ejercen las instituciones y la educación en una cultura y sociedad específicas. Estos también pueden ser moldeados por factores históricos, geográficos y ambientales, y pueden variar significativamente entre diferentes culturas y sociedades. (Rosique, M 2017).

El tema del embarazo en adolescentes es uno de los temas más preocupantes para diversos sectores sociales debido a sus consecuencias clínicas y psicosociales. Barrozo y Pressiani (2011) señalan que existe evidencia del cambio en las costumbres sexuales, que se ha extendido en diferentes niveles socioeconómicos. El embarazo en adolescentes ha dado lugar a graves consecuencias tanto para las jóvenes como para sus familias, especialmente en términos de inserción laboral, abandono escolar y pérdida de vivencias propias de la adolescencia. En algunos casos, la familia de origen puede rechazar el embarazo, lo que puede llevar a la exclusión del padre del rol de padres y a una mayor carga para la joven madre. Es importante comprender las complejas razones detrás del embarazo en adolescentes y los diversos factores que contribuyen a este fenómeno. De esta manera, se pueden implementar políticas públicas y programas de intervención efectivos que aborden los problemas de salud y psicosociales asociados con el embarazo en adolescentes. Al mismo tiempo, se deben promover campañas de prevención y educación sexual efectivas para fomentar la toma de decisiones informadas y responsables en los jóvenes, independientemente de su origen socioeconómico.

En la sociedad, la religión juega un papel importante en la vida de muchas personas y, por lo tanto, debe tener un lugar en la educación sexual de los jóvenes, tal como sostiene Ramos (2016). Es esencial que se incorpore la religión en talleres artísticos, culturales y musicales para que los jóvenes participen activamente en su sociedad y realicen actividades que beneficien a la comunidad. A través de estos talleres, los jóvenes pueden aprender sobre la planificación familiar y el cuidado personal, adquiriendo habilidades para tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual.

Factores Familiares

El ambiente familiar es un factor clave en la formación de la identidad y relaciones interpersonales de los individuos. Cada componente del ambiente familiar, como las relaciones entre los padres y con los hijos, las creencias, los estilos y formas de educar, los conflictos y el ambiente en sí, interactúan de formas complejas y sutiles, influyendo en la formación de un estilo particular de interpretar la realidad y de definir la propia identidad. En efecto, el ambiente familiar es un moldeador poderoso de nuestra percepción de nosotros mismos y de los demás, y de cómo nos relacionamos con ellos en la sociedad. Por lo tanto, es esencial prestar atención a la calidad del ambiente familiar y promover la creación de entornos saludables y positivos para el crecimiento y desarrollo de los individuos. (Fantín, M., y García, H 2011).

Por otro lado, Ramos (2016) destaca la influencia del ambiente familiar en la formación psicológica y social de los jóvenes. En muchos casos, estos viven en familias conflictivas, con padres separados, solteros o ausentes, lo que puede afectar su desarrollo emocional y cognitivo. La falta de una educación adecuada y de valores positivos en su entorno familiar puede llevar a los jóvenes a involucrarse en conductas de riesgo como el consumo de alcohol y drogas, lo que a su vez puede afectar su capacidad para tomar decisiones informadas y responsables sobre su sexualidad.

Factores Socioeconómicos:

Los factores socioeconómicos se refieren a todas las actividades que realiza el ser humano para mantener su propia vida y la de sus seres queridos, tanto dentro como fuera del hogar. Estas actividades pueden incluir relaciones interpersonales, cuidado y transmisión de valores, y deben ser llevadas a cabo sin importar el nivel de satisfacción o insatisfacción que puedan generar. Dentro de estos factores, se encuentran los deseos, sentimientos e inquietudes que influyen en la forma en que se llevan a cabo dichas actividades. (Wiesse, L 2019).

En relación a la influencia de los factores socioeconómicos en la toma de decisiones de los jóvenes, Ramos, F (2016) destaca que aquellos provenientes de familias con bajos ingresos económicos suelen buscar parejas que les ofrezcan estabilidad financiera para mejorar su situación familiar. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la unión familiar, la comunicación efectiva, la transmisión de valores y la comprensión mutua son indicadores fundamentales para el sano desarrollo y bienestar emocional de los jóvenes. Por tanto, es esencial que las familias se enfoquen en fortalecer estos aspectos para brindarles a sus hijos las herramientas necesarias para enfrentar los desafíos de la vida con resiliencia y capacidad de superación

Antecedentes

El estudio "Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo" (Mejía et al., 2015) tiene como objetivo describir las condiciones socioculturales y la experiencia de las adolescentes embarazadas en Guadalajara, Jalisco, México. El enfoque metodológico utilizado en este estudio es el de un estudio de caso típico, y se seleccionó a las participantes mediante un listado de control prenatal en un centro de salud de Guadalajara, Jalisco. Se analizaron las variables socioculturales en el expediente clínico, la tarjeta de control prenatal y una encuesta elaborada por los investigadores. Además, se llevaron a cabo tres grupos focales para indagar sobre la significación social del embarazo, la experiencia del embarazo, la familia, la pareja y los servicios de salud. Los resultados muestran que muchas adolescentes abandonan sus estudios debido a la sintomatología clínica y la alteración de la imagen corporal asociada al embarazo, y que la falta de acceso a ingresos económicos y el temor a acercarse a las instituciones de salud generan dificultades para plantear inquietudes en torno a su salud sexual y reproductiva. En general, el estudio destaca la

importancia de abordar los aspectos socioculturales del embarazo adolescente y de diseñar intervenciones adecuadas para abordar los desafíos que enfrentan estas jóvenes.

El estudio de Torres y Rivera (2015) titulado “Factores asociados al embarazo en adolescentes de una comunidad rural en México”. Tiene como objetivo identificar los factores asociados con el embarazo en adolescentes en una comunidad rural de México. Utilizando un diseño transversal y una muestra de 100 adolescentes embarazadas entre 12 y 19 años, se recolectaron datos a través de entrevistas estructuradas y se analizaron con estadística descriptiva. Los resultados indican que la mayoría de las adolescentes embarazadas eran solteras, con un bajo nivel educativo y vivían en hogares con bajos ingresos económicos. Se encontró que la falta de conocimiento sobre la anticoncepción y las relaciones sexuales, la falta de comunicación y apoyo de los padres, y la presión de los pares y las parejas sexuales, fueron factores asociados con el embarazo adolescente en la comunidad rural.

El estudio de Krugu, Mevissen, Prinsen y Ruitter (2016) “Un análisis cualitativo de las opiniones de las adolescentes sobre los factores asociados con los embarazos adolescentes en Bolgatanga, Ghana.” se enfocó en identificar las percepciones y creencias de las adolescentes en Bolgatanga, Ghana, acerca de los factores asociados con los embarazos en la adolescencia. Para lograr este objetivo, se realizaron entrevistas en profundidad semiestructuradas con niñas que nunca habían estado embarazadas en la región, con el fin de explorar los factores psicosociales y ambientales que influyen en la toma de decisiones sexuales de los adolescentes. El estudio se basó en temas relacionados con la sexualidad, el embarazo, la planificación familiar y los determinantes psicosociales, y se desarrolló un protocolo de entrevista en base a estudios empíricos y teorías sobre el comportamiento sexual. Los resultados del estudio mostraron que las adolescentes hablaban abiertamente sobre sexualidad en el hogar y recibían algún tipo de

educación sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo información sobre el uso de condones en la escuela. También se observó un alto nivel de conocimiento sobre el riesgo de embarazo relacionado con el sexo sin protección y una actitud positiva hacia el uso de condones, así como una fuerte creencia en la capacidad de negociar el uso de condones. Sin embargo, las actitudes hacia los métodos anticonceptivos que no son condones fueron negativas y se observó una tendencia a responsabilizar a los niños por la compra de condones.

La investigación de Rodríguez y Sucño (2016), titulado “Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca, de enero a marzo de 2016.” Tiene como objetivo describir los factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca de enero a marzo 2016. Su tipo de estudio es prospectivo-descriptivo, de corte transversal. Tuvo una muestra de 30 gestantes adolescentes en el centro de Salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca. El Instrumento que usaron fue una encuesta validada por Osorio R. de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos- Lima, Perú (2014). Los resultados obtenidos fueron que el 90% de las gestantes adolescentes tenían una edad de 15 a 19 años. La mayoría tenía grado de instrucción secundaria y eran amas de casa. El 43% tenía estado civil de convivientes y el 57% provenía de familias monoparentales. La mayoría inició su primera relación sexual entre las edades de 15 a 19 años y no utilizó métodos anticonceptivos. Los factores que influyen en el embarazo en adolescentes son: la edad, la ocupación, tipo de familia, inicio temprano de la primera relación sexual y el no uso de métodos anticonceptivos. Comentarios: Este estudio describe los factores que influyen en el embarazo en adolescentes en un centro de salud en Perú. Los resultados encontrados indican que la mayoría de las gestantes adolescentes son jóvenes entre 15 y 19 años, tienen grado de instrucción secundaria y son amas de casa. Además, provienen de familias monoparentales y tienen estado

civil de convivientes. La mayoría inició su primera relación sexual entre las edades de 15 a 19 años y no utilizó métodos anticonceptivos. Estos hallazgos sugieren que es importante proporcionar información sobre métodos anticonceptivos y educación sexual para prevenir el embarazo en la adolescencia.

En el estudio "Factores socioculturales relacionados con el embarazo recurrente en adolescentes atendidas en el Hospital Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima" realizado por Merino y Rosales en 2010, se examinó el problema del embarazo en adolescentes y se identificó un patrón común en todas ellas: un bajo rendimiento escolar. Los resultados estadísticos mostraron que el número de embarazos en adolescentes es mayor en familias separadas y en familias con un solo progenitor. Específicamente, hasta el 60% de las madres adolescentes provienen de familias con padres separados, mientras que el 40% nunca ha tenido una situación familiar estable. Asimismo, se encontró que el embarazo precoz es más común en jóvenes cuyas madres son solteras o lo eran al concebir a su hija, o que habían tenido hijos a una edad temprana. Este estudio es de tipo descriptivo, con un enfoque cualitativo y no busca establecer una relación de causa y efecto entre los fenómenos estudiados. En su lugar, el estudio permitió identificar los diferentes factores que influyen en el embarazo de las adolescentes. Se recolectaron datos de 38 adolescentes embarazadas inscritas en el programa de atención materna de la Unidad de Salud de Alta Vista durante el periodo de enero a junio de 2010. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta diseñada para este propósito, así como la revisión de los expedientes clínicos y el libro de registro de las embarazadas.

En el estudio de Hernández (2012), se busca comprender las circunstancias que impulsan a las adolescentes gestantes a embarazarse en el municipio de Dosquebradas, Colombia. La metodología empleada fue cualitativa-interpretativa, a través de entrevistas con preguntas

semiestructuradas, en las cuales se identificaron las categorías más representativas de las vivencias de las adolescentes, tales como: ausencia de un proyecto de vida a corto y largo plazo, el embarazo no representa un problema para las adolescentes, deseo de tener hijos jóvenes, embarazo no planeado y falta de uso de métodos anticonceptivos. Los resultados revelaron que la mayoría de las adolescentes no tenían un proyecto de vida individual bien establecido, tanto en lo académico como en lo laboral, debido a que culturalmente ven la maternidad como el único estado que les permitirá realizarse como mujeres. Asimismo, no perciben el embarazo como un problema y, a pesar de conocer los métodos anticonceptivos, no los utilizan regularmente. Por lo tanto, se requiere un enfoque más amplio que aborde estos factores culturales y sociales para reducir el número de embarazos no deseados en la población adolescente.

La investigación de Rangel, Blanco y Fandiño (2017), “Elementos sociales, culturales y de salud que influyen en la participación de los adolescentes masculinos en la prevención del embarazo adolescentes en el barrio Juan Atalaya de la ciudad de Cúcuta.” tiene como objetivo investigar los factores sociales, culturales y de salud que influyen en la participación de los adolescentes masculinos en la prevención del embarazo adolescente en el barrio Juan Atalaya de la ciudad de Cúcuta. Para esto, se utilizó una metodología de enfoque cualitativo con diseño fenomenológico y se recolectó información a través de entrevistas, observación y diario de campo con una muestra de 10 adolescentes entre los 15 y 20 años del barrio Juan Atalaya. Los resultados mostraron que aún existen factores sociales y culturales que limitan la participación de los adolescentes masculinos en la prevención del embarazo, pero la mayor limitación se encuentra a nivel institucional en el ámbito de la salud, ya que sigue habiendo ideologías patriarcales en la planificación familiar y la atención de la salud se enfoca prioritariamente en las mujeres, excluyendo a los hombres de estos procesos. Además, existe una falta de métodos de

planificación familiar masculinos, lo que limita la participación activa y responsable de los hombres adolescentes en la prevención del embarazo adolescente.

En el artículo de Maas, Castillo, Telumbre, y Ruíz (2022), “construcciones sobre embarazos en adolescentes: un análisis fenomenológico.” Tiene como objetivo principal comprender las representaciones sociales que un grupo de adolescentes de una colonia urbana tienen acerca del embarazo. Para ello, se utilizó un diseño de estudio cualitativo basado en la teoría de las Representaciones Sociales, con un enfoque fenomenológico. La población objeto de estudio estuvo compuesta por 9 adolescentes de entre 15 y 18 años residentes en una colonia urbana del estado de Campeche. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas en profundidad, hasta alcanzar la saturación de los discursos. Los resultados del estudio se organizaron en tres categorías principales, que emergieron de los discursos más significativos del grupo de adolescentes: el embarazo es visto como un compromiso que detiene, como un señalamiento que implica vulnerabilidad, y como un proceso que destaca la importancia de tener información sobre sexualidad responsable. En resumen, el estudio proporciona una visión profunda y detallada de las percepciones y creencias de los adolescentes acerca del embarazo, lo que puede ser de gran utilidad para el diseño de programas y políticas de prevención en este ámbito.

El estudio de Rojas y Vargas (2020) titulado "Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente" tiene como objetivo identificar los factores psicosociales que se relacionan con el embarazo en adolescentes. El estudio se realizó en una escuela secundaria de Costa Rica, con una muestra de 200 adolescentes entre 14 y 19 años. Se empleó un cuestionario estructurado para recopilar información sobre características sociodemográficas, conocimientos sobre sexualidad y factores psicosociales. Los resultados indican que los factores más

significativos asociados al embarazo adolescente son la baja autoestima, la falta de comunicación con los padres sobre temas de sexualidad, el bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la falta de acceso a información sobre salud sexual y reproductiva. También se encontró que la presión social y el inicio temprano de relaciones sexuales son factores de riesgo para el embarazo adolescente. Los autores sugieren que se desarrollen programas de educación sexual y reproductiva para fomentar una comunicación abierta y efectiva entre los adolescentes y sus padres, y mejorar el acceso a información sobre métodos anticonceptivos.

El estudio de Murillo y López (2019) titulado "Factores asociados al embarazo adolescente: revisión de la literatura" tiene como objetivo realizar una revisión de la literatura científica para identificar los factores asociados con el embarazo adolescente. La revisión se realizó a partir de una búsqueda sistemática en bases de datos en línea, incluyendo artículos científicos y documentos oficiales. Los autores analizaron y sintetizaron los hallazgos de estudios previos sobre factores biológicos, psicológicos, socioculturales y ambientales que influyen en la ocurrencia de embarazos en adolescentes. Entre los factores encontrados se destacan: falta de educación sexual, uso inadecuado de métodos anticonceptivos, falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, pobreza, desigualdades de género, relaciones familiares disfuncionales, baja autoestima, consumo de drogas y alcohol, entre otros. Los autores concluyen que el embarazo adolescente es un problema complejo que requiere un enfoque multidisciplinario e integral para su prevención y abordaje. Esta revisión puede ser de gran utilidad como antecedente para proyectos de investigación y trabajos académicos relacionados con el embarazo adolescente.

Marco Contextual

Dibulla, un municipio situado en la región occidental del departamento de La Guajira en Colombia, es un lugar de gran importancia histórica y geográfica. Fue fundado en 1995 y se extiende sobre una superficie de 1.744 km², con una población de 39.069 habitantes y se encuentra dividido en 5 corregimientos. En la época precolombina, la región fue habitada por dos grupos indígenas del pueblo Tayrona: los Gulamenas y los Sangaramena. A lo largo de su historia, el municipio ha tenido varios nombres, siendo Yaharo el primero de ellos, seguido por la Ramada, Salamanca de la Ramada, Nueva Salamanca de la Ramada y finalmente, Dibulla.

La ubicación geográfica de Dibulla es muy importante para el desarrollo socioeconómico de la región. Por un lado, la cercanía de la Sierra Nevada de Santa Marta permite una amplia gama de picos térmicos, mientras que su ubicación en el Mar Caribe le brinda acceso a una gran cantidad de recursos marinos. En Dibulla, la temperatura promedio es de 30°C, con una humedad relativa que oscila entre el 70% y el 75%. La pluviometría es de 1200 mm al año, con una alta evaporación que alcanza los 1495 mm, lo que genera un desequilibrio climático regional. En conclusión, Dibulla es un municipio rico en historia y recursos naturales, que ofrece una gran oportunidad para el desarrollo económico y social de la región.

Método

Según Escudero C (2009), la metodología es una parte fundamental en cualquier proyecto de investigación, ya que establece el camino a seguir y proporciona las directrices necesarias para garantizar que el proceso sea coherente, estructurado y riguroso. La metodología permite la planificación de todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos propuestos y asegura que el proyecto de investigación sea llevado a cabo de manera sistemática y con un enfoque claro. (Torres, P. s.f)

Tipo de Investigación

El tipo de investigación seleccionado para este proyecto es fenomenológico. Husserl (1913/1962, p. 22), sostiene que la fenomenología es una ciencia rigurosa que se enfoca en el análisis de la "experiencia pura", es decir, la experiencia inmediata y no mediada por conceptos, teorías o creencias previas. Es decir, que la fenomenología se enfoca en el análisis de las estructuras esenciales de la conciencia y de los fenómenos tal como se presentan a ella, sin añadir nada más ni suprimir nada de lo que se muestra. Esto implica un análisis detallado y cuidadoso de la experiencia en sí misma, sin recurrir a explicaciones causales o a teorías preestablecidas.

Por otro lado, según Schutz (1967), la fenomenología también se preocupa por la intersubjetividad, es decir, por cómo las experiencias subjetivas de los individuos se relacionan con las experiencias de los demás y con el mundo compartido, buscando comprender cómo los individuos construyen su realidad social a través de la interacción y la comprensión compartida de los significados y valores.

Enfoque de Investigación

El presente estudio adopta un enfoque cualitativo. Según Sampieri (2006), el enfoque cualitativo se refiere a un conjunto de prácticas interpretativas que buscan hacer visible el mundo, transformarlo y convertirlo en una serie de representaciones a través de la observación. El enfoque en cuestión se focaliza en la comprensión profunda y detallada de los fenómenos a través de la exploración de los mismos desde la perspectiva de los participantes, dentro de su ambiente natural y en relación con el contexto en el que se desenvuelven. (p. 17)

La metodología cualitativa, según la definición de Taylor y Bogdán (1986), se refiere a una forma de investigación que produce datos descriptivos mediante la recopilación de las propias palabras y conductas observables de las personas. Este enfoque se centra en la comprensión y explicación de los fenómenos a través de la interpretación de la perspectiva de los participantes en su contexto natural. En este sentido, la metodología cualitativa busca capturar la complejidad y riqueza de la realidad social, y no se limita a la medición de variables aisladas.

Por su parte, Grinnell y Creswell (1997), las investigaciones cualitativas se llevan a cabo principalmente en ambientes naturales, en los que los participantes se comportan de manera similar a como lo hacen en su vida cotidiana. En este tipo de investigación, se busca entender los fenómenos desde la perspectiva de los participantes, tomando en cuenta sus propias experiencias y significados. Por lo tanto, se requiere de una estrecha relación entre el investigador y los participantes, a fin de generar un ambiente de confianza y colaboración que permita obtener datos valiosos y significativos. La investigación cualitativa es una herramienta poderosa para entender la complejidad y riqueza de los fenómenos sociales y humanos en su contexto real y complejo. (Sampieri, 2004. p. 18)

Este texto presenta información sobre el enfoque cualitativo en la investigación, de acuerdo a Todd, Nerlich y McKeown (2004). Se indica que este enfoque se basa en métodos no estandarizados de recolección de datos, y no se realizan mediciones numéricas ni análisis estadísticos. En su lugar, se busca obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes, así como las interacciones entre ellos y las colectividades. El investigador utiliza cuestiones abiertas para obtener información expresada a través del lenguaje verbal y no verbal, así como de manera visual, y los describe y analiza para identificar temas y tendencias de manera subjetiva. (Sampieri, 2004. p. 17)

Estrategia de Recolección de Datos

La estrategia de recolección de datos se realizará a través de entrevistas semiestructuradas, ya que estas son las más utilizadas en la investigación cualitativa por su enfoque personal.

Corbetta (2007) describe la entrevista como una conversación dirigida por un entrevistador con un grupo específico de individuos seleccionados de acuerdo con un plan definido y con un propósito cognitivo. El entrevistador guía la conversación, pero el esquema de la entrevista puede ser flexible y no estandarizado.

Por otro lado, autores como Ryen (2013) y Grinnell y Unrau (2011) señalan que las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de temas o preguntas previamente definidas, mientras que el entrevistado tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos o proporcionar información adicional. (Sampieri, 2008. p. 403)

La conceptualización de Nahoum (1961) sobre la entrevista como un encuentro de naturaleza privada y cordial, permite comprenderla como un medio para obtener una narrativa

detallada y en profundidad acerca de un problema específico. A través de una serie de preguntas planteadas por el entrevistador, se puede obtener información valiosa que no estaría disponible de otra manera. En este sentido, la entrevista se convierte en un elemento clave para la obtención de información en la investigación cualitativa, ya que permite explorar las perspectivas y experiencias de los participantes de manera individual y detallada.

Una de las principales ventajas de la entrevista semiestructurada es su enfoque personalizado y flexible, que permite al entrevistador profundizar en las perspectivas y experiencias únicas de cada informante, lo que puede proporcionar una riqueza de datos cualitativos. Además, Taylor y Bogan (1986) enfatizan la importancia de la comprensión de las perspectivas de los informantes, lo que sugiere que la entrevista semiestructurada no solo busca obtener información sino también comprender las motivaciones, emociones y experiencias que subyacen a ella.

Considerando las definiciones proporcionadas por los autores mencionados, se puede inferir que la entrevista es un método de recolección de datos altamente efectivo para cumplir con los objetivos de esta investigación. Como señala Sierra (1998), este instrumento se basa en la investigación humana, lo que lo convierte en una herramienta precisa y eficaz. Además, permite una interacción directa y personal entre el entrevistador y los participantes, lo que facilita el entendimiento de los puntos de vistas y experiencias de los mismos, tal como sugieren Taylor y Bogan (1986). En consecuencia, se puede afirmar que la entrevista semiestructurada es un método adecuado para obtener la información necesaria en este estudio.

Análisis de categoría y subcategoría

Tabla 1. Unidad de análisis de categorías y subcategorías

Tema	Categorías	Subcategorías
Percepción de factores que influyen en la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años de Dibulla, la Guajira.	Factores socioculturales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Normas culturales y sociales. ▪ Influencia de los pares y la presión social. ▪ Educación sexual y acceso a información precisa.
	Factores socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nivel socioeconómico y desigualdades sociales. ▪ Acceso a servicios de salud.
	Factores familiares	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Relaciones familiares y apoyo emocional. ▪ Comunicación familiar sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos. ▪ Patrones de crianza y supervisión parental.

Fuente: (elaboración propia, 2023)

Fuentes de Información

La fuente de información es la persona, organización u objeto del cual se obtienen los datos que serán analizados. Estos datos son los valores de las variables o constantes que proporcionan información sobre una situación y sirven de base para el análisis estadístico. Es importante destacar que los datos pueden ser de dos tipos: primarios o secundarios, según su origen. Es fundamental asegurarse de que la fuente de información sea confiable y representativa de la población o fenómeno a estudiar, para obtener resultados precisos y relevantes."

(Santesmases, 2009:75). En este proyecto se utilizarán tanto fuentes de datos primarias como secundarias, con el objetivo de obtener información más precisa y completa para su desarrollo. La combinación de ambas fuentes puede permitir la obtención de datos más confiables y representativos de la población o fenómeno que se está estudiando.

Fuentes Primarias

Como bien señalan Grande y Abascal (2009:60) estas fuentes no existen previamente, por lo que se utilizan diferentes técnicas para obtener la información deseada, como la observación, métodos experimentales o encuestas. En este proyecto, se empleará una técnica de fuente primaria específica: la entrevista semiestructurada aplicada a las madres adolescentes de la cabecera municipal de Dibulla, La Guajira. Este enfoque permitirá obtener datos precisos y relevantes para el análisis de la problemática planteada.

Fuentes Secundarias

Según Grande y Abascal (2009:60), las fuentes secundarias consisten en información previamente existente, ya sea creada por investigadores en el pasado o por terceros ajenos a ellos. En este proyecto, se emplea la consulta de la bibliografía de diversos autores que abordan

las variables de estudio, así como la revisión de artículos relacionados en la web, como fuentes secundarias para sustentar nuestro trabajo.

Instrumento

Un instrumento de recolección de datos puede ser considerado como cualquier herramienta o recurso que un investigador utiliza para acercarse a los fenómenos de interés y obtener información de ellos. Estos instrumentos son esenciales en la investigación ya que son el medio para alcanzar los objetivos planteados y resolver el problema en cuestión. En otras palabras, son una especie de "puente" que permite al investigador obtener los datos necesarios para el análisis y la interpretación de los resultados. (UIC FCM UNAH, 2013).

Dado el propósito de obtener información profunda y rica en detalles acerca de las experiencias y perspectivas de las madres adolescentes, se ha seleccionado la entrevista semiestructurada como un instrumento apropiado para la recolección de datos en este estudio. Se considera que esta técnica de investigación permitirá al investigador explorar en profundidad los temas de interés y obtener una perspectiva amplia y holística de la problemática en cuestión.

La entrevista semiestructurada es una técnica de investigación que implica una comunicación interpersonal entre el investigador y el sujeto de estudio. Esta técnica se utiliza para obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema de investigación. La entrevista semiestructurada se considera un método eficaz debido a que permite aclarar preguntas y obtener información detallada, y es aplicable a cualquier persona. (UIC FCM UNAH, 2013).

La entrevista semiestructurada es un método de comunicación interpersonal que permite al entrevistador obtener respuestas a las preguntas que plantea sobre el tema de estudio. En este

tipo de entrevista, se busca que la participación del entrevistador sea mínima, para que el entrevistado tenga la libertad de hablar sobre su experiencia de vida, permitiéndonos acceder a procesos significativos que se alimentan de discursos sociales, normas y valores culturales. La entrevista semiestructurada es particularmente eficaz para recopilar distintos tipos de información, como opiniones, puntos de vista, análisis, propuestas, reacciones a las primeras hipótesis y conclusiones de los evaluadores. Además, permite al entrevistado narrar su experiencia con sus propias palabras, lo que nos brinda una idea más amplia de los factores que influyen en la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años, objeto de estudio en la cabecera municipal-Dibulla, la Guajira.

En el presente estudio, se utilizó el software Atlas.ti, el cual es una herramienta de avanzada tecnología diseñada para asistir en la organización, análisis e interpretación de información en investigaciones de tipo cualitativo. Atlas.ti permite manejar y ordenar grandes volúmenes de información en distintos formatos digitales, lo que facilita el proceso de contrastación y comparación de datos, así como el trabajo en equipo. De esta forma, se logra optimizar el tiempo y aprovechar al máximo los recursos disponibles para alcanzar los objetivos planteados en la investigación. (universidad de Antioquia)

Procedimiento

A continuación, se presentan los pasos que se han llevado a cabo y se llevarán a cabo en la construcción de este proyecto de grado, con el fin de demostrar el procedimiento empleado para alcanzar los objetivos de la investigación:

1. Se realizó la preparación del trabajo de grado, la cual incluyó la recopilación de datos y fuentes bibliográficas, la elaboración de un diagnóstico preliminar y la identificación de la

problemática a estudiar. También se prepararon las actividades a llevar a cabo y se elaboró el presupuesto y los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación.

2. Se construirá y diseñará el instrumento de recolección de datos y las técnicas. A continuación, se llevará a cabo el trabajo de campo en el que se aplicará el instrumento de recolección de datos. Finalmente, se realizará el análisis e interpretación de la información obtenida para alcanzar los objetivos de la investigación.

3. Se presentará los resultados obtenidos e informe final, los cuales permitirán las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Aspectos Éticos

Este proyecto será evaluado por el Comité de Ética de la Universidad Antonio Nariño para asegurar su conformidad con la ley 1090, la cual regula el ejercicio de la psicología, establece el código deontológico y bioético, y otras disposiciones. Asimismo, se enmarca dentro de las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud establecidas por la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud y el Código de Conducta de la Asociación Psicológica Americana. Adicionalmente, se cumplirá con el Reglamento de Conducta Ética para el Desarrollo y la Práctica Responsable de la Investigación de la Universidad Antonio Nariño y con la Resolución No. 13 de 2005.

Además, dada la naturaleza de la población estudiada, que son menores de edad, se ha solicitado el consentimiento informado a los padres de cada uno de ellos. El consentimiento informado se considera un procedimiento fundamental en la práctica profesional, ya que el sujeto expresa voluntariamente su intención de participar en una investigación después de haber comprendido los objetivos de la misma, así como los beneficios, responsabilidades y otros aspectos relevantes. Por lo tanto, este procedimiento es un requisito esencial para llevar a cabo una evaluación e intervención psicológica responsable y ética.

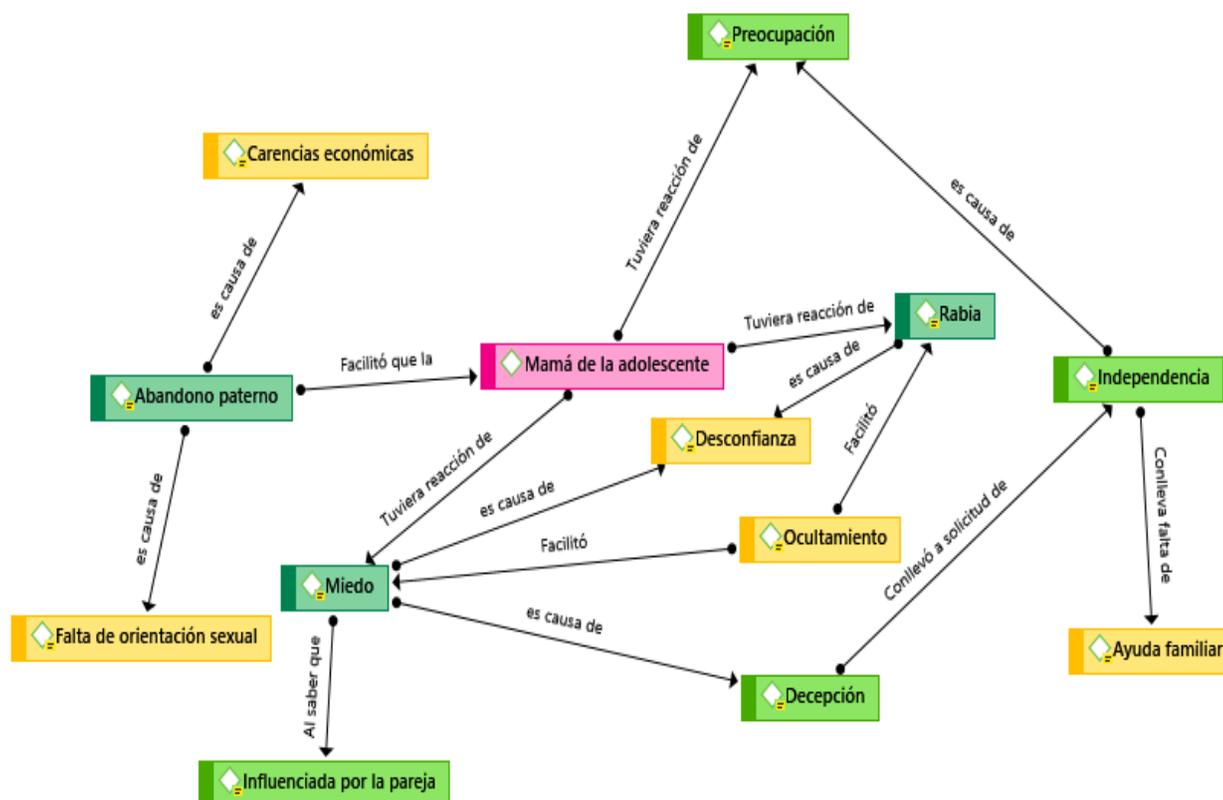
Resultados

Percepción de los factores familiares

En la Figura 1 se presenta en el mapa de red semántica las categorías del análisis, el cual pretende mostrar los factores familiares percibidos frente a los embarazos en las adolescentes menores de 15 años. Las categorías principales percibidas por las participantes y que tienen relación fueron: mamá de la adolescente, abandono paterno, miedo, rabia, influenciada por la pareja, preocupación, decepción, independencia. En la cual una de las entrevistadas mencionó que su mamá frente al abandono paterno sintió miedo, preocupación y decepción. Para este caso la participante #2 dijo: “Hace un tiempo mi papá nos dejó por cuestiones de trabajo. Aunque me han faltado muchas cosas, me siento feliz porque estoy con mi mamá” Adicionalmente, la misma participante menciona: “mi relación con mi mamá ha sido buena, aunque ahora por mi embarazo dice que si mi papá estuviera las cosas fueran diferentes.” Por otro lado, una participante afirmó que la reacción de su madre fue por el abandono del padre del niño; la participante #3 dijo: “Ella comenzó a regañarme, me dijo un poco de cosas, pero al final me ayudó con la barriga hasta que nació el bebé, y todavía me sigue ayudando porque es la hora y el padre no ha respondido.” Por otra parte, una de las participantes afirma que la madre tuvo una reacción de rabia al saber que la pareja de su hija la había incitado a tener relaciones sexuales y a la vez sintió preocupación por su independencia. La participante #1 dijo: “le contamos a mis papás y mi mamá se embolató, mi papá es más calmado y lo único que dijo fue que me tenía que ir de la casa, pero mi mamá comenzó a gritar que ellos habían confiado en él, que le abrieron las puertas de la casa y así es como le pagaba, pero ella no quería que me fuera, sino que me quedara ahí, porque ella siempre ha querido estar cerca de sus hijos, pero como ya él tenía una casa le dijo que él me iba a llevar a su casa, y nos vinimos.

Figura 1.

Mapa de red semántica de los factores familiares.



Nota: Datos propios de la investigación.

Percepción de los factores socioculturales

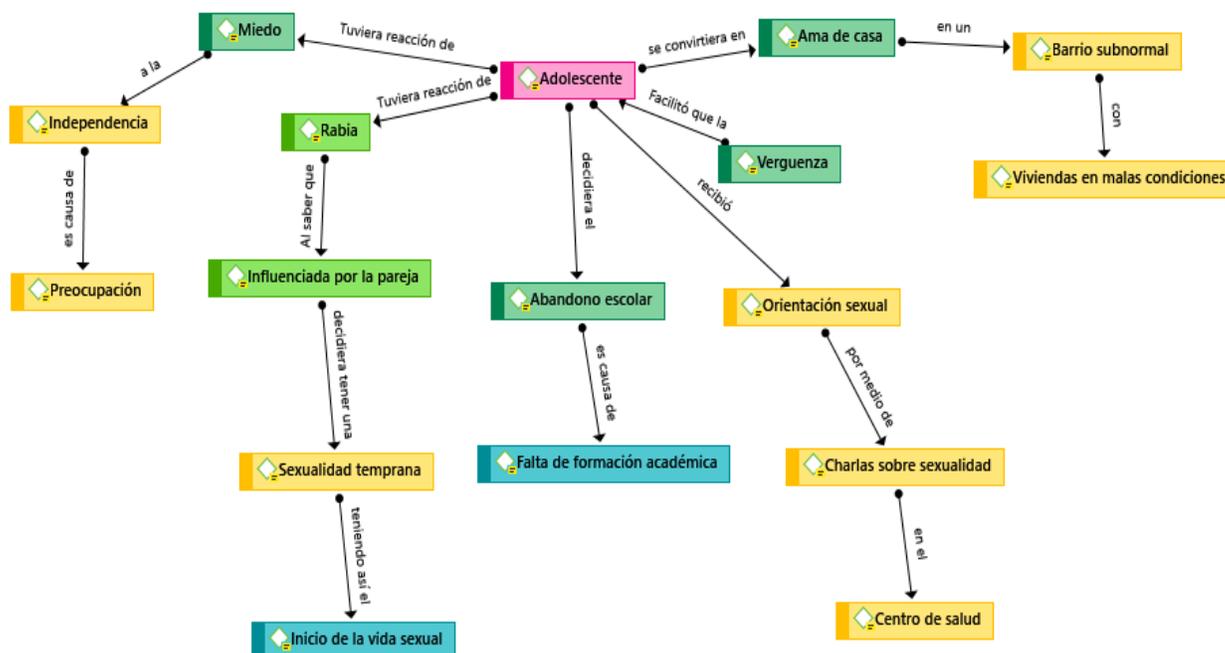
Por otra parte, en la figura #2 mostrando en el mapa de red semántica las categorías del análisis, el cual tiene como objetivo describir los factores socioculturales percibidos ante la presencia de embarazos en las adolescentes menores de 15 años. Las categorías principales percibidas y que tienen relación fueron: abandono escolar, adolescente, miedo, ama de casa, vergüenza, rabia, influenciada por la pareja. En la cual las entrevistadas manifiestan que, debido al embarazo, optaron por abandonar sus estudios académicos ya que sentían vergüenza asistir en esas condiciones. Para este caso, la participante #1 dijo: “tengo 7 meses de embarazo por esta razón dejé el colegio, quería seguir estudiando, pero no pude porque esto fue algo que no me

esperé y me daba pena ir embarazada al colegio.” Adicionalmente, la misma participante mencionó: “a mí me gusta estudiar, por eso le dije antes que yo quería seguir en el colegio, pero las circunstancias no me lo permitieron.” Por otra parte, una de las participantes mencionó que además de abandonar el colegio porque sentía vergüenza ir en estado de embarazo, ha sido ama de casa desde ese momento. Esta participante #3 dijo: “tengo un niño de 7 meses, soy madre soltera, no estoy estudiando ni trabajando, solo me dedico a las cosas del hogar y a cuidar a mi bebé, dejé el colegio cuando salí embarazada porque me daba pena ir así y desde entonces soy ama de casa.” Por otro lado, una de las participantes afirmó sentir miedo al momento del embarazo, ya que sabía que, al decirlo a sus padres, ellos tomarían represalias como solicitar el abandono del hogar, el cual significaría independizarse y tener responsabilidades para las cuales no estaba preparada y por esa razón también le causaba miedo. La participante #2 comentó: “Yo me di cuenta por las náuseas y todo eso, me hice una prueba casera y salió positiva, me dio mucho miedo, se lo conté a mi cuñada y me dijo que tenía que contárselo a mis papás, pero yo tenía miedo de contárselo a mis papás, porque sabía que me iban a botar de la casa, pero después le conté a mi pareja y decidimos contárselo a mis papás y me dijeron que yo me lo había buscado por no cuidarme y que debía hacerme responsable y el papá del niño también, pero yo no quería irme de la casa porque estaba bien ahí, pero me tocó.” En cuanto a las categorías “influenciada por la pareja” y “rabia”, una de las participantes afirma sentir rabia por haberse dejado influenciar por su pareja; menciona que su vida hubiera sido otra en ese momento si no se hubiera dejado llevar por sus peticiones. Esta participante dijo: “Me dejé convencer de mi pareja, ya él es un hombre experimentado. Yo pensé que eso no iba a pasar porque no se me pasaba por la mente, yo quería estudiar y salir adelante, ser diferente a mis hermanas, pero mi pareja me lo

propuso y yo comencé a querer y acepté. A veces me da rabia, porque si no le hubiera hecho caso, yo todavía estuviera en la casa con mis papás y estudiando.”

Figura 2.

Mapa de red semántica de los factores socioculturales



Nota: Datos propios de la investigación.

Percepción de los factores socioeconómicos

Por otro lado, en la figura #3 mostrando en el mapa de red semántica las categorías del análisis, el cual tiene como finalidad conocer los factores socioeconómicos influyentes en la presencia de embarazos desde la perspectiva de las adolescentes menores 15 años. Las categorías principales percibidas por las participantes y que tienen relación fueron: ingresos económicos variables, bajos ingresos económicos, bajos recursos económicos, vida precaria, miedo. Las entrevistadas desde su perspectiva afirmaron tener variabilidad en los ingresos económicos, lo cual ocasiona bajos ingresos económicos. Para este caso, la participante #4, mencionó: “El ingreso no es muy bueno porque él es mototaxista y no es mucho el dinero que entra, a veces nos

alcanza para comprarle alguna cosita al bebé y a veces solo para la comida, pero ahí vamos poquito a poquito.” Adicionalmente, la participante #2 dijo: “No es muy bueno, son mototaxistas entonces el dinero diario es poquito, a veces un poquito más, a veces un poquito menos, pero nunca alcanza y más porque somos muchas personas; apenas nos alcanza para medio comer.” Por otro lado, una de las participantes mencionó tener vida precaria desde que vivía con sus padres y pensó que sería diferente al momento de mudarse con su pareja. La participante afirmó: “vivía con mis papás y mis hermanos en una casa de barro, a veces salíamos a buscar cosas en la basura (potes y cosas así), era la manera como podíamos ganar algo de dinero. Mi papá siembra yuca, maíz y ese tipo de cosas, mi mamá es ama de casa, así que era muy poco el dinero que entraba a la casa. Nunca nos acostamos sin comer, pero siempre nos faltaron muchas cosas. Pensé que al mudarme con mi pareja iba a ser diferente ya que él tenía un trabajo bueno, pero ya no tiene ese trabajo y las cosas son iguales y a veces hasta peores.”

Figura 3.

Mapa de red semántica de los factores socioeconómicos



Nota: Datos propios de la investigación.

Discusión

En los resultados se pudo percibir que el principal factor familiar predominante frente a la explicación de los embarazos en las adolescentes menores de 15 años son el abandono paterno, ya que es un fenómeno que afecta a muchos niños y adolescentes en todo el mundo. La ausencia de un padre puede tener efectos negativos en la vida emocional, social y académica de los jóvenes. Los niños que experimentan el abandono paterno también pueden tener un mayor riesgo de comportamiento delictivo, abuso de sustancias, y como en este caso de embarazo adolescente. De acuerdo con Coley y Werner (2016), el abandono paterno aumenta el riesgo de embarazo adolescente debido a la falta de supervisión y comunicación parental, lo que lleva a una falta de educación sobre salud sexual y reproductiva, aumentando el riesgo de embarazo no planificado. Además, puede causar problemas de autoestima y búsqueda de atención en relaciones románticas, lo que también aumenta el riesgo de embarazo adolescente.

Por otro lado, la influencia por parte de la pareja fue otra de las categorías importantes, ya que esta puede ser significativa y tener tanto consecuencias positivas como negativas. Las relaciones románticas pueden proporcionar a los adolescentes una sensación de apoyo emocional, compañía y afecto, lo que puede ser muy importante para su desarrollo socioemocional, pero la presión ejercida por la pareja para tener relaciones sexuales antes de que los adolescentes estén emocionalmente preparados puede llevar a un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual, embarazo no planificado y problemas emocionales y psicológicos. De acuerdo con (Carver et al., 2017), los adolescentes que experimentan presiones de sus parejas para tener relaciones sexuales tempranas, enfrentan un mayor riesgo de establecer relaciones sexuales múltiples. Adicionalmente, un estudio de Santana, Smith y Miranda (2018) encontró que la influencia de la pareja en el embarazo precoz también varía según la percepción

de la adolescente sobre el apoyo de su pareja. Las adolescentes que perciben un mayor apoyo de su pareja tienen menos probabilidades de tener un embarazo precoz que las adolescentes que perciben menos apoyo. Este hallazgo sugiere que la comunicación y el apoyo de la pareja son factores importantes a considerar en la prevención del embarazo adolescente.

Siguiendo con los factores socioculturales, la categoría predominante en este punto fue el abandono escolar, ya que el embarazo en la adolescencia es una de las principales causas de la deserción escolar. Cuando una joven se queda en estado de embarazo, puede enfrentar numerosos obstáculos para continuar con sus estudios; además, el embarazo es considerado una vergüenza en muchas comunidades, lo que puede llevar a la joven a sentirse aislada y estigmatizada en su entorno escolar. Por consiguiente, es común que las adolescentes opten por abandonar sus estudios académicos. Como señala la investigación de Díaz (2017), la maternidad temprana a menudo interrumpe la trayectoria educativa de las jóvenes, lo que puede limitar su capacidad para alcanzar un nivel educativo deseado y, por lo tanto, tener acceso a oportunidades laborales más amplias y mejor remuneradas.

Por otro lado, un informe de la Organización Internacional del Trabajo (2013) encontró que las madres adolescentes enfrentan barreras significativas para encontrar empleo debido a la falta de experiencia laboral y educación, así como a la necesidad de cuidar a sus hijos, ocasionando así que las adolescentes se queden como ama de casa; esta fue otra de las categorías predominantes, ya que los resultados arrojaron que las participantes se encuentran en estas condiciones.

En cuanto a los factores socioeconómicos, la percepción estuvo enfocada en ingresos económicos variables, los cuales son causa de bajos ingresos económicos. Estos, pueden limitar el acceso de las adolescentes a la atención médica adecuada y puede dificultar la compra de

alimentos saludables y otros productos esenciales para el cuidado del bebé. De acuerdo con Mollborn y Lawrence (2018) las madres adolescentes que experimentan una mayor variabilidad en sus ingresos tienen más probabilidades de tener problemas financieros y menos acceso a recursos importantes como la atención médica y la educación. Estos efectos pueden durar hasta la edad adulta y perpetuar el ciclo de la pobreza.

Finalmente, otro factor socioeconómico que se da como resultado en esta investigación es la vida precaria, donde las adolescentes enfrentan condiciones de vida inseguras, inestables y de bajos ingresos. Las adolescentes que viven en condiciones precarias tienen un mayor riesgo de embarazo temprano, y a su vez, el embarazo puede agravar la precariedad de su situación. De acuerdo con Espinosa-Hernández, (2020), la precariedad económica es un factor crucial que contribuyen al aumento del embarazo adolescente. Las adolescentes pueden percibir el embarazo como una opción viable para encontrar estabilidad y seguridad financiera a través de una pareja.

Conclusiones

En el presente estudio, se logró identificar la percepción de las adolescentes gestantes menores de 15 años frente a los factores que influyeron en la presencia de embarazos a temprana edad. Tras explorar los factores familiares percibidos se ha identificado que el abandono paterno es un factor que puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la actividad sexual en estas adolescentes, lo que aumenta su vulnerabilidad ante embarazos no deseados. Por otro lado, el abandono escolar es un factor sociocultural que puede influir en la toma de decisiones de las adolescentes frente al embarazo. En cuanto a los factores socioeconómicos la vida precaria es un factor que muestra mayor relevancia según los resultados. Por lo tanto, se puede concluir que los principales factores que percibieron las adolescentes embarazadas fueron: el abandono paterno, el abandono escolar y la vida precaria.

Por otra parte, a partir de los resultados obtenidos en esta investigación, se puede concluir que no existen similitudes con algunos de los antecedentes encontrados. Si bien se ha estudiado ampliamente la influencia de diversos factores en la presencia de embarazos en adolescentes menores de 15 años, los resultados de esta investigación no han encontrado relación en otras investigaciones. Es importante mencionar que esta investigación se realizó en una población específica, por lo que los resultados pueden diferir en otras poblaciones o contextos socioeconómicos, sociocultural y familiarmente diferentes.

La importancia de estos resultados para la psicología dependerá del alcance y la relevancia de la investigación. Sin embargo, se puede decir que al comprender los factores socioculturales, socioeconómicos y familiares que influyen en la toma de decisiones de las adolescentes en relación a su sexualidad y embarazo, puede ayudar a los profesionales de la psicología trabajar en conjunto con otros expertos en salud pública para desarrollar estrategias y

programas que promuevan una sexualidad saludable y responsable en los adolescentes, así mismo, diseñar terapias y programas de apoyo específicos que aborden estas problemáticas de una manera más efectiva y adaptada a las necesidades de cada caso.

Es importante mencionar que se tuvo limitaciones en la muestra debido a la dificultad para acceder a ciertos grupos de adolescentes menores de 15 años. A pesar de los esfuerzos por incluir a una muestra representativa, es posible que algunos factores relevantes no hayan sido considerados en la investigación debido a la falta de participantes en estas categorías. Además, la muestra fue recolectada en una ubicación específica, lo que limita la generalización de los resultados a otras poblaciones y contextos.

La realización de esta investigación es importante para el programa de psicología de la Universidad Antonio Nariño porque contribuye al conocimiento y comprensión de los factores socioeconómicos, socioculturales y familiares que influyen en la presencia de embarazos en adolescentes menores de 15 años. Al agregar nueva información a la literatura existente, la investigación puede ayudar a mejorar la práctica clínica y la implementación de programas de intervención enfocados en esta problemática. Además, al promover la colaboración entre estudiantes, profesores y otros investigadores, la investigación también puede fortalecer la reputación y la capacidad del programa de psicología de la universidad para abordar problemas de salud mental y bienestar en la comunidad local y más allá.

Esta investigación me brindó la oportunidad de desarrollar habilidades de investigación valiosas para mi formación como psicóloga. A lo largo del proceso de investigación, aprendí a diseñar y aplicar instrumentos de recolección de datos, a analizar y sintetizar información, y a comunicar los resultados de manera clara y precisa. Además, esta experiencia me permitió

entender la importancia de la rigurosidad y la ética en la investigación científica, lo que me ha brindado una base sólida para futuros proyectos de investigación en el campo de la psicología.

Además, me brindó la oportunidad de desarrollar habilidades importantes en el campo de la planificación y organización. Al llevar a cabo el diseño y la implementación del proyecto, tuve que planificar cada paso y asegurarme de que se cumplieran los plazos. Además, la recolección de datos y el análisis de los resultados requirieron una organización meticulosa para garantizar la precisión y la validez de los resultados. A través de este proceso, he adquirido habilidades valiosas en la planificación y organización que podré aplicar en futuros proyectos de investigación y en otros aspectos de mi vida profesional.

Recomendaciones

A la Secretaría de Salud de Dibulla, promover la educación sexual y reproductiva junto con el Ministerio de Educación para implementar programas de educación sexual y reproductiva en las escuelas. Estos programas deben estar enfocados en la prevención del embarazo en adolescentes y en la promoción de la toma de decisiones informadas y responsables en torno a la sexualidad. Además, podría llevar a cabo campañas de sensibilización para promover la paternidad y la maternidad responsable en la adolescencia. Esto implica fomentar la corresponsabilidad y el compromiso tanto de los padres como de los adolescentes en la crianza y educación de los hijos. Adicionalmente, junto con psicólogos, es necesario brindar atención integral a la salud mental de los adolescentes para prevenir problemas emocionales y psicológicos que puedan desencadenar en comportamientos de riesgo y decisiones poco informadas.

A los colegios de Dibulla, implementar programas de educación sexual integral que aborden de manera clara y adecuada temas como la anticoncepción, las infecciones de transmisión sexual y la prevención del embarazo. Además, establecer medidas de prevención y atención para estudiantes que presenten situaciones de riesgo o vulnerabilidad, como aquellos que han sufrido abandono paterno o que provienen de entornos de vida precaria. Adicionalmente, se sugiere la implementación de programas de escuelas para padres, donde se proporcione orientación y capacitación a los padres de familia sobre cómo abordar la sexualidad de sus hijos, fomentando el diálogo abierto, el respeto y la comprensión. Estas iniciativas contribuirán a fortalecer la educación sexual en el entorno escolar y familiar, y a promover relaciones saludables y responsables entre los adolescentes

A futuros investigadores, analizar profundamente el papel de la figura paterna en la prevención del embarazo en adolescentes. Además, realizar estudios longitudinales que permitan un seguimiento de los adolescentes a lo largo del tiempo, para una mejor comprensión de los cambios y evolución en sus decisiones respecto a la sexualidad y el embarazo, y la identificación de factores protectores y de riesgo en diferentes momentos de la vida adolescente.

Referencias

APA (2019). Teen Pregnancy and Mental Health.

<https://www.apa.org/pi/families/resources/teen-pregnancy>

Barroso, M & Pressiani, G. (2011). *Embarazo adolescente entre 12 y 19 años*. [tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cuyo].

https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barroso-mariela.pdf

Bauermeister, J. A., Zimmerman, M. A., Johns, M. M., Glowacki, P., y Stoddard, S. A. (2010).

Voluntary HIV testing among youth in alternative schools: An exploration of individual and contextual factors. *Journal of Adolescent Health*, 46(2), 101-108.

Betancur, A. M. H. (2012). Circunstancias que inducen al embarazo en la adolescencia. Edu.co.

recuperado el 18 de noviembre de 2021, de

<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/17514/Articulo%20No%203%20Circunstancias%20que%20inducen%20al%20embarazo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista lasallista de investigación*, 2(2), 50-63. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>

Brittany Allen, MD, FAAP y Helen Waterman. (2019). Etapas de la Adolescencia. Academia americana de pediatría. Healthy Children.org.

<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>

CDC (2021). Teen Pregnancy. <https://www.cdc.gov/teenpregnancy/about/index.htm>

Cardona Duque, D. V., Ariza Gerena, A., Gaona Restrepo, C., y Medina Pérez, O. A. (2015).

Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Revista archivo médico de Camagüey*, 19(6).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003

Carver, K., Joyner, K., & Udry, J. R. (2017). National estimates of adolescent romantic relationships. In *Handbook of adolescent health psychology* (pp. 219-236). Springer, Cham.

Casas López, D. R. M. (s/f). UN ADOLESCENTE EN CONSULTA. Codajic.org. recuperado el

18 de noviembre del 2021, de

<http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Un%20adolescente%20en%20la%20consulta%20Mario%20Casas%20Lopez.pdf>

Celis, Cossío, I. (2019). *El embarazo en la adolescencia en países subdesarrollados*.

Universidad de Cantabria.

Coley, R. L., & Werner, C. A. (2016). The Role of Fathers in Reducing Adolescent Risky Sexual

Behavior and Pregnancy. *Fathering*, 14(1), 69-86. <https://doi.org/10.3149/fth.1401.69>

Corbetta, P. (2007). *Metodología y técnicas de investigación*. Italia: McGraw Hill

Chacón, Reyes, J. (2013). Una experiencia en la enseñanza de la investigación en el marco de

“Proyecto Aula” de la Universidad Veracruzana. *Revista mexicana de investigación educativa*. 18(58) 735-768.

- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2021). Nacimientos y defunciones 2019. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones>
- Díaz, J. (2017). La influencia de la maternidad en la trayectoria educativa de las jóvenes en América Latina y el Caribe. *Revista de Estudios Demográficos y Urbanos*, 32(3), 521-547. Recuperado de <https://doi.org/10.24201/redru.32.3.1548>
- Diego, P., Huarcaya, G. (2008). *Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo recurrente en adolescentes-instituto nacional materno perinatal* [Tesis de Grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]
- Encuesta nacional de demografía y salud. (2015). Fecundidad en la adolescencia. Citado el 01 de junio de 2018. Recuperado de: <http://profamilia.org.co/docs/ENDS%20%20TOMO%20I.pdf>
- Fantín, M. B., & García, H. D. (2011). Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*. 9(2) 193-214.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2021). Estado de la Población Mundial 2021. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_ESP_2021.pdf
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2021). Estado de la Población Mundial 2021. https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_ESP_2021.pdf

- Flórez y Victoria Eugenia Soto, C. E. (s. f). *Fecundidad Adolescente y Desigualdad en Colombia y la Región de América Latina y el Caribe*. Cepal.org. recuperado 17 de noviembre de 2021, de https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/florez_soto.pdf
- García Hernández, G. E. (2014). Embarazo adolescente y pobreza, una relación compleja. *Iztapalapa Revista de Ciencias Sociales y Humanidad*, 35(77), 13–53.
- Gutiérrez Ramos, M. (2010). Hemorragias en el embarazo. *Revista peruana de Ginecología y Obstetricia*, 56(1), 8-9.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J., & Hidalgo Vicario, M. I. (s/f). *Pubertad y adolescencia*. Adolescenciasema.org. recuperado el 18 de noviembre de 2021, de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
- Guttmacher Institute (2019). Teenage Pregnancy. <https://www.guttmacher.org/topic/teen-pregnancy>
- Husserl, E. (1962). Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica (J. Gaos, Trad.). Fondo de Cultura Económica.
- Krugu, J. K., Mevissen, F. E., Prinsen, A., & Ruiter, R. A. (2016). A qualitative analysis of the opinions of adolescents on factors associated with teenage pregnancies in Bolgatanga, Ghana. *Reproductive health*, 13(1), 1-9.
- Lindberg, L. D., Maddow-Zimet, I., y Boonstra, H. (2016). Changes in adolescents' receipt of sex education, 2006-2013. *Obstetrics & Gynecology*, 128(6), 1141-1148.

- López Rodríguez, Y. (2011). Embarazos en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y su futuro hijo. *Revista cubana de enfermería*, 27(4) 337-350.
- Maas, L., Castillo, A., Telumbre, A., & Ruíz, L. (2022). Construcciones sobre embarazo en adolescentes: un análisis fenomenológico. *Revista de Investigación Académica*, 36, e789.
- Manlove, J., Terry-Humen, E., Ikramullah, E., y Moore, K. A. (2015). The role of social norms in the increase
- Mejía, R., Laureano, P., Gil, J., Ortiz, M., Blackaller, G., & Benítez, E. (2015). Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 80(3), 206-215.
- Menéndez Guerrero, G. E., Navas Cabrerías, I., Hidalgo Rodríguez, Y., & Espert Castellanos, J. (2012). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*. 38(3). 333-342.
- Mendoza, T, L. A., Arias G, M., Pedroza P, M., Micolta C, P., Ramírez R, A., Cáceres G, C., López S, D., Núñez G, A., & Acuña P, M. (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 77(4) 271-276.
- Merino E, Rosales. E. (2010). Factores socioculturales relacionados con el embarazo reincidente en adolescentes atendidas en el Hospital Docente Madre-Niño San Bartolomé, Lima. [tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Marcos].

Ministerio de Salud y Protección Social. (17 de noviembre del 2021). *Prevención del embarazo en la adolescencia*. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>

Mollborn, S., & Lawrence, E. (2018). Instability in adolescent family income and maternal depression in a U.S. longitudinal study. *Maternal and Child Health Journal*, 22(1), 31-39.

Molina Gómez, A. M., Pena Olivera, R. A., Diaz Amores, C. E., & Soto, M. A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista cubana de obstetricia y ginecología*. 49(2) 1-21.

Murillo, C. A., & López, L. P. (2019). Factores asociados al embarazo adolescente: revisión de la literatura. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 84(1), 56-65.

Nahoum, C. (1961). *La entrevista psicológica*. Buenos aires: Kapelusz

Observatorio de Salud Pública de La Guajira. (2020). Boletín Epidemiológico Semanal.

[/*https://www.guajira.gov.co/Documentos/ObservatorioSaludPublica/Bes%20semana%2021%20del%2016%20al%2022%20de%20mayo%202020.pdf](https://www.guajira.gov.co/Documentos/ObservatorioSaludPublica/Bes%20semana%2021%20del%2016%20al%2022%20de%20mayo%202020.pdf)

OMS (2020). Embarazo en adolescentes. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>

OMS. *Global Accelerated Action for the Health of Adolescents (AA-HA!) Guidance to support country implementation*. (2021)

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329449/9789240000369-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

OMS| *Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo*. (2013)

<https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

OMS| *Estadísticas sanitarias mundiales*. (2010)

https://www.who.int/whosis/whostat/ES_WHS10_Full.pdf

Organización Internacional del Trabajo. (2013). *Juventud y empleo: obstáculos y oportunidades para la participación laboral de los jóvenes*. Recuperado de

<https://www.ilo.org/global/research/global-reports/youth-employment/lang--es/index.htm>

Organización Panamericana de la Salud. (2010). *Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y los jóvenes 2010-2018*.

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>

Palacio Suárez, P. A., & Vélez Múnera, M. (2018). *El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental*. [Archivo PDF].

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwi65N_z96T0AhUUSTABHYiCBaUQFnoECAIQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F6573534.pdf&usg=AOvVaw2noSrYbVKbMm3VHys5x289

Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R. (2009). *Desarrollo físico y salud en la adolescencia*. En M. Zapata (Ed) *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. (pp. 460-463). mcgraw-hill/Interamerican.

Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R. (2010). Desarrollo físico y salud en la adolescencia. En M. Zapata (Ed) Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. (p 323). mcgraw-hill/Interamerican.

Papalia, D., Wendkos, S., Duskin, R. (2009). Desarrollo cognitivo en la adolescencia. En M. Zapata (Ed) Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia. (p 492-493). mcgraw-hill/Interamerican.

Política Pública de Infancia y Adolescencia, Dibulla. (2012-2022). Problemas que enfrentan los niños, niñas y adolescentes del municipio de Dibulla [Archivo PDF].
<https://www.dibulla-laguajira.gov.co/NuestraAlcaldía/DocumentosConcejo/documento-de-politica-publica-dibulla.pdf>

Pozu F & Castro G, (2015). La teoría sociocultural y su implicancia en la planificación didáctica. Navigation. Recuperado de: <https://faedu.cayetano.edu.pe/noticias/785-la-teoria-sociocultural-y-su-implicancia-en-la-planificacion-didactica>

Plan Internacional. (6 de septiembre de 2020). *Embarazo precoz en la adolescencia*. <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

Profamilia. (30 de noviembre de 2018). *Adolescencia y pubertad: ¿Qué es? Cambios físicos mujeres y hombres*. <https://profamilia.org.co/aprende/cuerpo-sexualidad/adolescencia-y-pubertad/>

Quintero, A. & Rojas H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista virtual universidad católica del norte*. 44. 222-237.
<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194238608016.pdf>

- Ramos Gómez, F. (2016). *Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en la jurisdicción del puesto de salud la mejorada-Huaytará-Huancavelica -2016*. [tesis de pregrado, Universidad Autónoma de ICA].
- Rangel, M., Blanco, C., & Fandiño, Y. (2017). Elementos sociales, culturales y de salud que influyen en la participación de los adolescentes masculinos en la prevención del embarazo adolescente en el barrio Juan Atalaya de la ciudad de Cúcuta. Universidad Francisco de Paula Santander.
- Reyes, & González. (2014). Elementos teóricos para el análisis del embarazo adolescente. *Revista Latinoamericana de Sexualidad, Salud y Sociedad*, 17, 98-123.
<https://www.redalyc.org/pdf/2933/293331474004.pdf>
- Rodríguez, E. M., & De Dios Gonzales, S. (17 de diciembre de 2018). *Las etapas del desarrollo psicosocial de Erikson*. <https://lamenteesmaravillosa.com/las-etapas-del-desarrollo-psicosocial-de-erikson/>
- Rodríguez Marcelo, A. E., & Sucño Espinosa, C. M. (2016). *Factores que influyen en el embarazo en adolescentes en el centro de salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de enero a marzo 2016*. [tesis de pregrado, Universidad Peruana del Centro].
- Rojas, A. M., & Vargas, R. S. (2020). Factores psicosociales asociados al embarazo adolescente. *Revista de psicología*, 28(2), 23-37.
- Rojas, J., Román, M., Durán, L. (2019). *Factores de riesgo para las infecciones de transmisión sexual y embarazos a temprana edad en adolescentes* (trabajo de grado, universidad cooperativa de Colombia).

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11226/5/2019_Factores_de_riesgo_para_las_infecciones.pdf

Rosique, M. (2017). *Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento desde el sistema educativo a los negocios formados por emigrantes*. Dialnet. (tesis, universidad politécnica de Cartagena).

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465#:~:text=Se%20entiende%20por%20perspectiva%20sociocultural,cultura%20y%20de%20una%20sociedad>

Ruiz, M. (2009). Políticas públicas en salud y su impacto en el seguro popular de Culiacán,

Sinaloa, México. Eumed.net. [https://www.eumed.net/tesis-](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/fuentes_informacion.html#:~:text=La%20fuente%20de%20informaci%C3%B3n%20es,obtienen%20datos%20para%20ser%20analizados%3B&text=Los%20datos%20seg%C3%BAAn%20su%20procedencia,Datos%20primarios%20y%20datos%20secundarios)

[doctorales/2012/mirm/fuentes_informacion.html#:~:text=La%20fuente%20de%20informaci%C3%B3n%20es,obtienen%20datos%20para%20ser%20analizados%3B&text=Los%20datos%20seg%C3%BAAn%20su%20procedencia,Datos%20primarios%20y%20datos%20secundarios](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/mirm/fuentes_informacion.html#:~:text=La%20fuente%20de%20informaci%C3%B3n%20es,obtienen%20datos%20para%20ser%20analizados%3B&text=Los%20datos%20seg%C3%BAAn%20su%20procedencia,Datos%20primarios%20y%20datos%20secundarios)

Sampieri, R., Fernández, C., Baptista p. (2004). *Metodología de la investigación*. (3ª ed.)

México: McGraw-Hill interamericana.

Sampieri, R., Fernández, C., Baptista p. (2006). *Metodología de la investigación*. (4ª ed.)

México: McGraw-Hill interamericana.

Sampieri, R., Fernández, C., Baptista p. (2008). *Metodología de la investigación*. (6ª ed.).

McGraw-Hill interamericana.

Santana, M. C., Smith, T. M., & Miranda, R. (2018). The Influence of Perceived Partner Support on Adolescent Girls' Pregnancy and Contraceptive Behaviors. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 31(4), 341-345. doi: 10.1016/j.jpag.2017.11.003

Schutz, A. (1967). El problema de la realidad social. Amorrortu.

Sierra, F. (1998). Función y sentido de la entrevista cualitativa en investigación social, en Galindo, J. (coord.). *Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación*. México: Pearson.

Sociedad colombiana de pediatría. (2019). *Embarazos en adolescentes problemas de salud pública creciente en Colombia*. Archive for Category: Editorial
<https://scp.com.co/editorial/embarazo-en-adolescentes-problema-de-salud-publica-creciente-en-colombia/>

Shanty. (s/f). *Psicología sobre la pubertad*. Blogspot.com. recuperado el 18 de noviembre de 2021, de <http://pubertadydesarrollo.blogspot.com/2011/08/problemas-de-la-adolescencia.html>

Taylor. S. J., & Bogdan. R. (1986) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos aires: Paidós.

Torres, A. (12 de diciembre de 2016). *Las 3 etapas de la adolescencia*.
<https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-adolescencia>

Torres, P. I. M. (s/f). Método de recolección de datos para una investigación. Fgsalazar.net. recuperado el 19 de noviembre de 2021, de https://fgsalazar.net/LANDIVAR/ING-PRIMERO/boletin03/URL_03_BAS01.pdf

Torres, C. R., & Rivera, M. A. (2015). Factores asociados al embarazo en adolescentes de una comunidad rural en México. *Revista mexicana de enfermería cardiológica*, 23(1), 45-53.

Universidad de los Andes. (2019). Embarazo en la adolescencia en Colombia: caracterización, desigualdades e inequidades. <https://documentos.uniandes.edu.co/documentos/14645>

Wiese, L. (2019). *Factores socioeconómicos que influyen en la calidad de vida de inmigrantes venezolanos en una institución migratoria*. Escuela de postgrado. (tesis, Universidad Cesar Vallejo, Perú).

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31392/Wiese_GLG.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20socioeconómicos%20engloban%20todas,proveer%20valores%2C%20mismas%20que%20deben

APÉNDICES

Apéndices

Apéndice 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Yo _____ identificada/o con cédula de ciudadanía
No _____ y representante legal de la adolescente identificada con tarjeta de
identidad No _____, manifiesto que he sido informada/o sobre la investigación
titulada: “percepción de factores que influyen en la presencia de embarazos en las adolescentes
menores de 15 años de Dibulla, la Guajira” realizada por la estudiante de X semestre de
psicología de la Universidad Antonio Nariño.

Se me explicó que no existe procedimiento diferente a la aplicación de los instrumentos
psicométricos y estoy informada/o que nuestra participación es libre y voluntaria y podemos
desistir de ella en cualquier momento sin consecuencia alguna.

He recibido una información clara y completa del objeto de la investigación y tomando ello en
consideración, otorgo mi consentimiento a que esta persona le realice preguntas a mi hija con el
fin de ser utilizada para cubrir los objetivos de dicha investigación.

De igual manera autorizo la grabación en audio de la entrevista que se le realice, la cual será
estrictamente confidencial y con fines netamente académicos.

FIRMA DE LA ADOLESCENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

Apéndice 2

Entrevista semiestructurada

A continuación, se presenta la entrevista individual que se le realizó a las madres adolescentes para recoger la información correspondiente a esta investigación.

FAMILIAR
¿Nombre y edad de la entrevistada?
¿Cómo describes tu vida hasta el día de hoy?
¿Cómo era la relación con tus padres antes de tu embarazo? ¿Crees que ha cambiado? ¿Cómo es ahora?
¿Alguna vez hablaste con tus padres sobre sexualidad?
Cuando supiste que estabas embarazada ¿cómo te sentiste? Cuando se lo contaste a tus padres, ¿Cómo lo tomaron ellos?
¿Tienes algún familiar que haya salido embarazada en la adolescencia?
SOCIOCULTURALES
¿Cuál es tu nivel de escolaridad? ¿Cuál es el nivel de escolaridad de tus padres? ¿Cuál es el nivel de escolaridad del padre del bebé?
¿Cómo era tu rendimiento escolar?
¿Te han hablado sobre educación sexual y métodos anticonceptivos?
¿A qué edad comenzaste tu vida sexual?
¿Por qué decidiste iniciar tu vida sexual?
¿Tienes amigas que hayan salido embarazadas a temprana edad?
SOCIOECONÓMICO
Describe el barrio en el que vives
Describe la casa en la que vives
¿Cuántos integrantes hay en tu familia?
De esos integrantes, ¿Cuántos trabajan?
¿Crees que el ingreso económico que recibe la o las personas que trabajan en tu casa es bueno?

Apéndice 3

