



Universidad **Mariana**

Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo de adolescentes en las Instituciones
Educativas del Municipio de la Unión Nariño del año 2020 a 2022.

Jhesica Juliana Gómez Ortega
Lixi Juliana Tutistar Hidalgo
Daira Alejandra Villaquiran Gómez

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social
San Juan de Pasto
2023

Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo de adolescentes en las Instituciones
Educativas del Municipio de la Unión Nariño del año 2020 a 2022.

Jhesica Juliana Gómez Ortega
Lixi Juliana Tutistar Hidalgo
Daira Alejandra Villaquiran Gómez

Informe de investigación para optar al título de: Trabajadora Social

Mg. Carmen Alicia Mora
Asesora

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa Trabajo Social
San Juan de Pasto
2023

Artículo 71: los conceptos, afirmaciones y opiniones emitidos en el Trabajo de Grado son responsabilidad única y exclusiva del (los) Educando (s)

Reglamento de Investigaciones y Publicaciones, 2007

Universidad Mariana

Agradecimientos

En primer lugar, expresamos un profundo agradecimiento a nuestra asesora Mg. Carmen Alicia Mora por su dedicación, experiencia y valiosos comentarios que han mejorado enormemente la calidad de este trabajo de grado. Gracias a su orientación, la cual proporciono una guía indispensable que ha contribuido de manera integral al desarrollo de habilidades investigativas y formativas. De la misma manera, destacamos el trabajo realizado por los jurados Mg. Ana Lucia Coral Domínguez y Mg. Nancy Andrea Belalcázar, quienes nos aportaron con sus conocimientos analíticos e investigativos fundamentales para el éxito de este proceso.

También queremos agradecer a todas las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión, Nariño, por conceder el aval y quienes además fueron parte fundamental para el desarrollo investigativo e hicieron posible la aplicación del instrumento con los adolescentes, padres de familia y docentes. Asimismo, agradecemos la participación de la comunidad educativa cuya generosa colaboración hizo posible la recopilación de sus experiencias.

Dedicatoria

En primer lugar, quiero dedicar este Trabajo de Grado a Dios y a Santa Marta por todas sus bendiciones y sabiduría. También, a mis padres, Guillermo Gómez Ortega y Zulena Lizbeth Ortega, cuyo amor y apoyo han sido el cimiento sobre el cual he construido mi trayectoria académica. Siempre me alentaron a seguir mis sueños y me brindaron el sustento emocional y financiero necesario para alcanzar esta meta. Gracias por enseñarme el valor del esfuerzo y la importancia de salir siempre adelante. Ustedes son el pilar de mi vida, mi guía entera, por quienes salgo adelante, y les dedico este logro con todo mi corazón. Sus sacrificios y dedicación han sido mi inspiración constante.

Asimismo, quiero agradecer a mi hermana Sara Valentina Coronel por sus mensajes, amor y confianza en cada paso que doy. Tú fuiste una parte fundamental para luchar por mis sueños, eres mi inspiración y mi razón para esforzarme cada día. Tus risas y tu motivación han iluminado incluso las jornadas más arduas de estudio.

Además, quiero reconocer y agradecer a mis compañeras de investigación por su tiempo, dedicación y esfuerzo. Con ello, logramos un buen desempeño en el proceso investigativo. De igual manera, me gustaría expresar mi gratitud a mis amigas Maydi Nastacuas y Zuleima Menecesés por su capacidad para motivarme incluso en los momentos más difíciles, su disposición para compartir conocimientos y experiencias, y, sobre todo, su amistad leal que ha hecho que este camino sea más llevadero y gratificante.

Finalmente, dedico este trabajo a mi propio esfuerzo y dedicación. Cada obstáculo superado, cada jornada nocturna de estudio y cada momento de reflexión personal han moldeado la persona que ahora soy. Este logro no es solo mío; es el resultado de la dedicación, apoyo y amor de personas extraordinarias que han estado a mi lado a lo largo de mi camino.

Jhesica Juliana Gómez Ortega

Dedicatoria

En primer lugar, quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a mis padres, José Manuel Tutistar Villarreal y Ludin Maribel Hidalgo Ramos. Su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante han sido mi mayor inspiración a lo largo de mi trayectoria académica. Son mi motivación para lograr resultados y una fuente constante de inspiración para alcanzar mis objetivos.

Dedico este proyecto a mi querida abuela María del Carmen Ramos, conocida cariñosamente como "Maruja". Su influencia positiva ha tenido un impacto duradero en mi vida y fue esencial para completar este trabajo de posgrado. Su sabiduría, amor incondicional y apoyo constante me han convertido en la persona que soy hoy. Con su ejemplo y sabia enseñanza, dejó una huella duradera e iluminó el camino hacia este logro académico. Su legado seguirá inspirándome tanto personal como profesionalmente.

También quiero agradecer a mi tía, Yuli Paula Hidalgo Ramos. Su presencia amorosa y apoyo constante son los pilares de mi vida. Su amor, confianza y ejemplo inspirador dejaron una huella imborrable en mi camino y me sirven como una motivación importante para seguir adelante.

Finalmente, me gustaría agradecer a mis queridas compañeras de trabajo de grado, su apoyo y dedicación fueron la base de este logro científico. Sinceramente les agradezco su compromiso, cooperación y perseverancia durante todo el proceso mientras enfrentamos desafíos juntos, compartimos conocimientos y fortalecimos nuestras habilidades. Sus contribuciones individuales y colectivas han enriquecido este trabajo y han sido claves para su realización, y gracias por ser parte importante de este logro científico.

Lixi Juliana Tutistar Hidalgo

Dedicatoria

Primero que todo le agradezco a Dios por la vida y la salud, pues sin ello no hubiese sido posible continuar y llevar a cabo todo este proceso, por escucharme y amarme como su hija predilecta, por las veces que me rompió en pedazos, pero me hacía entender que era necesario para volver a hacer en mi esa vasija nueva.

A mis padres Clemencia Gómez y Jairo Villaquiran, por su fuerza y fortaleza, por ser el pilar fundamental para esta etapa tan importante como lo es la universidad. Por estar siempre presentes tanto moral como económicamente, por no dejar que nunca duerma sin comer, por estar siempre dispuestos a elevar una oración a Dios para que no desfallezca.

A mi hijo Emmanuel Rivas Villaquiran, por ser el motor y la razón principal para que nunca me rinda, para que recuerde cual es la razón de estar ahí superando esos enojos, ansiedad, depresión, insomnio, problemas, dificultades, trasnochos y demás. Por brindar esos besos y abrazos cuando más lo necesitaba, con la plena seguridad que al regresar a casa siempre estaría él para ser mi lugar seguro.

A Mauricio Rivas, por haber sido el promotor de tomar la decisión de estudiar y apoyarme desde el momento cero que inicié todo este proceso. Gracias por brindándome su cariño y fortaleza para continuar en pie; en los buenos momentos celebrando conmigo y en los malos sentándose a escucharme pacientemente.

A mi tía Gladys Gómez, por ser mi segunda madre, porque a pesar de la distancia siempre estuvo presta a acompañarme y ayudarme cuando más lo necesité. Por siempre orar a Dios por mi vida, salud, protección, calma en los momentos de dificultad, por ser esa base sólida para nunca caer, por brindarme su amor y cariño tal cual como una madre cuida y ama a su hijo.

A mi tía Miriam Arcos Jiménez, por extender su mano para ingresar a la universidad, cuando sentía que todo era completamente nuevo y sentía mucho temor, fue ella quien me ayudo a dar esos

primeros pasos en la educación superior. Por brindarme su ayuda cuando más lo necesité y aclarar cuanta duda surgía en esta nueva experiencia.

A mi amiga Alejandra Arboleda, por hacerme un miembro más dentro de su familia y el cariño incondicional que me regalo. Por siempre estar dispuesta a escucharme y aconsejarme cuando me sentía perdida. Por las veces que pude estar en peligro y con una sola llamada llegaba a cuidar de mí, por cada plato de comida que me brindó en su mesa junto con su esposo y bellos hijos. Por cada momento de locura y felicidad compartidos y sobre todo por la bella amistad que hoy existe entre nosotras.

Daira Alejandra Villaquiran Gómez

Contenido

Introducción	14
1 Resumen de la propuesta	16
1.1 Descripción del problema.....	16
1.1.1 Formulación del problema	22
1.2 Justificación.....	23
1.3 Objetivos	26
1.3.1 Objetivo general	26
1.3.2 Objetivos específicos.....	26
1.4 Marco referencial (Generalidades de los marcos).....	26
1.4.1 Marco de antecedentes	26
1.4.1.1 Internacionales.	27
1.4.1.2 Nacionales	30
1.4.1.3 Regionales	32
1.4.2 Marco teórico	34
1.4.2.1 Embarazo en adolescentes.....	34
1.4.2.2 Factores sociales.....	36
1.4.2.3 Factores familiares	47
1.4.3 Marco contextual.....	55
1.4.3.1 Macro contexto.....	55
1.4.3.2 Micro contexto.	57
1.4.4 Marco legal.....	59
1.4.4.1 Normativa nacional	61
1.4.5 Marco ético.....	66
1.5 Metodología	67
1.5.1 Paradigma de investigación.....	67
1.5.2 Enfoque de Investigación	69
1.5.3 Tipo de investigación	70
1.5.4 Técnicas de recolección de información	71
1.5.5 Población o universo/ Unidad de trabajo y unidad de análisis.....	73

1.5.5.1	Unidad de análisis.....	73
1.5.5.2	Unidad de trabajo.....	73
1.5.5.3	Criterios de inclusión.....	73
1.5.5.4	Sistematización de la información.....	75
1.5.5.5	Diseño de instrumentos.....	76
1.5.5.6	Validación de instrumentos.....	77
1.5.5.7	Vaciado de información.....	78
1.5.5.8	Proposiciones agrupadas.....	78
1.5.5.9	Triangulación u Homologación de resultados.....	79
1.5.5.10	Categorías inductivas.....	79
1.5.6	Taxonomía.....	87
2	Presentación de Resultados.....	92
2.1	Análisis e interpretación de resultados.....	92
2.1.1	Análisis sobre factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.....	92
2.1.2	Análisis de los factores familiares que influyen en los embarazos en adolescentes.....	112
3	Conclusiones.....	125
4	Recomendaciones.....	128
	Referencias bibliográficas.....	131
	Anexos.....	148

Índice de Tablas

Tabla 1 Categorías inductivas	79
Tabla 2 Taxonomía del objetivo específico 1	88
Tabla 3 Taxonomía del objetivo específico 2	91

Índice de Figuras

Figura 1 Ruta metodológica	75
Figura 2 Taxonomía del objetivo específico 1	88
Figura 3 Taxonomía del objetivo específico 2	90

Índice de Anexos

Anexo A. Aval Institución Educativa de Desarrollo Rural y Sede Sauce.....	149
Anexo B. Aval Institución Educativa Juanambú	150
Anexo C. Aval Institución Educativa Palo Verde.....	151
Anexo D. Aval Institución Educativa Escuela Normal Superior “San Carlos”	152
Anexo E. Matriz de rastreo bibliográfico.....	153
Anexo F. Matriz de categorización	166
Anexo G. Vaciado entrevista semiestructurada adolescentes	174
Anexo H. Vaciado grupo focal padres de familia	197
Anexo I. Vaciado grupo focal docentes	209
Anexo J. Propositiones agrupadas entrevista adolescentes	222
Anexo K. Propositiones agrupadas grupo focal padres	258
Anexo L. Propositiones agrupadas grupo focal docentes.....	276
Anexo M. Triangulación por técnicas grupos focales padres y docentes	299
Anexo N. Triangulación por técnicas entrevista y grupos focales	309
Anexo O. Formato entrevista semiestructurada	327
Anexo P. Formato Grupo Focal	331
Anexo Q. Tabla de evaluación de Instrumento	335
Anexo R. Formatos de aval del instrumento de las IEM	336
Anexo S. Consentimientos informados de adolescentes embarazadas	339
Anexo T. Consentimientos informados padres de familia	346
Anexo U. Propuesta de orientación educativa	360

Introducción

El embarazo en adolescentes es catalogado como un problema social, debido a las múltiples consecuencias no deseadas ni previstas las cuales están asociadas con el aborto ilegal, la falta de educación sexual, problemas conyugales y familiares, deserción escolar, y falta de oportunidades, entre otra (Gálvez, 2016). Lo anterior, permite direccionar el tema de investigación denominado factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM.

En este orden de ideas, este estudio se justifica teniendo en cuenta criterios como la importancia de la investigación, interés, novedad, utilidad, viabilidad e impacto, que permiten visualizar la necesidad de realizar una investigación, tomando como referencia a las adolescentes, la familia y el sector educativo. De la misma manera, se desarrolla una matriz de categorización, que explicita las categorías y subcategorías derivadas de cada uno de los objetivos específicos que hacen énfasis en los factores sociales y familiares, que a su vez permitieron inferir subcategorías como salud, lugar de procedencia, educación, redes sociales, estructura familiar, dinámica familiar y economía familiar.

Por otra parte, se encuentra un marco referencial que contiene en primer lugar un marco de antecedentes derivado de un rastreo bibliográfico sobre embarazos en adolescentes dentro del contexto internacional, nacional y regional; en segundo lugar, se realiza un marco contextual que establece criterios de ubicación focalizando al municipio de la Unión Nariño y las instituciones adscritas al mismo, tales como: Institución Educativa de Desarrollo Rural, Institución Educativa de Desarrollo Rural - Sede Sauce, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Institución Educativa Juanambú y Centro Educativo Palo Verde. Seguidamente, se desarrolla un marco teórico conformado por teorías que sustentan las categorías y subcategorías de estudio; y, por último, se aborda un marco legal que contiene normatividades internacionales y nacionales que permiten dar un soporte legal al tema de investigación.

Aunado a ello, se explica los lineamientos metodológicos, que para el caso de esta investigación

se trabajó bajo un paradigma cualitativo, un enfoque histórico hermenéutico y un tipo de investigación interpretativa. Como técnica de recolección de información se utilizó la entrevista semiestructurada y el grupo focal, instrumentos aplicados a adolescentes, familia y docentes de las instituciones. Por lo tanto, se estableció como unidad de análisis al sector educativo y al sistema familiar y como unidad de trabajo a las adolescentes de 14 a 18 años, a la familia y docentes, abordados bajo unos criterios de inclusión.

Dentro del segundo capítulo de la investigación se aborda una ruta metodológica que guía al lector sobre el proceso investigativo, estableciendo como fue el diseño de los instrumentos y su validación ante jurados que para este caso fue la Dra. Nancy Belalcázar quien asume el rol de jurado de investigación y evaluador interno. Así mismo, el instrumento fue validado por tres jurados externos pertenecientes a las diferentes instituciones educativas, obteniendo el visto bueno mediante una calificación estandarizada. Posterior a ello, fue posible recolectar la información, dando paso al vaciado de información, construcción de proposiciones agrupadas, categorías inductivas y elaboración de taxonomías, lo anterior bajo la línea de los objetivos específicos.

Seguidamente, se aborda el análisis e interpretación de resultados, describiendo los factores sociales y familiares que incidieron en los embarazos en adolescentes, realizando una interpretación desde los resultados obtenidos, el marco teórico, de antecedentes y la postura de las investigadoras. Finalmente, se encuentran las conclusiones y recomendaciones; las primeras develan los principales hallazgos que dieron respuesta a los objetivos específicos; y en el segundo apartado se determinan recomendaciones hacia las instituciones educativas, docentes y directivos, familias y en general a la comunidad educativa, sin dejar de lado al programa de Trabajo Social de la Universidad Mariana.

1 Resumen de la propuesta

Tema: Embarazo en adolescentes escolares

1.1 Descripción del problema

El embarazo en la adolescencia es considerado como un problema de salud pública, con marcadas consecuencias sociales y económicas, debido a que están relacionadas con la reproducción intergeneracional de la pobreza, el bajo logro escolar y la falta de oportunidades (Profamilia y el Plan internacional para la niñez colombiana, 2018). De la misma manera, Vizcaíno y Cusme (2021) afirman que uno de los factores que incide en el embarazo adolescente corresponde al funcionamiento familiar en el que se desenvuelven los miembros de la familia, refiriendo situaciones como la desorganización familiar, el inadecuado desempeño de funciones, el conflicto con el entorno social, la presencia de parejas inestables, la incapacidad para cuidar de los hijos y la presencia de mujeres solteras (Vizcaíno y Cusme, 2021); por lo tanto, se hace indispensable investigar la presencia de factores sociales y familiares que inciden en el embarazo durante la etapa de la adolescencia, debido a que la presencia de este tipo de repercusiones ocasiona que la problemática en mención siga presente en la sociedad actual.

De acuerdo con lo anterior, se hace indispensable profundizar en primer lugar sobre los factores sociales que, de acuerdo con diferentes estudios trabajados en la matriz de rastreo bibliográfico de la presente investigación, este factor mantiene una relación directa con la salud, la educación, el lugar de procedencia y la influencia de los medios de comunicación, porque son elementos que conforman la esfera social del ser humano en la actualidad. En este sentido, se retoma el ámbito de la salud, encontrando que, según Loredo, et al. (2017), señala que a nivel mundial el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública que altera la salud física, emocional, la condición educativa y económica de los futuros padres; asimismo, frecuentemente se afecta también al producto de la gestación (Loredo, et al. 2017). El embarazo en adolescentes habitualmente no es un evento planeado o deseado y, frecuentemente, es difícil de aceptar por la pareja, aunque quizá sea más marcado en la futura madre, quien bruscamente se puede encontrar sin protección. Por su parte, dentro del contexto colombiano se encuentra que, el embarazo en las adolescentes desata

profundas consecuencias para la salud, puesto que, afecta la salud física, mental y social de las mujeres más jóvenes y continúa siendo uno de los principales factores de mortalidad materna

Así mismo, la adolescente puede presentar afectaciones físicas que repercuten en su estado de salud generando consecuencias como muerte perinatal, abortos espontáneos, anemia, embarazo utópico, que inciden negativamente en su bienestar integral. Además, Según reportes del Instituto Nacional de Salud (INS), en Colombia durante el 2020 se produjeron 409 muertes maternas tempranas, es decir, ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación; 100 muertes más que las proyectadas para el mencionado año. Una cifra alarmante teniendo en cuenta que la mayoría de estas muertes son prevenibles.

De la misma manera, es preciso mencionar que el embarazo es un riesgo para salud física de la adolescente porque se producen múltiples afectaciones a raíz de los cambios hormonales que la mujer experimenta, lo cual desarrolla algunas alteraciones como aumento de peso, hinchazón causada por la retención de líquidos, dolores lumbares, hinchazón en las mamas por la producción de leche, entre otras; por tanto, se requiere mayor atención y cuidado en el desarrollo del embarazo, en el sentido que una adolescente aún no cuenta con el desarrollo físico y psicológico necesario para que el proceso de gestación se desarrolle satisfactoriamente.

En este orden de ideas, otro aspecto importante dentro del ámbito de la salud es la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual (ITS) durante el embarazo, mencionando que estas enfermedades afectan tanto a la madre como al lactante, dando paso al desarrollo de otras situaciones, de acuerdo a Domingo (2017):

Las ITS contribuyen al nacimiento de niños prematuros y con bajo peso. La sífilis y la infección por herpes genital pueden causar abortos espontáneos, muerte prenatal o perinatal. La gonorrea y la infección por clamidia pueden extenderse a los ojos del recién nacido y dañarles la vista si no se les trata. Pueden contraer infecciones graves, como neumonía por clamidia y afectación del sistema nervioso central, como en el caso de la sífilis. (p. 6)

Seguidamente, dentro de los factores sociales también es importante mencionar el ámbito

educativo, que según el Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020), “las niñas y adolescentes que son madres suelen abandonar la escuela para criar a sus hijos, sobre todo en las familias de menos recursos” (p.1), lo que se traduce en una mayor dificultad para seguir los estudios y encontrar un empleo bien remunerado. Aunado a ello, casi la mitad de las madres de 10 a 19 años se dedican exclusivamente a tareas domésticas y tienen tres veces menos oportunidades de obtener un título universitario que aquellas que postergaron la maternidad. Es por esto, que durante y después del proceso de gestación las madres se ven obligadas a abandonar sus estudios para enfocarse en la crianza de sus hijos y las tareas del hogar, dejando de lado sus aspiraciones personales y metas educativas.

Por su parte, de acuerdo con un estudio realizado por Gómez y González (2014), en Colombia “el embarazo adolescente disminuye en la medida que aumenta el nivel educativo y la asistencia escolar) (p. 1), además de reiterar que un nivel educativo bajo constituye un factor de riesgo importante para que se presente un primer o hasta un segundo embarazo en la adolescencia. Otro estudio realizado en Bogotá detalla que son las mujeres jóvenes las que más dificultades tienen para controlar su fecundidad y que el nivel educativo, el índice de riqueza y el lugar de residencia inciden directamente sobre el embarazo adolescente. Igualmente, el DANE y la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022), sostienen que:

En Colombia, los embarazos tempranos y en adolescentes se han identificado como un fenómeno multicausal, que responde a situaciones del ámbito individual relacionadas con aspectos como bajo nivel de escolaridad, deserción escolar, desconocimiento de servicios de salud sexual y reproductiva y métodos de anticoncepción, la falta de acceso a programas de educación integral para la sexualidad, los matrimonios infantiles y las uniones tempranas, los riesgos asociados a las violencias basadas en el género y al interior de la familia y la comunidad, los imaginarios de género relacionados con la maternidad como proyecto de vida y la situación de pobreza. (p. 11)

Dentro de un contexto más próximo está el departamento de Nariño, encontrando como referente al Instituto Departamental de Salud (2022), quien establece que hasta la fecha del año 2022 la tasa de fecundidad en mujeres adolescentes entre los 10 y 14 años equivale al 1,2 por

ciento. De la misma manera, en el grupo etario de 15 a 19 años la tasa de fecundidad ha tenido un aumento del 17,3 por ciento a nivel departamental en comparación con años pasados. Igualmente, para profundizar sobre estas cifras estadísticas se procedió a indagar en las instituciones del municipio de la Unión donde no se encontró información que permitiera evidenciar el comportamiento de esta problemática dentro de las mismas; sin embargo, se identificó que, dentro de la Institución Educativa de Desarrollo Rural, conformada en un 70 por ciento por población femenina, en los últimos 5 años, un promedio de 15 a 18 estudiantes han resultado en estado de gestación en edades entre los 14 y los 18 años; de estas estudiantes, el 80 por ciento continuaron con su formación académica, mientras que el 20 por ciento presentaron deserción escolar a causa su embarazo (Suarez, 2022).

En este orden de ideas, la educación es un factor primordial en la vida de la adolescente porque es donde adquieren los conocimientos necesarios para desenvolverse en la sociedad, además, es un elemento determinante para las relaciones del individuo con su entorno y como herramienta para la construcción de sí mismo y el desarrollo de sus intereses. Adicionalmente, el ámbito educativo se convierte en una estrategia fundamental para la disminución de los índices de embarazo en adolescentes, ya que, según varios estudios y autores, mencionados anteriormente, un bajo nivel educativo desencadena mayores índices de prevalencia de la problemática, además de que la mayor parte de las adolescentes embarazadas abandonan sus estudios al enterarse de su estado.

Por otro lado, dentro de los factores sociales se aborda lo relacionado con el lugar de procedencia, dentro del cual se encuentran algunas cifras que corroboran como este aspecto influyen en la aparición de embarazos en la adolescencia. Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF, 2019), las zonas rurales son un factor de riesgo en las adolescentes en comparación con la zona urbana, porque en esta última hay mayor oportunidad de formación académica o culminación de los estudios. Así mismo, se refiere que esta problemática en Colombia es más evidente en zonas rurales que urbanas argumentando que:

En las zonas urbanas del país el 15,1% de las adolescentes son madres o están embarazadas, en las zonas rurales alcanza el 24,8%; en las mujeres con solo educación primaria alcanza el 41.8% mientras que en las mujeres con educación superior solo llega al 8%. (p. 6)

De lo anterior, se infiere que el lugar de procedencia es un aspecto que se relaciona de manera directa con la problemática en mención, puesto que en la mayoría de zonas rurales se presenta mayor desconocimiento de métodos anticonceptivos, falta de oportunidades laborales y de educación superior, mayores niveles de pobreza y prestación deficiente de los servicios de salud; por tanto, es necesario brindar mayor atención institucional en estas zonas, generando estrategias educativas y de comunicación que permitan disminuir los índices de deserción escolar y desinformación sobre derechos sexuales y reproductivos, disminuyendo así, la problemática abordada en la presente investigación.

Por último, dentro de los factores sociales se menciona la influencia de los medios de comunicación, donde Junta de Castilla y León (2020) manifiestan que “las redes sociales son formas de interacción social que permiten el intercambio dinámico de comunicación entre personas, grupos e instituciones” (p, 24). Redes sociales y sexualidad, este gran abanico comunicativo no necesita de desplazamiento físico y tiene una retroalimentación y respuesta rápida y directa, son de fácil acceso y con la opción de anonimato. Todo esto, ha generado un elemento comunicativo integrado totalmente en los procesos, expresiones sociales y sexuales, incidiendo de una forma más intensa en el desarrollo de la sexualidad de los y las adolescentes.

Por lo tanto, se puede argumentar que el inadecuado uso de los medios de comunicación y de la tecnología provoca que los jóvenes accedan a información errónea sobre la sexualidad, provocando cambios en la vida de la persona, en el sentido que estos medios influyen en la conducta y personalidad de los adolescentes porque tienden a seguir ideologías y modelos de comportamiento que pueden influir en la toma de decisiones que orientan su vida. Además, el internet y los medios de comunicación pueden incitar a los jóvenes a iniciar una sexualidad temprana e insegura.

Por otra parte, es importante abordar los factores familiares relacionados con el rol que juega la familia dentro de la problemática de embarazo en adolescentes, así mismo, se especifican algunas situaciones que pueden incidir en la aparición de los mismo. Por ello, es importante resaltar que la familia siempre será identificada de acuerdo a su estructura y dinámica interna; la primera entendida como un proceso dinámico de organización que establece un patrón de comportamiento entre sus integrantes, que determina un grado variable de complejidad en su interacción y

adaptación al cambio; mientras que la segunda es un proceso activo de interacciones, transacciones, sentimientos, pautas de conducta y expectativas entre los integrantes de una familia, en un contexto cambiante, en la etapa evolutiva familiar que se encuentre y que le permita o no adaptarse, desarrollarse y funcionar tanto a nivel individual como de grupo (Hernández, 2021).

Por ende, se debe abordar a la familia como un conjunto de personas unidas por vínculos de afectividad mutua, mediada por reglas, normas y prácticas de comportamiento, que ayuda a sus integrantes a incorporarse con éxito a la sociedad, es decir, hacerlas personas respetuosas de las normas, en especial a los adolescentes, que pasan de la niñez a la adultez y al adquirir la capacidad reproductiva, dirijan sus roles y metas con un proyecto de vida para evitar el embarazo precoz, que genera una serie de problemas tanto sociales como personales.

De acuerdo con lo anterior, se debe concebir a la familia como núcleo fundamental de la sociedad, donde surgen valores y principios éticos y se generan algunas problemáticas que pueden repercutir en la vida de la adolescente. Además, Álvarez, et al. (2015) refieren que “un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una relación sexual prematura, o que el funcionamiento familiar se afecte ante la presencia inesperada de una maternidad temprana en su núcleo” (p. 45). En este sentido, se entiende que el núcleo familiar es la base de todo ser humano, por lo tanto, algún problema por mínimo que sea va a generar disfuncionamiento familiar que trae consigo una serie de transformaciones que afectan la dinámica interna de la familia. Por ello, la presencia de un embarazo a corta edad desarrolla problemas y necesidades relacionadas con falta de confianza, inadecuados procesos de comunicación, desarrollo de crisis familiares, pérdida de autoridad por parte de los padres, ruptura de lazos conyugales, entre otras situaciones que desestabilizan el equilibrio familiar.

Adicionalmente, se añade que la familia tiene como función garantizar el bienestar integral de sus miembros, así como también brindar y orientar bases necesarias que le permitan a la adolescente formarse bajo principios, valores y capacidades, que la lleven a desarrollar un proceso de toma de decisiones eficaz. Tal como lo afirma Coronado (2017) “la familia es el vínculo nuclear que tiene el adolescente, permite conservar valores y estabilidad que inciden en la aparición de factores protectores” (p. 9). Por último, es importante que las adolescentes tengan un acercamiento

y confianza con sus padres o cuidadores, en el sentido de que estos puedan guiar sus acciones y comportamientos permitiendo con eso un buen desarrollo integral.

Otro aspecto importante dentro de los factores familiares se relaciona con la economía donde se retoman criterios relacionados con la empleabilidad, donde Solano (2019) refiere que “el desempleo es un factor social que interviene en las adolescentes” (p. 26), porque afecta la economía de la familia y perjudica su bienestar e integridad. De la misma manera, Solano realiza una relación entre trabajo y formación, expresando que:

La actividad laboral en las madres adolescentes se ve afectada por el bajo nivel de formación, y la exigua o nula experiencia laboral hace que no sea tan fácil de encontrar un trabajo y en caso de encontrar, no son bien remunerados y no logran satisfacer sus necesidades económicas. (p. 35)

En este sentido, el aspecto económico tiene gran relevancia en la vida de las adolescentes, puesto que garantiza la satisfacción de necesidades básicas propias y del bebé, además de generar impacto positivo en la integridad de estos, resaltando que al obtener suficientes ingresos económicos se garantiza la creación de un entorno saludable y un estilo de vida favorable para la adolescente y su contexto familiar. También es importante mencionar que el abandono de los estudios académicos ocasiona el desconocimiento de habilidades y destrezas que aseguran obtener un trabajo bien remunerado, digno y estable.

De acuerdo con la descripción de los factores anteriormente mencionados, se precisa la importancia de abordar el tema a investigar desde una perspectiva integral que abarque una mirada holística de la sociedad, la familia y las adolescentes. Por tanto, se formula la siguiente pregunta de investigación. 3

1.1.1 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, 2020 a 2022?

1.2 Justificación

El embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública a causa de los efectos nocivos en la calidad de vida de la madre y su hijo (a), trayendo consigo en la mayoría de los casos la exposición de las adolescentes a las muertes maternas y a los abortos inseguros. De igual manera, se considera una problemática social porque afecta el bienestar de las adolescentes y de sus familias de origen, por esta razón se puede observar que, las dimensiones más afectadas están relacionadas con las áreas de salud, educación, economía, lo cual incide negativamente en la interacción de los subsistemas familiares.

Teniendo como fundamento lo expuesto anteriormente, se afirma que la importancia de esta investigación radica en identificar los factores socio familiares que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años, en las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, de los grados séptimo a once, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM, en pro de la disminución de casos de embarazos en adolescentes. Es importante aclarar que el rango de 14 a 18 años corresponde al ciclo vital denominado adolescencia de acuerdo con el Ministerio de Salud de Colombia (2022).

Ahora bien, la investigación cobra interés porque está orientada a comprender los factores sociales y familiares presentes en la problemática mencionada, lo cual puede llegar a influir en la presencia de altas tasas de natalidad en adolescentes en el municipio de la Unión – Nariño, haciendo énfasis en el sector educativo, dado que, según la directora de salud pública Marínela Muñoz Cifuentes del municipio, en el año 2021 la tasa de fecundidad entre las edades de 10 a 19 años fue del 21,3 por ciento, y específicamente entre las edades de 15 a 19 años es de 34,9 por ciento. Estos datos evidencian que, aunque la problemática ha disminuido en comparación con años anteriores, aún sigue siendo una problemática presente en esta comunidad. De igual manera, se considera importante porque se aborda una población dentro del sector educativo y familiar, dimensiones que trascienden en la sociedad e influyen de manera directa en la creación de condiciones de calidad de vida y bienestar integral para los individuos.

De lo anterior se infiere que, el embarazo en adolescentes representa un problema real dentro

de la sociedad, con un impacto negativo a nivel general, como es el caso de la población adolescente que se encuentra ubicada en el Municipio de la Unión, en donde se puede observar su incidencia en la calidad de vida de la madre, el bebé y su familia; razón por la cual, esta problemática debe ser abordada con especial interés porque requiere de propuestas de intervención que articulen esfuerzos interdisciplinarios, interinstitucionales e intersectoriales para dar respuestas integrales a las problemáticas que azotan a las familias de este contexto como son la pobreza, el madresolterismo, la deserción escolar, entre otros. Sin embargo, es pertinente recordar que, la sociedad se ha encargado de crear una serie de creencias que impiden el desarrollo integral de la madre adolescente, las cuales se convierten en un impedimento para culminar sus estudios secundarios y de pregrado por parte de la joven, por la presencia de algunos fenómenos como desigualdad de género, exclusión, discriminación y desempleo.

Desde esta lectura, la investigación es novedosa por su abordaje integral puesto que, no solo tiene en cuenta a la adolescente sino también a su familia por ser el núcleo fundamental de la sociedad y fuente primaria de socialización, así como los docentes de las instituciones que son los tutores y responsables de su formación académica, por esta razón es fundamental para este estudio, porque se convierte en un marco de referencia para describir y comprender esta problemática social, facilitando la identificación de los factores que pueden incidir en el embarazo en adolescentes.

De igual forma, esta investigación está centrada en un contexto específico, con una población con características de ruralidad y con patrones culturales arraigados en el modo de pensar del subsistema parental, estos rasgos hacen que la investigación sea diferente, única y pertinente para este contexto, recordando que el embarazo en adolescentes se ha convertido en una problemática que no es ajena a la realidad del sector educativo y por ende, es necesario la implementación de estrategias encaminadas a la prevención de embarazos en adolescentes a través de iniciativas de sensibilización, capacitación, orientación, acompañamiento y seguimiento a la población estudiantil, que tengan como fundamento los resultados de líneas investigativas, garantizando con esto la efectividad de dichas estrategias. Cabe mencionar que, las instituciones son conscientes de la necesidad de tener evidencias reales como resultado de un proceso investigativo, porque hasta el momento, según refiere el Rector de una de las instituciones, de acuerdo a Suarez (2021):

Se han realizado campañas y actividades básicas de sexualidad por parte del Centro de Salud del municipio de la Unión, pero hasta el momento no se ha ejecutado ningún tipo de proyecto investigativo como tampoco se ha implementado hasta el momento una estrategia de promoción y prevención referente al tema de embarazos en adolescentes. (p. 1)

En este sentido, la utilidad de esta investigación se orienta hacia la obtención de información que permita comprender cuales son los factores que inciden en la aparición de embarazos en las adolescentes, constituyéndose en un soporte teórico que, valida el planteamiento de estrategias dirigidas hacia la prevención de los mismos, que conlleva a la disminución o mitigación de esta problemática social.

Por otra parte, esta investigación es significativa debido a que se tiene en cuenta las condiciones socio familiares que están relacionadas con la cultura de la población, la cual ha incidido de manera considerable en el aumento de embarazos en adolescentes, con mayor frecuencia en sectores vulnerables, por lo tanto, la cultura tiene una relación directa con la problemática debido a que las comunidades tienen diferentes percepciones y costumbres que pueden resultar perjudiciales para la adolescente, como por ejemplo las diversas creencias que existen en cuanto a métodos de planificación y la desinformación en salud sexual y reproductiva.

En cuanto a la viabilidad de la investigación, se argumenta que se cuenta con una población de fácil acceso institucional, donde además se cuenta con el aval de las instituciones para poder trabajar el tema de investigación, contando con la participación de las adolescentes, sus familias y los docentes. Cabe resaltar que, la problemática en mención se hace evidente dentro de la población y dada su afectación se ve la necesidad de llevar a cabo la investigación, puesto que, se cuenta con la disposición de la unidad de trabajo.

Finalmente, se espera generar un impacto positivo orientado desde los resultados del estudio, a través de la implementación de estrategias que conlleven a la prevención de embarazos por medio de técnicas de sensibilización y capacitación tanto para estudiantes como padres de familia sobre el tema de derechos sexuales y reproductivos, asesorías por parte de profesionales de la salud expertos en el tema de métodos anticonceptivos, cómo llevar una sexualidad responsable,

asesoramiento y seguimiento de psicólogos y orientadores escolares. Desde esta mirada, se permitirá que se forje un aprendizaje y una experiencia de vida para las adolescentes y su entorno, y así generar cambios dentro de los planteles educativos a través de la consolidación de una propuesta de orientación educativa sobre el tema.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Comprender los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, durante el periodo comprendido entre el 2020 a 2022, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM.

1.3.2 Objetivos específicos

- Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.
- Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.
- Diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM

1.4 Marco referencial (Generalidades de los marcos)

1.4.1 Marco de antecedentes

En el desarrollo de esta investigación es importante enfocarse en el rastreo de estudios relacionados con los factores sociales y familiares que inciden en los embarazos en adolescentes, los antecedentes bibliográficos para esta investigación se realizaron bajo la búsqueda de investigaciones sobre el embarazo en adolescentes, en este sentido, el rastreo bibliográfico de estudios se lo realizó en las plataformas virtuales académicas y bases de datos digitales universitarios, teniendo en cuenta que estos estudios reforzarán una base teórica sólida.

A continuación, se relacionan 13 estudios, de las cuales 5 investigaciones de carácter internacional, 4 nacionales y 4 regionales, en donde se tiene en cuenta aspectos como la metodología del estudio, las conclusiones y el aporte que le realizaron a esta investigación.

1.4.1.1 Internacionales. Inicialmente se abordan los estudios realizados a nivel internacional, en donde llamó la atención de los investigadores el realizado por Mejía-Mendoza, et al., (2015) llamado “Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México”(p. 1), una investigación cualitativa, con enfoque estudio de caso “típico”, en donde tiene por objetivo describir las condiciones socioculturales y la experiencia del embarazo en las adolescentes, obteniendo como conclusiones que se evidencia la deserción escolar y el poco acceso a ingresos económicos en las adolescentes embarazadas del estudio, acentuando ciclos de poca educación y pobreza, aunado a sentir temor y vergüenza para acercarse a las instituciones de salud, lo que genera dificultades para plantear inquietudes en torno a su salud sexual y reproductiva.

Desde el punto de vista del equipo investigador, el anterior estudio es importante porque ayuda a definir los objetivos de la investigación, sobre todo a describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes. Del mismo modo, realiza su aporte valioso en los tópicos del marco teórico, de acuerdo con la categoría de factores sociales, retomando como subcategoría el aspecto cultural, teniendo como principal referencia que es un problema público que influye en las condiciones socioculturales.

Continuando con la línea internacional, se encuentra en México la tesis llamada “Embarazos adolescentes y representaciones sociales” (León, Guanajuato, México, 2016-2017, p. 1), realizada por Sierra-Macías et al. (2019), una investigación de tipo Descriptiva y exploratoria que contó con una población de mujeres estudiantes de secundaria y preparatoria de entre 15 y 19 años de edad, dentro de las conclusiones se encuentran que las representaciones sociales de las adolescentes en lo referente al embarazo no planeado se centraron principalmente en aspectos económicos (tener más gastos) y en aspectos emocionales negativos, relativos a la forma o el momento en que les comunicarán a sus familiares sobre el embarazo, en tanto que el embarazo no deseado se relacionó con sentimientos de enojo, culpa e impotencia a causa de la situación y su significado (¿qué voy a hacer ahora?), al tiempo que se plantearon soluciones como el aborto y el abandono de metas

personales.

Desde la perspectiva del equipo investigador, el anterior estudio ayudó a reforzar el marco teórico en el tema de los aspectos económicos de la familia, donde hay evidencia de la difícil situación que afrontan las adolescentes y sus familias cuando se presenta un embarazo adolescente, adicionalmente, permitió generar la fundamentación de la justificación con respecto al impacto de la investigación, haciendo referencia a los factores psicológicos y a las afectaciones de este tipo que causa en la adolescente.

Del mismo modo, continuando con las investigaciones internacionales, se relaciona el trabajo denominado “Factores que Influyen en el Embarazo en Adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de Perú, de enero a marzo 2016” (p. 1), realizada por Rodríguez y Sueño (2016), una investigación de tipo prospectivo, descriptivo, de corte transversal, donde concluyen que:

Los factores sociodemográficos son factores de riesgo predisponentes, entre ellos encontramos la ocupación y el estado civil en el momento del embarazo de la adolescente. Con respecto al factor familiar que el factor de riesgo para embarazo en la adolescente es el tipo de Familia monoparental con un porcentaje de 57%, y la persona con quien vivía antes del embarazo también es un factor que se asocia. (p. 83)

El equipo investigador define que el anterior estudio aporta unas normas adoptadas por Colombia a nivel internacional, donde se refleja en el marco normativo, en la sección de leyes internacionales que ayudan a que las adolescentes tengan protección especial por parte del Estado, tanto en su salud física como mental y en proceso posterior al parto. Sumado a lo anterior, el estudio expuesto conlleva a dar claridad y solidez en la construcción de la matriz de categorización haciendo énfasis en los factores sociales, en el sentido que la adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos y sociales, asumiendo que la sociedad tiene un rol muy importante en la formación y orientación de las adolescentes; ya que plantea que esto dependerá del éxito o el fracaso en su proyecto de vida.

Por otra parte, Coronado (2017) presenta la investigación “Factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, San Marcos, Guatemala” (p.1), un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, que tenía una población de adolescentes embarazadas de 10 a 19 años que asisten al Centro de Atención Permanente, concluyendo que entre los factores que influyen en los embarazos en las adolescentes se identificaron: Tuvieron su menarquia a los 12 años, su primer novio a los 14 y 15 años, tienen un promedio de 7 hermanos, actualmente la mayoría viven con sus progenitores, al saber que están embarazadas han recibido apoyo familiar. La falta de información a las adolescentes trae consigo consecuencias en diferentes ámbitos como los sociales, los de salud y económicos, los cuales han estado afectando a la población, algunas consecuencias sociales de este problema son los embarazos no deseados, las adolescentes no están preparadas para ser madres.

Por lo anterior, el equipo investigador define que el estudio citado aporta a la construcción de los objetivos específicos relacionados con los factores Psicológicos, donde se menciona que afecta negativamente el estado de ánimo, comportamiento y la salud mental de la adolescente.

Por último, dentro de las investigaciones internacionales los autores Martínez y Cortina (2018) desde México, traen su investigación llamada “Factores de riesgo que influyen en la incidencia del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años, en el Cessa de Teziutlan” (p. 1), es una investigación de tipo cuantitativo y explicativo, que trabajó con adolescentes embarazadas de 14 a 18 años de edad en el hospital general del municipio de Teziutlán, estado de Puebla, con una población total de 43 adolescentes embarazadas. Se logró concluir que se debe proporcionar información acerca de los derechos y las opciones que tienen los adolescentes, incluida la educación sexual. Asimismo, apoyo social a las adolescentes embarazadas, especialmente las que son muy jóvenes, además se debe dar acceso a la información objetiva y servicios a los adolescentes, compatibles con sus capacidades cambiantes y, por último, impartir la educación sexual sin prejuicios para ayudar a prevenir el embarazo no intencional.

La presente investigación desde la perspectiva del equipo investigador, aporta a la consolidación de la categoría factores sociales, subcategoría salud en relación con los factores de riesgo que pueden surgir en el embarazo de niñas de 14 a 18 años, además también aporta en la categoría de

factores sociales sobre todo en la educación porque brinda pautas educativas que se implementaron en la Institución Educativa sobre educación sexual, con lo anterior el estudio también ayudo a estructurar algunas preguntas sobre educación del instrumento de investigación.

1.4.1.2 Nacionales. Continuando con el rastreo de bibliografía pertinente al tema sobre embarazos adolescentes, se toman los estudios a nivel nacional, donde se inicia con la investigación de Castillo y Rojas (2017) llamada “Factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 – 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, san José de Cúcuta” (p. 1), esta investigación es de tipo descriptivo, de diseño no experimental que contó con una población de adolescentes entre los 13 – 17 años de edad asistentes a control prenatal. Concluyendo que el conocimiento sobre sexualidad influye en los embarazos de las adolescentes desde la casa hasta el momento de la escolaridad ya que se toma como un factor débil porque no recibieron información, orientación, acompañamiento y conocimiento sobre los temas de sexualidad dejando así a libre pensar sus conocimientos, sus dudas que al pasar el tiempo se incrementan creando así un factor de riesgo para nuevos embarazos en la adolescencia como factores influyentes.

Esta investigación realizada en Cúcuta proporcionó algunas pautas para la realización del marco teórico donde permite recopilar información sobre los embarazos adolescentes que asistían a su control prenatal especialmente en los factores sociales, donde se encuentra el tema de educación sexual, así mismo exponiendo los antecedentes, las teorías, las regulaciones que se ven reflejadas en el marco teórico.

Así mismo, las autoras Pinzón-Rondón, et al. (2018), traen a relación el estudio “Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal” (p. 1), un estudio de corte transversal con componente analítico que contó con una población de 13313 mujeres entre 13 y 19 años quienes, respondieron la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS, 2018), en este sentido, se pudo concluir que es claro que el embarazo en adolescentes en Colombia se está presentando en adolescentes en situación de vulnerabilidad por falta de educación, pobreza, hacinamiento, desplazamiento forzado, exposición a violencia física en su hogar de origen, exposición a violencia sexual y/o falta de conocimiento tanto del ciclo menstrual como de los métodos anticonceptivos. Los programas deben estar enfocados en estos

grupos poblacionales para obtener mejores resultados.

El estudio anteriormente mencionado proporciona claridad y consistencia a la descripción del problema de la investigación, desde la postura del equipo investigador, puesto que, los factores sociales influyen en el embarazo de las adolescentes. Entre ellos cabe mencionar que la variable relacionada con la educación incide en la deserción escolar, la cual genera aumento en las tasas de desempleo e influye negativamente en la calidad de vida de las adolescentes.

Adicionalmente, en el estudio “Maternidades Juveniles: Representaciones Sociales, Subjetividades y Vivencias, de la ciudad de Valledupar en el departamento del Cesar”, realizado por Escobar (2015), con un paradigma cuantitativo, se logró concluir que los datos de la encuesta realizada arrojó que en promedio los adolescentes con hijos que ya no estudian, dejaron de hacerlo cuando quedaron embarazadas. Entre las razones esgrimidas a la hora justificar la inasistencia a un establecimiento educacional, las jóvenes mencionaron la necesidad de hacerse presente en el cuidado y crianza de su hijo. La deserción escolar, se constituye en una de las primeras consecuencias sociales visibles, que resumen la decisión de estas mujeres y sus familias, de no darle continuidad al proceso de educativo de las jóvenes.

Por lo anterior, el equipo de investigadoras refiere que el estudio contribuye a profundizar en los tópicos del marco teórico relacionados con salud y educación, subcategorías que permiten analizar, comprender e interpretar su sentido y significado en relación con el manejo conceptual y que hace falta en los diferentes instituciones educativas y que tampoco cuentan con el apoyo de las entidades de salud del Estado, además se evidencia un dato importante referente a que se debe implementar más la educación sexual en casa que se ha visto truncada por las creencias o tabús de los familiares de la adolescente.

La última investigación de tipo nacional, es la realizada por Otero (2017) llamada “Identificación y Análisis de Factores de Riesgo Asociados al Embarazo Adolescente en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera Cundinamarca” (p. 1), este estudio es de tipo Descriptiva y corte transversal, que contó con una población de adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 19 años en estado de embarazo, que fueron atendidas en el área de salud del Hospital María

Auxiliadora de Mosquera, dentro de las conclusiones se encuentran que es importante mencionar que los hallazgos de esta investigación son relevantes para un grupo específico; sin embargo, teniendo en cuenta su particularidad cualitativa, aporta de manera significativa a la comprensión del embarazo no planificado en la adolescencia, reconociendo los principales factores relacionados a partir del discurso de las jóvenes. Por lo que se cree que favorece la generación de conocimiento, contribuyendo a la generación de intervenciones preventivas del embarazo en adolescentes.

El estudio nombrado facilita la estructuración y organización de la matriz de categorización, en cuanto a la categoría factores familiares, donde es indispensable profundizar y mencionar la subcategoría la dinámica familiar y la comunicación familiar, puesto que, desde la postura del equipo de investigación, este aspecto ha sido descuidado por parte de las familias sobre todo en el ámbito rural, porque hay una brecha entre padres e hijos sobre temas sexuales.

1.4.1.3 Regionales. Continuando con la construcción del marco de antecedentes, las investigaciones que a continuación se hace referencia, se encuentran en el ámbito regional, por lo que se dirigen al departamento de Nariño, especialmente el municipio de la Unión, región donde se realizó el presente estudio.

Inicialmente se encontró un artículo publicado por Valencia, et al., (2014) llamado “Causas del embarazo adolescente en los municipios de Acacías, Cúcuta, Pasto y Yopal durante el primer semestre del año 2014” (p. 1), una investigación de tipo cualitativo comparativo, que contó con una población de estudiantes adolescentes embarazadas de distintos colegios de las ciudades mencionadas, donde concluyeron que debido a esta problemática se planteó la idea de trabajar este tema con el fin de prevenir enfermedades y embarazos a temprana edad, causando mayor coste en el área de salud, dado que nuestro sistema de salud está más orientado hacia curar la enfermedad que a prevenirla, a pesar de ser más fácil prevenir que curar.

La presente investigación contribuyó en la construcción y organización de los lineamientos metodológicos, puesto que, esta investigación es de paradigma cualitativo, por lo que desde la postura del equipo investigador se toma como base para poder realizar y ejecutar esta investigación desde este mismo paradigma y orientar desde esta metodología la construcción del instrumento de

recolección de información.

Del mismo modo, la investigación de Lasso (2014) llamada “Causas y efectos del embarazo en adolescentes en la ciudad de Pasto, durante el año 2017” (p. 1), que se realizó bajo los lineamientos de tipo cualitativo, que contó con una población de Jóvenes del barrio Centenario del municipio de Pasto de género masculino y femenino, con edades entre los 15 y 19 años de edad. Dentro de las conclusiones se encontró que el desarrollo de esta propuesta formativa orientada a la prevención del embarazo en jóvenes adolescentes es una alternativa para la solución de problemas sociales que con mucha frecuencia poseen las comunidades en las áreas del municipio de Pasto, que al tener una recepción positiva ven como una alternativa de desarrollo humano a nivel de familia y un mejor nivel de vida para los padres, hijos, y todos los miembros de la comunidad.

La investigación anterior aporta una amplitud de información acerca de cuáles son las principales causas y efectos de los embarazos a temprana edad, lo que permitió contextualizar referentes teóricos que dan claridad a la descripción del problema y a profundizar aspectos del marco teórico y matriz de categorización.

Continuando con las investigaciones de tipo regional, se relaciona a Villota y Vargas (2015), con el estudio llamado “Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes entre 12 y 15 años de edad de la Institución Educativa Iberia en el municipio de Tumaco, en el año 2015” (p. 1), que se realizó bajo el paradigma cuantitativo y que contó con la participación de Estudiantes adolescentes de edades entre los 12 a 15 años y los docentes de la Institución Educativa Ibarra de municipio de Tumaco. Entre las conclusiones más relevantes se puede destacar que se evidencio que dentro de las causas individuales, que llevan a presentar un embarazo en las estudiantes adolescentes, los porcentajes arrojados por docentes y estudiantes, amerita a la influencia de adquirir nuevas experiencias, referida esta como la construcción de la propia identidad personal, ya que probablemente, uno de los rasgos más importantes de la adolescencia es el proceso de explicación y búsqueda que va a culminar con el compromiso de chicos y chicas con una serie de valores ideológicos y sociales.

Desde el punto de vista del equipo investigador, la investigación genera información acerca de

la diversidad de causas y consecuencias que afectan el proceso de gestación de las adolescentes, siendo este de gran importancia en la construcción de la matriz de categorización en factores sociales principalmente en el indicador.

Finalmente, Betancourt et al. (2016) en su estudio llamado “Caracterización de los sistemas familiares con adolescentes embarazadas del Municipio de Tumaco” (p. 1), de tipo cuantitativo, en donde se concluyó que de acuerdo con los presupuestos se puede deducir que todas las tipologías familiares pueden representar factores de riesgo predisponentes al embarazo adolescentes si estos sistemas en sí mismo no logran obtener una armonía entre las relaciones de todos sus subsistemas dado que cada una de ellas trae consigo una serie de desventajas que sin una orientación adecuada puede conllevar a que estos tipos de familias vivencien este fenómeno social progresivo en la actualidad. De ahí se deriva la gran importancia de que la familia se convierta en una red de apoyo para la adolescente, a partir del fortalecimiento de sus factores protectores como también desde el reconocimiento y manejo de factores de riesgo implícitos.

La anterior investigación provee información acerca de la influencia y la importancia que tienen las relaciones intrafamiliares y la comunicación en el sistema familiar; en este sentido, aportó en la construcción de la descripción del problema y en la justificación, puesto que, permite explicar los factores familiares concebidos como una de las categorías del presente estudio. Adicionalmente, colaboró en la definición de las preguntas del instrumento de recolección de información pertinentes a la estructura y dinámica familiar.

1.4.2 Marco teórico

A continuación, se abordan los temas que darán soporte y bases teóricas a la investigación sobre el embarazo adolescente, los diferentes ítems a tener en cuenta para la construcción del marco teórico se basan en las categorías y subcategorías de la matriz de categorización y que serán apalancadas desde los conceptos de diferentes autores.

1.4.2.1 Embarazo en adolescentes. Fisiológicamente hablando, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), (2015), define el embarazo adolescente como:

Un proceso de reproducción humana que ocurre dentro de las primeras etapas de la vida cuando apenas se está iniciando la vida sexual activa, este proceso inicia como método de exploración del cuerpo y de interrelacionarse con la pareja, que, donde ambos están en edad escolar. (p. 1)

En ese sentido, se define el embarazo adolescente como un proceso reproductivo que ocurre cuando la mujer concibe en etapa escolar, aumentando la posibilidad de abortos fisiológicos o abortos provocados y aumentando también, las muertes de las gestantes menores de edad.

Igualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2009), como se citó en Cruz, et al., (2018), define el embarazo en la adolescencia como “el que sucede al iniciar la edad ginecológica, concibiéndose este en el que transcurre desde su menarquía y cuando la madre adolescente todavía depende del sustento de sus padres” (p. 1). De lo anterior se infiere que, el embarazo es el que ocurre entre los 10 y 18 años de edad, tiempo en el cual al adolescente todavía no ha madurado emocionalmente y por ende no puede cumplir a cabalidad con el rol de madre, razón por la cual, en ese periodo de desarrollo juvenil se debe implementar una estrategia de prevención desde los hogares para evitar un embarazo a temprana edad que después dificulten los planes a futuro de las adolescentes y la familia.

De igual forma la OMS, (2019), considera que es un problema de salud pública por causa de los efectos perjudiciales a la salud y el bienestar de la gestante y su hijo, donde hay posibilidades de muertes materna o de neonatos y la búsqueda de lugares para abortar de manera poco confiable exponiéndose a más muertes. De acuerdo a esta organización, las adolescentes embarazadas tienen desarrollado el cuerpo para la concepción, porque ya han iniciado fisiológicamente su ciclo menstrual, sin embargo, el embarazo tiene repercusiones en el organismo de la adolescente y que pueden tener consecuencias fatales, como las malformaciones fetales, preclamsia, embarazos ectópicos, embarazos distócicos y la muerte materna o fetal (OMS., 2019).

Teniendo en cuenta el aporte de los autores anteriores y bajo la postura de las investigadoras se cree que el embarazo adolescente es un problema de salud pública a nivel nacional porque es una de las repercusiones es la muerte de las adolescentes durante el embarazo o en el parto, a esto se suma la falta de educación sexual y orientación familiar, lo cual conduce a incrementar los niveles

de pobreza. Además de ello, existen altos niveles de desinformación en la sociedad actual sobre los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y jóvenes, por lo que se precisa en la necesidad de aumentar el desarrollo de estrategias de promoción de la salud y prevención de los embarazos en adolescentes a través de acciones articuladas con el estado, la sociedad y las familias, profundizando en temas de educación sexual y planificación familiar.

Sumado a lo anterior, las investigadoras opinan que el embarazo adolescente también es considerado como un acto no deseado y no programado que llega a temprana edad y que es consecuencia de practicar relaciones sexuales de manera precoz en las parejas juveniles, que en la mayoría de los casos los noviazgos son ocultos, además provoca que las madres adolescentes tengan una situación de rechazo inicial y miedo rotundo al embarazo por considerarse no preparadas para ser madres, afectando su salud física y mental, su condición académica y en general.

1.4.2.2 Factores sociales. Los factores sociales son conductas plurales que explican o inciden en la aparición o desarrollo de hechos sociales dentro de un grupo de personas que comparten algún tipo de característica o que pueden ser de diversa índole como por ejemplo la participación de los actores y sus motivaciones, los intereses de los grupos, metas alrededor de proyectos, experiencias previas desarrolladas, entre otros (González y Cortez, 2007). Según lo anterior, se precisa que los factores sociales hacen referencia a los diferentes contextos donde el ser humano se desarrolla, los cuales influyen en los comportamientos y actitudes del individuo a manera individual y colectiva. Para intereses de esta investigación se profundiza en factores sociales como la educación, la salud, el lugar de procedencia y los medios de comunicación.

Los factores sociales que son determinantes en la presencia de embarazos a temprana edad se pueden mencionar algunos como el estrato socioeconómico, nivel educativo, antecedente de embarazo adolescente en la madre, inicio prematuro de relaciones sexuales sin protección y falta de proyecto de vida, los anteriores acentúan la aparición de los embarazos adolescentes por influenciar directamente a esta población menor de edad, donde las grandes protagonistas son las redes sociales que de una u otra forma provocan tener o normalizan las relaciones sexuales a temprana edad sin tener en cuenta las consecuencias sociales, económicas y educativas de las

menores o los peligros para la vida de la madre y el recién nacido (Otero, 2017).

Bajo la postura de las investigadoras, se opina que el factor social incide directamente con el embarazo adolescente porque es el contexto donde la adolescente aprende a socializar y a desarrollar su personalidad, si el factor social permite y es normal como costumbre social, los embarazos a temprana edad continuaran de manera acelerada porque no hay control desde este contexto o desde el contexto familiar.

Por ende, los factores sociales que pueden incidir en el embarazo adolescente es variado, uno de ellos son las relaciones interpersonales o la forma como se relaciona la menor con otras personas, donde hay influencia directa en los comportamientos y conductas de las personas que le rodea, de acuerdo a Cadrazco, et al. (2018), el embarazo adolescente afecta la manera de interactuar la embarazada en el medio que la rodea, por lo general la embarazada adolescente se encuentra en la etapa de colegio, por lo que es tildada en los salones de clase, afectando también la esfera psicológica de la menor, en donde, el embarazo adolescente genera alteraciones emocionales en las menores gestantes y en sus relaciones interpersonales inmediatas, generando consecuencias en su autoestima, en la confianza en sí mismas y temor por no saber si serán capaces de superar la etapa que vive en esos momentos o también a sentir temor por un futuro incierto (Cadrazco, et al., 2018).

Dentro de las relaciones interpersonales de las adolescentes embarazadas se encuentran también la interacción que tienen las menores con el padre del bebé, las cuales hacen referencia a la convivencia y el trato que se gesta dentro de una relación de pareja, este sentido para Rodríguez y Sueño (2016), aseguran que “las relaciones en pareja por parte de los adolescentes padres no son duraderas, presentan problemas de confianza y su deterioro se debe a que aún no tienen la suficiente madurez para enfrentar un estado de vida conyugal” (p. 15).

Por su parte, Lazcano, et al. (2019) asegura que las relaciones interpersonales de las adolescentes embarazadas son la forma de que una adolescente interpreta al mundo y cuál es su lugar en él, además opina que un factor determinante que influye de manera directa en la incidencia y prevalencia de embarazos en esta edad es el tema de la educación, puesto que, la falta de

conocimientos en temas sexuales aumenta los embarazos no deseados y es primordial que exista una educación para que la prevención se haga por parte de ellas mismas a la hora de tener relaciones sexuales (Lazcano, et al., 2019).

Por el motivo anterior, el índice de embarazos sigue en aumento y las edades con mayor prevalencia según el estudio realizado son adolescentes de 16 años de edad, cifras que son alarmantes para la sociedad. La mayoría de estas adolescentes viven con su pareja, manteniendo una relación estable y fomentando el respeto, ya no estudian, solo se dedican a las actividades del hogar, cuentan con seguro popular como servicio de salud. En temas de planificación familiar aún no saben identificar que es un método anticonceptivo, solo habían escuchado del condón y es el método que más han utilizado, pero no les dio resultado porque no supieron como emplearlo (Sierra-Macías, et al., 2019).

Del mismo modo, dentro de las relaciones interpersonales se puede evidenciar los conflictos familiares que surgen y que amenazan la convivencia de la familia, desatando múltiples molestias e inconformismos dentro del contexto familiar por culpa de las adolescentes embarazadas, entre estas molestias por parte de los familiares se encuentran la decepción por el embarazo, problemas de tipo económico y la incertidumbre por no saber qué pasará con el futuro de la menor (Mejía-Mendoza et al., 2015).

Conforme a ello, teniendo en cuenta los aportes de los anteriores autores, la postura de las investigadoras es que las relaciones interpersonales son el medio en el cual la adolescente se desenvuelve y dependerá de ellos su libre desarrollo, este factor determina el comportamiento, conductas y que buenas costumbres va a adquirir en el proceso, asimismo influye el tipo de personas con las que se interactúe en un entorno.

Adicionalmente, las relaciones interpersonales individuales en la escolaridad, son las más importantes en estas etapas de la vida, porque en la fase escolar aprenden a socializar y a explorar su cuerpo, en esta etapa la mayoría de adolescentes tienen su primer noviazgo que viene acompañado obviamente de llegar a materializar las relaciones sexuales en algunos casos por la presión de su pareja sentimental que también es oro adolescente.

Continuando con el tema, otro factor social de mucha importancia y que es determinante para prevenir los embarazos adolescentes es la educación, primero se debe definir sobre que es educación y para ello se referencia a los autores López y Freire (2008) en donde educación es “praxis, reflexión y acción sobre el mundo para transformarlo. Según estos autores, la educación es un acto de amor, de coraje, de práctica de la libertad, dirigida hacia la realidad” (p.2). De acuerdo a lo anterior, hablan del compromiso, que es una de las actitudes que se debe poner al servicio de la educación, habla también de la reflexión y la acción para la superación, recalcando la necesidad de transformar la realidad. Además, rescata como valor fundamental la solidaridad, valoriza el profesionalismo al servicio del compromiso y coloca la ciencia y la tecnología al servicio de la humanización y la liberación.

Con respecto a la educación sexual, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) las experiencias en tratar de educar a los adolescentes en temas sexuales es un total fracaso, debido en gran parte al mal manejo de la información y a los docentes quienes la imparten, por un lado, no hubo relación entre la materia de educación sexual con las ciencias aplicadas, porque fue introducido de manera abrupta dentro de programas como ética y valores, lo cual resulta ridículo desde el punto de vista fisiológico o médico y por otro lado, el profesional para dictar este tipo de materias debería ser del área de la salud para dar un enfoque desde la normalidad del cuerpo y desde la necesidad del desarrollo personal.

Para Coronado (2017), “la educación sexual de debe plantear desde un currículo estudiantil totalmente diferente al actual, incluyendo los aspectos culturales de la región, los programas gubernamentales y equidad de género” (p. 38), así mismo, propone que “la educación sexual es un punto clave relacionado con la equidad de género que no debe ser vista como un ámbito de control” (p. 48), dominación y subordinación de las mujeres, siendo esta la población más vulnerable dónde más se reproduce este tipo de conductas, además una educación sexual adecuada previene la aparición de embarazos a temprana edad evitando también la deserción escolar por parte de la embarazada e igualmente de su pareja.

Adicionalmente, la educación sexual está fundamentada bajo la regulación normativa de la Ley 115 de 1994 en la cual asegura que la educación es un proceso de formación permanente, personal,

cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona. Por lo anterior, se implementa estrategias de educación que lleven a la prevención de embarazos en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual en esta población (Martínez y Cortina, 2018).

Con respecto a lo anterior, desde la postura de las investigadoras se cree que la educación tiene una relación intrínseca con la formación humana de los individuos, donde se ve la necesidad de reflexionar sobre acciones ejercidas en la sociedad que generan un nivel de conocimiento basado en la experiencia humana y que sirve como método para enfrentar la cotidianidad. De la misma manera, la educación juega un papel fundamental en la sociedad puesto que guía las acciones y la moral del ser humano, además de ofrecer una serie de capacidades y habilidades que se necesitan para socializar con el entorno.

Aunado a ello, es menester y necesario acceder a una educación de calidad a través de acciones pedagógicas que eduquen a los jóvenes en la actualidad, esto con el fin de marcar en ellos una educación dirigida al desarrollo de acciones responsables de acuerdo a las exigencias de su edad. El currículo educacional debe incluir temas relacionados con la educación sexual en la mayor parte de los años, lo cual es un avance importante respecto al currículo anterior que se desarrollaba desde lo ético y se deben desarrollar temas sobre el cuerpo, los sentidos, las diferencias anatómicas entre hombres y mujeres, la identidad de género, los aparatos reproductivos, las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos, la paternidad y la maternidad responsables, es decir una educación sexual con mayor énfasis en lo fisiológico.

Complementando, la educación sexual y reproductiva se trata de un derecho de los adolescentes, que debe ser integral y que forma parte de los derechos sexuales y reproductivos reconocidos por Colombia, en donde la educación sexual es un proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados a la identidad de género y las representaciones sociales del individuo.

Sumado a lo anterior, el conocimiento de la salud sexual y reproductiva o de los métodos anticonceptivos, produce un gran impacto en la reducción de estos casos de embarazo a temprana

edad, porque generan conciencia del riesgo que tienen las adolescentes al embarazarse en su estado de salud y en la del bebe en camino, además su proyecto de vida puede verse truncado por la responsabilidad que viene encima.

A continuación, el siguiente factor social determinante en los embarazos en adolescentes es el de la salud, definido según Castillo y Rojas (2017), “como una condición de equilibrio funcional, tanto mental como físico, conducente a una integración dinámica del individuo en su ambiente natural y social” (p. 58). Por lo anterior, la salud puede ser definida como el completo estado de bienestar físico, mental, social, espiritual y emocional y no solamente la ausencia de enfermedad. El concepto bienestar se refiere a la adecuada adaptación e integración de las dimensiones físicas, mental, social, espiritual y emocional a cualquier nivel de salud o enfermedad. Por lo tanto, la salud no está solamente relacionada con la ausencia de enfermedad física, sino también abarca la salud mental, todo esto determinado por un entorno que involucra lo ambiental, social y personal. Es por ello, que mantener una salud equilibrada permitirá garantizar una buena calidad de vida tanto para la gestante como para el menor.

Ya una obtenida la definición de salud del autor anterior, se habla de la relación que existe entre la salud y el embarazo adolescente, de acuerdo al Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2021) “los embarazos en estas edades comprenden unos costos adicionales a los Estados, en temas de salud los costos para los sistemas del tercer mundo son altos y en vidas humanas el costo es de iguales proporciones” (p. 1). Para ello, este organismo promueve un abordaje integral que combine todos los esfuerzos a reducir la brecha en el acceso a los elementos de concepción y a la educación sexual en los colegios y remover barreras legales de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva amigables con la adolescencia, extender su cobertura, tener disponibles métodos anticonceptivos modernos y reforzar el uso y difusión de métodos anticonceptivos de larga duración, adicionalmente, educación sexual integral dentro y fuera de la escuela.

Como se ha dicho antes, la salud se refiere al bienestar físico y mental de la persona, según la OPS (2021), en los embarazos se puede comprometer la salud de las gestantes y por consecuencia de los bebes en camino, en donde uno de los indicadores mundiales de subdesarrollo de un país es el alto índice de embarazadas en la adolescencia y la muerte materna de las mismas, donde la

maternidad temprana involucra mayores riesgos para la salud de la madre y del niño y, por lo tanto, mayores costos asistenciales en salud. Adicionalmente, los embarazos tempranos se asocian con abandono escolar y menor rendimiento escolar. Un menor nivel educativo limita las oportunidades laborales de la mujer, llevando a menores niveles de participación en el mercado de trabajo formal, menores niveles de remuneración y, con frecuencia, a vivir con una gran carga de trabajo doméstico no remunerado. Paralelamente, al tener menores ingresos, son menores sus contribuciones de impuestos directos e indirectos (OPS, 2021).

Del mismo modo, Egas (2015) advierte que el tema de embarazo adolescente es algo muy preocupante y que debe verse con lupa para prevenirlos, por lo que implica que es un riesgo para la salud de la madre y su hijo que a fin de cuentas la madre no está en la edad ideal para concebir, ella opina que la gestación adolescente y la educación con inversamente proporcionales, es decir, entre más educación tenga la adolescente menor será la posibilidad de embarazarse, sin embargo, la educación la que habla la autora es relacionada a la educación sexual y reproductiva, que debe ser acorde a los lineamientos de salud, bajo estrictos estándares de calidad y de manera amena para que sean fácilmente entendibles desde el punto de vista juvenil (Egas, 2015).

En la prevención de embarazos adolescentes es importante reconocer que la autonomía reproductiva es un derecho de las mujeres para decidir si desean o no quedar embarazadas. Si desean postergar o aplazar su embarazo porque consideran que no es el momento adecuado, pueden realizarlo mediante el uso de métodos anticonceptivos. Los métodos anticonceptivos son conocidos como dispositivos o medicamentos que se utilizan con el objetivo de controlar la reproducción durante el acto sexual (Valencia y Parra, 2018).

En el tema de salud, las investigadoras se pronuncian acerca de la importancia que deben tener los organismos de salud territorial y nacional con respecto a la prevención de los embarazos adolescentes por las consecuencias en la salud de la madre y el feto, se está de acuerdo que la salud es el correcto funcionamiento del cuerpo, pero la salud debe ir hacia la prevención más que la atención de la adolescente ya embarazada como lo afirma la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, en este sentido, el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, que tiene efectos negativos en el bienestar físico y mental de la madre

y de su hijo.

Por otra parte, desde la postura de las investigadoras se piensa que las campañas preventivas en salud reproductiva deben realizarse en conjunto con las instituciones de salud de la región, para reducir la atención del parto de madres gestantes con alto riesgo que a la larga son más costosos y es un riesgo a la salud de la madre y del recién nacido, además, son múltiples las causas que inciden en el embarazo en adolescentes, por lo cual, las acciones encaminadas hacia su prevención deben ser también multidimensionales, para poder incidir positivamente en la garantía de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Continuando con los factores sociales que influyen en los embarazos de menores de edad, se hace referencia al lugar de procedencia de la adolescente, inicialmente se debe tener en cuenta la definición como tal de lugar de procedencia y para ello se recurre a la Real Academia de la Lengua Española (2021) que la define como “el lugar de origen, de donde nace o se deriva algo de acuerdo a lo anterior” (p. 1), por otra parte, la procedencia constituye un reconocimiento a la existencia de las personas con características propias, las cuales son esencialmente atribuibles al lugar de donde proceden, esto es que la procedencia influye en hábitos de vida y al estilo de cómo se desarrolla el individuo, en donde se considera tanto las particulares condiciones naturales presentes en ese lugar, como la utilización de ciertas técnicas tradicionales.

Adicionalmente, el lugar de procedencia juega un papel fundamental en la caracterización de las personas, puesto que, este factor ayuda en la definición e identificación de rasgos personales y comportamentales, que contribuyen en la comprensión de ciertos fenómenos sociales. Es así que, las características que determinan dicho lugar como las costumbres, creencias, cosas que son propias de su origen e intervienen en la composición del individuo, su carácter, actitudes y comportamientos naturales ayudan en la caracterización de la población a intervenir (Pinzón-Rondón, et al., 2018).

Del mismo modo, el lugar de procedencia ha asentado una profunda brecha geográfica para que las adolescentes entren a programas gubernamentales de control perinatal y prevención del embarazo. Como lo afirma Egas (2015), puesto que, “la magnitud de mujeres embarazadas en la

etapa de adolescencia (12 a 18 años) es muy dispareja a nivel regional” (p. 54), es decir que se evidencian más embarazos a nivel rural que el urbano, en las zonas urbanas donde se presentaron embarazos adolescentes fueron en zonas más remotas o marginales, donde habitan las personas de los estratos más bajos y de bajo nivel educativo, por otra parte, también evidenció que en algunas regiones existe una cultura de los embarazos a temprana edad y ya lo tienen tan normalizado que estos eventos no les causa ningún temor o no se les hace raro.

En este mismo sentido, Profamilia y Plan Internacional por la Niñez Colombiana (2018), sostiene que entre “el año 2010 y 2015 existió un aumento de embarazos no planeados en adolescentes por alrededor del 35% en Colombia, niñas y jóvenes que en el momento no querían ser padres y que esto afectó drásticamente su proyecto de vida, dentro de la evidencia presentada por este organismo se puede sacar a flote que la mayoría de embarazos sucedieron en las zonas rurales y en zonas donde es más difícil el acceso a programas reproductivos de las IPS, además explica que, la falta de acceso a los métodos anticonceptivos, la deficiencia en la educación sexual y la lejanía de los servicios de salud son los mayores predisponentes para que se presenten estos casos de embarazos (Profamilia y Plan Internacional por la Niñez Colombiana, 2018).

Desde la postura de las investigadoras que relacionan la zona o lugar para que aparezcan los embarazos a temprana edad están totalmente relacionados, la evidencia presentada por los autores anteriores es irrefutable, cuando afirman que “los lugares de procedencia pueden casar un embarazo temprano, porque todavía hay una brecha enorme por parte del sistema de salud en temas de prevención y promoción de la salud sexual en esta población” (p. 18), por otra parte, las investigadoras se permiten opinar que los jóvenes de las zonas apartadas de los departamentos de Colombia no tiene un acceso educativo o un adecuado nivel de atención de las instituciones de salud.

Por otra parte, las investigadoras también opinan que las IPS están en deuda con la juventud rural en cuestión de la salud reproductiva, donde pocos o nulos en algunos casos han hecho campañas para reducir o prevenir los embarazos adolescentes, las veredas más alejadas del municipio no cuenta con puestos de salud y mucho menos llegan las campañas preventivas, debido a la lejanía, al difícil acceso y a las vías de comunicación deterioradas que presenta la población.

Complementando la idea anterior, las investigadoras creen que el lugar de procedencia está muy ligado también al tema cultural de la región, porque en algunos territorios tener relaciones sexuales a temprana edad y hacerlo sin protección es una práctica muy común, e incluso se han visto casos en que la misma familia incita a las adolescentes a que se embaracen rápido por varias razones, una de ellas la pobreza extrema o simplemente es algo de sus antepasados que ellos vienen conservando desde décadas.

El último factor social a considerar son las redes sociales, si bien su uso ha permitido que la información llegue mucho más rápido y a diferentes lugares donde antes eran imposibles, ha existido un mal uso de la información o la publicación de noticias falsas que se esparcen como pólvora en combustión e incluso ha llevado a que los jóvenes tengan retos o información con alto contenido sexual.

En este sentido, Hutt (2012), asegura que “las redes sociales son lugares en Internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información, personal y profesional, con terceras personas, conocidos y absolutos desconocidos” (p. 8), más allá de toda definición posible, las redes sociales son viaductos de comunicación entre personas conocidas y desconocidas por completo que pueden estar incluso al otro lado del mundo, es allí donde radica su importancia, se puede mover mucha información y llegar a muchos receptores.

Por su parte, Zapha y Ochoa (2021) advierten que la era digital actual se debe aprovechar la influencia que tiene en los jóvenes las redes sociales, hoy en día la tecnología ha incorporado nuevos escenarios en donde se pueden relacionar personas a diferentes distancias, facilitando la interacción con otros, compartiendo y debatiendo información sobre diferentes situaciones, sin embargo, la información que se maneja puede ser perjudicial desde el punto de vista sexual si no está en supervisión con los jóvenes, puesto que, hay un consumo excesivo de información de este tipo sin restricciones e incluso proponiendo retos sexuales con graves consecuencias como un embarazo no deseado en la adolescencia y enfermedades de transmisión sexual (Zapha y Ochoa, 2021)

En este sentido, la presencia de una red social activa y accesible no solo afecta positivamente

en la salud de la persona, sino que también actúa como estimuladora y facilitadora de una atención prenatal temprana y regular, es decir que puede influenciar en iniciar una vida sexual más temprana en adolescentes, por eso, se debe tener cuidado en el uso de las redes sociales para evitar inconvenientes, sin embargo, tampoco hacen referencia a su prohibición, al contrario, se debe buscar un equilibrio entre lo permitido y lo que es entretenimiento (Escobar, 2015).

Con las opiniones de los autores anteriores, las investigadoras opinan desde su punto de vista que la relación de las redes sociales con los embarazos adolescentes se trata por la información que en estas plataformas se maneja, en algunos casos no son sujetas a verificación lo que la convierte en un arma de doble filo para transmitir informaciones verídicas y otras totalmente falsa o inadecuadas.

Por otra parte, no hay que ser ajeno a las realidades que plantean los autores anteriores, esta es la era de la tecnología y el que no haga parte de esto es un “dinosaurio” y así lo ven los jóvenes, que ya manejan teléfonos inteligentes, con acceso a internet en todo lugar y con una gran variedad de redes y plataformas sociales, es deber de los padres de familia vigilar que redes sociales manejan sus hijos y a que sitios acceden con frecuencia desde sus dispositivos móviles. Lo que se debe tener en cuenta, es el manejo de las redes sociales y sus contenidos sexuales que hoy en día abundan en la red, así mismo verificar los contenidos que ellos mismos suben, aunque suene arcaico o totalmente retrogrado es totalmente necesario.

A los adolescentes se les debe supervisar y limitar las redes sociales, no dejarlos a sus anchas para que ingresen a internet y bloquearles algunas redes sociales que no tienen ninguna finalidad educativa o comunicativa. En relación con lo anterior, se puede argumentar también que los medios de comunicación masiva como la televisión no hacen referencia a la buena utilización de aparatos tecnológicos y se ha estado viendo que los jóvenes ya casi no usan la televisión para mantenerse informados o entablar algún tipo de comunicación.

A lo largo del tiempo, estas redes sociales se han transformado para prestar un servicio más rápido y eficaz y de ahí proviene la gran influencia que causan estos medios en los jóvenes de la actualidad, por ello se ve la necesidad de sensibilizar a la sociedad sobre el uso de los medios de

comunicación, las redes sociales, la calidad de su contenido y el buen manejo que se le deba dar, con el fin de hacer un uso apropiado, puesto que algunas acciones irresponsables pueden provocar efectos negativos en la formación de los adolescentes.

1.4.2.3 Factores familiares. La familia está constituida por dos o más personas unidas a partir de un parentesco, los lazos que se establecen entre los miembros pueden formarse mediante la afinidad surgida a partir del desarrollo de un vínculo reconocido a nivel social o mediante consanguinidad. La familia constituye la unidad básica de la sociedad y estos factores influyen en condiciones como el estado económico de la familia, formación académica de los padres, tipo de ocupación laboral de éstos, entre otros (Bautista, 2006).

Dentro del contexto familiar, se debe iniciar a hablar sobre sexualidad sin ninguna restricción con los jóvenes adolescentes, puesto que, es a esa edad que se inicia a adquirir un gusto por el tema sexual, como lo expone el ICBF (2015) cuando asegura que los padres y madres deben reconocer a las niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos sexuales y reproductivos y a partir de ello, generar espacios que permitan dialogar en torno a la educación integral para la sexualidad y el acceso a información, elementos que han demostrado su incidencia en la prevención del embarazo en la adolescencia y conductas de riesgo sexual (ICBF, 2015).

Teniendo en cuenta los autores que se relacionaron anteriormente, la postura de las investigadoras es que se puede considerar que la familia es un factor fundamental en la formación de un joven desde su infancia, es donde se les inculca los valores, principios, costumbres y creencias, que son infundidas desde el núcleo del hogar y que en algunos casos se las han transmitido de generación en generación. El papel de la familia, frente al adolescente, es el de ser orientadora capaz de informar, enseñar y acompañar al adolescente en este momento vital en el que aún no se encuentra preparado para la maternidad o paternidad y necesitan tener una conducta responsable a una edad en la que, lo más probable, es que tengan una vida sexualmente activa.

Por consiguiente, en las familias también se les enseña a los jóvenes sus actitudes y comportamientos frente a su entorno social, la realidad de la sociedad donde se van a desenvolver y la forma de interactuar con sus semejantes. Por otra parte, en la familia se pueden encontrar

aspectos positivos y negativos, entre los cuales se menciona la presencia de vínculos afectivos sanos y la creación de una relación armoniosa entre los integrantes de la familia y la sociedad, desafortunadamente existen familias donde existe la presencia de inadecuadas relaciones paternas que conllevan al desarrollado de situaciones conflictivas dentro del hogar. En relación con el tema de investigación, se puede encontrar dentro de la familia una inadecuada formación sobre educación sexual y falta de confianza con los padres para establecer comunicación, dejando de lado temas de importancia para los adolescentes que buscan en otros lugares la información que se le es restringida.

Continuando con el tema, el primer factor de origen familiar que se va a tratar es la estructura familiar, relacionada con la forma de vida y la sociedad en su conjunto, asimismo con el número de integrantes que componen una familia. Cibanal (2022) explica que “la estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia” (p. 48). Dicho de otro modo, es el conjunto de demandas funcionales que indica a los miembros como deben funcionar, es por ello que, una familia posee una estructura que puede ser vista en movimiento. De acuerdo con lo anterior, la estructura familiar hace referencia a como está compuesta la familia, destacando aspectos como tipología, forma de vida, roles de los integrantes y rol de la familia dentro de la sociedad. Igualmente, la estructura de la familia esta permeada por las relaciones que se conforman dentro de la misma, la presencia de vínculos y subsistemas presentes dentro del hogar; todo lo anterior asegura su funcionamiento y ayuda en la identificación clara de su estructura.

Del mismo modo, Chacón, et al., (2015) afirma que “la integridad y conformación de la familia puede ser causa directa de que ocurra un embarazo adolescente, los aspectos éticos, morales y educacionales que se manejan en la familia son protectores con respecto a embarazos no deseados y embarazos a temprana edad” (p. 1), puesto que, la familia tiene diferentes etapas que debe afrontar con sus integrantes, cuando uno de los hijos entra en la edad adolescente, marca un hito en la relación con los padres y consiguiente, en la dinámica de todos sus miembros. De por sí solo la presencia del adolescente engloba a la familia en una crisis normativa, y que de por demás, es un periodo prolongado, pues la madurez psicología y económica ocurre de forma más tardía. La sociedad es cada vez más compleja y demanda de mayor calificación, de una preparación

especializada para asimilar la introducción de los avances de la ciencia y técnica en todos los sectores, esto trae aparejado una dependencia económica más prolongada de los padres. El adolescente ocupa una posición intermedia y contradictoria, donde se le exige responsabilidad, por una parte, y por otra, se le concibe como incapaz de tomar decisiones limitándose su independencia.

Los autores referenciados anteriormente relatan la importancia de la estructura familiar en la prevención del embarazo adolescente, la postura de las investigadoras con respecto a este ítem es que la estructura familiar es de vital importancia para el desarrollo adolescente de los hijos, la forma de cómo este conformada la familia influye en el desarrollo normal de sus miembros, lo importante de las familias es que se les enseñe a los hijos, se les muestre cuales son los valores y principios éticos que sus padres han respetado por generaciones, la educación sexual se debería enseñar desde la familia también y permitir espacios de libre desarrollo o de toma de decisiones.

En este mismo sentido, es necesario entender y ser consciente de que la sexualidad dentro de la adolescencia es una etapa del desarrollo humano, es decir, un proceso por el cual pasan todos los seres humanos una vez se deja la fase infantil y se comienza a crecer, a hacer un tránsito hacia la vida adulta y a despertar un gusto por el sexo opuesto, por consecuencia se sufren cambios orgánicos en el cuerpo del adolescente que se reflejan en cambios sociales, biológicos, psicológicos y es natural que los jóvenes sientan miedo ante todo aquello que ahora es desconocido y de lo que aún no poseen información ni control.

Adicionalmente, es necesario referir que el comportamiento de los adolescentes va a estar mediado por la intersección entre familia, escuela, comunidad y demás círculos en donde se encuentren inmersos, lo que puede facilitar o complicar su desarrollo y adaptación a las situaciones propias que se le puedan presentar. Como se ha dicho antes, tampoco se trata de que se dé todo gusto a los adolescentes, la estructura familiar sirve para que entre los miembros de la familia que la conforman se dirija a todos y que también todos aprendan a convivir a llevar una vida más amena.

Avanzando en el tema, dentro de los factores familiares se puede nombrar a la dinámica interna familiar, este aspecto juega un papel fundamental dentro de la funcionalidad del núcleo familiar, debido a que ayuda a identificar si una familia es funcional o no. Según Gallego y López (2019) la

dinámica interna familiar desarrolla en sus miembros las competencias básicas para que los ciudadanos sean capaces de respetar al otro y las normas que rigen la sociedad, puesto que los anteriores aspectos son los pilares de la convivencia y que posibilita el desarrollo de la sociedad de forma armónica e incluyente, reconociendo que la otra persona tiene los mismos derechos (Gallego y López, 2019).

De acuerdo con los argumentos de los autores anteriores, es preciso argumentar desde el punto de vista de las investigadoras que la dinámica interna de la familia puede ser concebida como el conjunto de elementos que conforman, estructuran y le dan funcionamiento a la familia, guiando el desarrollo de acciones y comportamiento de cada uno de sus integrantes dentro del hogar. De esta manera, se puede concebir a la familia como un elemento dinámico que está en constante cambio, que evoluciona de acuerdo con el contexto y que es sensible a crisis, conflictos y otros hechos que le permiten su funcionamiento dentro de la sociedad.

Del mismo modo, las investigadoras consideran que el papel de la dinámica familiar es considerado fundamental en la forma como es vivido el proceso de embarazo en la adolescencia, describe como se integra la familia al nuevo entorno del embarazo adolescente, reconociendo que es un factor de protección para el desarrollo de la adolescente y de su bebé, además, asegura una buena calidad familiar en el embarazo adolescente.

En síntesis, las investigadoras consideran que la mayor parte de las veces los embarazos adolescentes tienen que ver con un problema en la relación familiar o un mal funcionamiento a nivel de la familia y sus integrantes. Una carencia de recursos de la familia para adaptarse a los cambios que implica el paso de niñas a adolescentes, se manifiesta en la adolescencia de esta manera, al ser desatendidas, tratan de compensar esta falta de atención o bien establecer su propia independencia y cambiar la relación con sus padres a través de un embarazo

Por otra parte, para que exista una dinámica interna de la familia y que sea funcional, armoniosa y sobre todo respetuosa es necesario que se cumplan unos criterios básicos:

El primero de esos elementos o criterios básicos de la dinámica familiar es la comunicación,

definida como toda transmisión de información de un emisor a un receptor, puede ser verbal y no verbal. De acuerdo a Torres (2020) “la comunicación familiar no solo consiste en la transmisión de un mensaje, sino que es reflejar la confianza que se brinda entre los miembros de la familia” (p. 28). Además, la clave de una comunicación eficaz dentro de la familia consiste en que el proceso sea exitoso, es decir, que el miembro de la familia genere confianza a la hora de hablar con los adolescentes y usar un lenguaje, sin malinterpretaciones ni omisiones de información.

En este mismo sentido, la comunicación familiar es un factor determinante de las relaciones que se establece en el núcleo familiar y las relaciones que se establecerá con los demás, es un factor que se puede considerar una de las causas del embarazo adolescente, el que las niñas presentan una carencia de afecto familiar o problemas familiares, buscan identidad propia, muestran interés hacia lo prohibido y se rebelan contra de lo establecido, deseando sentirse adultos (Márquez, 2011).

Con respecto a lo expuesto por los autores, las investigadoras consideran que la comunicación juega un papel fundamental dentro de la familia, puesto que, a través de ella los miembros expresan su sentir y hacer dentro de la misma, además, puede ser considerada como un medio de expresión de situaciones conflictivas y una alternativa para solucionar problemas dentro del hogar, de ahí radica la importancia de la comunicación dentro de la familia y que sea asertiva, clara, afectivo y guiada bajo la empatía y la comprensión.

Así mismo, las investigadoras creen que los padres deben preparar a sus hijos en los aspectos de la sexualidad y la reproducción, mediante el ejemplo, el diálogo y una buena educación, pero la mayoría de ellos no están bien informados y su educación arrastran aspectos de la vieja sociedad que deben superar, dando lugar a que los adolescentes busquen informantes menos maduros e idóneos. Esta revisión enfatiza la necesidad inminente de introducir programas y políticas de salud y educación dirigidas a profesionales de salud y educación y la comunidad en general, orientadas al refuerzo de la comunicación y fortalecimiento de lazos en familias con hijos adolescentes. Esta problemática, involucra a los profesionales de salud, encargados de desarrollar aspectos preventivos y promocionales de la salud, promoviendo la adopción de conductas sexuales saludables en el grupo de adolescentes y sus familias y disminuir el embarazo precoz.

Siguiendo con los elementos de la dinámica familiar, se hace referencia a las normas, estas deben ser consideradas como guías fundamentales para el buen funcionamiento de una familia, ayudan a generar una buena convivencia y organización de los núcleos familiares, pone límites de actuación y demarca un camino hacia la legalidad de sus integrantes. Por otro lado, las normas proporcionan seguridad hacia la persona, ayuda a identificar hasta qué punto puede llegar, propiciando seguridad para enfrentarse al mundo. Según Temps (2020) la norma es la forma en que se traducen los límites en el día a día de cada familia, en la cual, cada una de ellas podrá establecer sus propias normas o reglas, las cuales marcan la organización necesaria para que una familia funcione y se organice (Temps, 2020).

De igual manera, el embarazo a temprana edad constituye por sí misma una falta a las normas de la familia, que implican consecuencias negativas para la adolescente, su pareja y especialmente, para su núcleo familiar, con respecto al núcleo familiar, quebrantar una norma impuesta por la familia genera muchísimo estrés como consecuencia del proceso, según Lasso (2017) el embarazo precoz introduce inevitablemente en la vida del adolescente y de la familia agentes estresantes que con frecuencia se multiplican conforme avanza el proceso de la gestación, en donde el estrés que acompaña a estas situaciones familiares se extiende a toda ella, y esta puede asumirlo como un evento que la fortalecerá como sistema o como algo que romperá su equilibrio (Lasso, 2017). Ante su presencia, la salud familiar depende, en gran medida, de la capacidad que tenga la familia para adaptarse a los cambios que ellos presuponen

Los autores anteriores confirman que las normas y límites deben fijarse en la familia, la postura de las investigadoras es de esas normas o reglas deberían hacerla en conjunto con los demás familiares y no solo los padres, es decir, en consenso con todos los integrantes del hogar donde haya una participación democrática con la finalidad de no desarrollar conflictos, imponer normas que sean arbitrarias o que vulneren algún derecho fundamental puede ser perjudicial para la dinámica familiar, las normas permiten fijar orden y organización en la familia generando respeto hacia una figura de autoridad, sin embargo, como se ha expresado anteriormente, la figura de autoridad debe ser asumida desde lo imparcial y justicia para todos, no llegar a atropellar a la otra persona sólo porque no piensa igual que ellos.

Por otra parte, las investigadoras también afirman desde su postura que las normas permiten el desarrollo de conductas responsables que garantizan condiciones de convivencia dentro sus miembros y que esto implica grandes cambios al sistema familiar, atribuyendo una connotación favorable o desfavorable dependiendo al evento, sin embargo, sea cual sea el caso, se debe brindar el apoyo necesario para el curso de la gestación.

Finalizando con los elementos de la dinámica familiar, es necesario tener en cuenta la resolución de conflictos dentro de las familias como forma de encontrar soluciones reales a la inconformidad por la cual se están enfrentando, la resolución de conflictos se puede definir como el conjunto de conocimientos y habilidades para resolver enfrentamientos de forma correcta, una etapa conflictiva en las familias se presenta cuando los hijos llegan a la adolescencia porque llegan las etapas de los noviazgos, amistades, desobediencias y rebeldía (Betancourt et al., 2016).

Asimismo, Herrera, et al. (2002) destaca que “cada familia reacciona ante los eventos familiares de forma única y particular, ya que el mismo evento puede repercutir de modo muy diferente en una familia y otra, o en un momento u otro” (p. 3). El impacto de los eventos en la salud familiar depende, en gran medida, de la habilidad y capacidad que tenga la familia para enfrentar los cambios, realizar los ajustes necesarios, actuando en pro de una adaptación a la nueva situación y a la capacidad de abrirse como sistema, permitiendo la relación de sus miembros con otros subsistemas, aceptando la ayuda a la solución de sus problemas, de otras personas, grupos o instituciones, lo que se evidencia en este estudio al reportarse diferentes niveles de repercusión familiar ante el embarazo precoz.

A partir de la intervención de los autores anteriores, las investigadoras desde su opinión, están de acuerdo con lo referido en encontrar soluciones ante una posibilidad de embarazo adolescente, porque se señala que los conflictos son situaciones normales dentro de la familia pero que deben ser guiados bajo estrategias que permitan su pronta solución; además, es importante que la familia cuente con mecanismos para resolverlos, puesto que esto garantiza que no se provoquen situaciones negativas que afecten el buen funcionamiento de la familia. Por otra parte, el adoptar estrategias de resolución de conflictos dentro del hogar lleva a que cada uno de sus miembros adquiera esta habilidad y la practique en todos los escenarios donde se desarrolla, facilitando el enfrentamiento

a situaciones problemáticas presentes en la sociedad.

Conforme a ello, las investigadoras consideran que en muchas ocasiones y en muchos aspectos, especialmente en las familias no importa el problema sino la solución que se pueda presentar, porque en algunas familias los problemas los unen más y resuelven mejor las situaciones, del mismo modo se debe tener en cuenta que en otras familias el más mínimo problema también los destruye.

Volviendo al tema, el último de los factores familiares es el que tiene que ver con el aspecto económico de la familia. Según la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, 2017), el factor económico familiar es aquello que provee y satisface los recursos suficientes al sistema familiar, tiene como finalidad una apropiada gestión de ingresos y gastos que genera el sistema familiar, donde la distribución de dinero sea la adecuada y de esta forma permite la satisfacción de las necesidades materiales y atiende aspectos fundamentales de su desarrollo, como la alimentación, la ropa o la vivienda (OCHA, 2017).

Del mismo modo, la economía familiar o doméstica tiene como objetivo la adecuada gestión de los recursos monetarios dentro del núcleo familiar, se debe tener en cuenta los ingresos y los gastos que se generen dentro de la familia, para un buen equilibrio de ambos es necesario que los ingresos sean mayores que los gastos para satisfacer las necesidades materiales del hogar, además se asegura que quede algo de dinero para empezar un ahorro que después lo pueden usar en unas vacaciones por ejemplo (López et al, 2019).

También, es importante reconocer el uso de la planificación en el hogar, la economía de la familia debe tener en cuenta algunas reglas que guíen los gastos y no sean sobrepasados o se hagan gastos innecesarios desde el punto de vista monetario, para lo cual, López, et al. (2019) afirman que la economía del hogar es entendida como “una microeconomía que se debe distribuir adecuadamente, evitando el sobreendeudamiento y aumentando la capacidad de ahorro del individuo” (p. 1). Por lo que se hace necesario tener unos gastos máximos en el contexto familiar para no dejar en decadencia la economía.

Respecto a lo anterior, y desde la postura de las investigadoras se cree que es fundamental mencionar que la economía juega un papel importante dentro del contexto familiar, puesto que regula y controla todos los ingresos del hogar, además es responsabilidad de los miembros de la familia gestionar los recursos suficientes para tener una buena calidad de vida. La economía familiar es responsabilidad de todos, los miembros de la familia deben ser responsables en aportar con algo para su sostenimiento, los padres aportan el dinero o los recursos producto de su trabajo, en algunos caso los hijos ya mayores trabajan y aportan para los gastos familiares, el desequilibrio de la economía familiar es evidente cuando una sola persona es la que trabaja y los gastos de la casa superan los dineros que ingresan, en algunos casos hay integrantes de la familia que no aportan y son los que más consumen los recursos alimenticios, servicios de agua y energía y actualmente el internet que es infaltable en un hogar.

Conforme a ello, en la esfera socioeconómica el principal aspecto que se afectó negativamente, fue la dificultad en recursos económicos de la familia para afrontar el evento, por ser la mayoría de familias de pocos recursos económicos, en este sentido, las familias de las adolescentes se sintieron sobrecargadas en cuanto a ciertos aspectos que requieren de recursos económicos, como alimentación de la embarazada y satisfacción de necesidades del bebe que se espera; lo que produce un impacto negativo importante en las familias, lo cual es fácilmente explicable por el reajuste en el estilo de vida de la familia ante la llegada de un nuevo miembro.

1.4.3 Marco contextual

A continuación, se argumenta el macro contexto y el micro contexto para la presente investigación

1.4.3.1 Macro contexto. El Departamento de Nariño surge en el año 1904, está ubicado al sur occidente de Colombia, en la frontera con la Republica del Ecuador. Según el Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC, 2019).

limita al Norte con el departamento del Cauca y el océano Pacífico, al Este con los departamentos del Cauca y Putumayo, al Sur con la República de Ecuador y al Oeste con el océano Pacífico. El departamento recibe el nombre de Nariño en honor a Antonio Nariño, el

cual es denominado Pionero de la Independencia de Colombia luego de traducir y propagar la declaración de los derechos del hombre. (Plan de Energización Rural del Departamento de Nariño, 2014, p. 8)

De acuerdo con el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2019), el Departamento de Nariño cuenta con “una población de 1.765.906 Habitantes (proyecciones para 2016), siendo el octavo departamento más poblado y su densidad poblacional es de 53,08 hab/Km²” (p. 1). En cuanto al aspecto económico, Nariño se caracteriza por ser una zona agrícola constituida por la siembra de productos alrededor de todo el territorio, donde los cultivos más importantes son la papa, el maíz, café, yuca, mora, lulo, tomate, piña y el plátano, adicionalmente, otro sustento para la alimentación, es la producción de leche por parte de los campesinos, donde nace la empresa Colanta y se resalta la producción avícola que se encarga de la producción de huevos para todo el departamento (Plan de Energización Rural del Departamento de Nariño, 2014).

Dentro del macro contexto de la investigación, también se encuentra el Municipio de La Unión Nariño, el cual está localizado en el nor-oriente del Departamento, al nor-oriente de la ciudad de San Juan de Pasto y del Volcán Galeras. Según la Alcaldía Municipal de la Unión (2019) el municipio tiene “un área de 147 km² y su zona rural se encuentra dividida en 9 corregimientos que agrupan 44 veredas” (párr. 19).

Dentro del aspecto económico, es importante mencionar la existencia de una actividad económica fundamental para el reconocimiento del municipio a nivel regional, como lo es la producción de café, siendo su principal fuente de economía y el primero en producir café especial, tal como lo menciona la Alcaldía Municipal de La Unión Nariño (2019) “hay una producción de 10 millones de kg/año, esta es una fuente de ingresos para muchas familias de la región que subsisten de la cultura” (párr. 14). De acuerdo con esta información, se establece que del cultivo de café se fundamenta la economía del municipio, aportándole mayor estabilidad económica a sus habitantes, en el sentido que, las familias solventan sus gastos y generan ingresos trabajando en la producción y comercialización del producto. Los cafés cosechados en el municipio de La Unión han llegado a otros países como Estados Unidos, Canadá, Holanda, Italia, Australia, Corea, entre otros. Esto ha impactado el volumen de producción del café de alta calidad, incentivando en los cafeteros el

mejoramiento de sus procesos de siembra y cosecha, a cuidar el medio ambiente y las especies de flora, fauna y agua (Acosta, 2015). De igual manera, la Unión es conocida por sus cultivos de cacao, plátano, banano y actividades de producción de calzado, vestuario y comercio en general.

Por su parte, dentro del contexto educativo se resalta que, el municipio cuenta con 47 centros de educación en básica primaria, secundaria, media vocacional, técnica y profesional, resaltando la presencia de 24 escuelas en el sector rural que se encuentran distribuidas en las diferentes veredas del municipio y 9 centros educativos en el sector urbano; entre las cuales están la escuela Concentración Urbana Mixta Santo Tomas de Aquino, Escuela la Capilla, Escuela Rural Mixta El Sauce, Escuela Urbana Mixta Carlos Lleras Restrepo, Escuela Urbana Santa Teresita, Institución Educativa de Desarrollo Rural, Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos e Institución Educativa Santander (Alcaldía Municipal de La Unión, 2019).

Por último, en el sector salud se obtiene que el municipio cuenta con dos establecimientos públicos, el hospital Eduardo Santos de nivel 2 de complejidad, que presta sus servicios a 13 municipios vecinos; el Centro de Salud E.S.E Luis Acosta de nivel 1, el cual atiende a la población vulnerable del municipio; y 6 centros de atención médica de tipo privado (Alcaldía Municipal de La Unión, 2019).

1.4.3.2 Micro contexto. El Municipio de la unión Nariño, se encuentra conformado por la Institución Educativa de Desarrollo Rural, Institución Educativa de Desarrollo Rural, Sede Sauce, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Institución Educativa Juanambú y Centro Educativo Palo Verde (Alcaldía Municipal de la Unión, 2019).

La Institución Educativa de Desarrollo Rural ubica su sede principal en el municipio de La Unión Nariño en el barrio Sucre, tiene una permanencia a lo largo de 75 años, el cual están comprometidos con la formación integral, pertinente y de calidad del talento humano de la región norte de Nariño. Así mismo, se fundamentan en la pedagogía activa, el trabajo por proyectos y el aprendizaje significativo contribuyendo al desarrollo humano y al progreso de la región. Presta su servicio de preescolar, básica primaria, básica secundaria, media vocacional, diurno y nocturno. Es una entidad de modalidad agropecuaria con énfasis en caficultura, es de género mixto de carácter

técnico y académico y está compuesta por la escuela rural mixta El Sauce que ejerce preescolar, básica primaria y secundaria; sumado a lo anterior 16 sedes más. Actualmente cuenta con la presencia de 329 estudiantes y 55 docentes. En relación al tema de investigación, desde el año 2020 se han evidenciado 3 embarazos en adolescentes estudiantes (Suarez, 2022).

Por su parte, la Institución Educativa Normal Superior San Carlos se encuentra ubicada al norte del departamento de Nariño en el municipio de la Unión zona urbana con dirección Cl 12 # 6 - 12, dirigida por el Rector Especialista Gustavo Noguera, donde se presta el servicio de preescolar, primaria, secundaria, educación media y primaria para adultos. Es de género mixto y de especialidad pedagógico y académico. Según un informe especial por parte de la Revista Semana, la Institución Educativa Normal San Carlos de La Unión, es el mejor colegio de los establecimientos educativos pertenecientes a los 61 municipios no certificados de Nariño (Alcaldía Municipal de la Unión, 2019).

Actualmente cuenta con la presencia de 1362 estudiantes, los cuales, 782 son mujeres y 580 son hombres; por su parte, en el establecimiento se cuenta con 49 docentes. En cuanto a los casos de embarazos se evidencia que hay un índice más reducido en comparación con los otros colegios, pues desde el año 2020 se ha presentado 1 caso de embarazo, el cual surgió con normalidad y la adolescente siguió la escolaridad (Noguera, 2022).

En cuanto a la Institución Educativa Juanambú, se encuentra ubicada al norte del departamento de Nariño, en el municipio de La Unión zona urbana barrio Eduardo Santos, dirigida por el Rector Especialista Nelson Norberto Álvarez, donde se presta el servicio de secundaria, educación media, primaria para adultos, secundaria para adultos y programas de educación para adultos. Es de género mixto y de especialidad comercial y académico. Se encuentra situada en el puesto número 3847 del ranking de colegios e institutos de Colombia. Consta de 4 sedes educativas; Escuela Urbana Mixta Carlos Lleras Restrepo, Concentración Urbana Mixta Santo Tomas de Aquino, Escuela Urbana Santa Teresita y Centro Educativo La Betulia. Actualmente cuenta con 57 docentes, 1.146 estudiantes. En cuanto al tema de embarazos se tiene que desde 2020 se han presentado 4 embarazos (Erazo, 2022).

Por último, el Centro Educativo Palo Verde, se encuentra ubicado al norte del departamento de Nariño, en el municipio de La Unión zona rural en la vereda Palo Verde está dirigida por el Rector Especialista, Jesús Alirio Ruiz, ofrece los niveles: preescolar, primaria, secundaria, educación media, primarias para adultos y programas de educación para adultos. Es de género mixto y de carácter académico. Cuenta con la presencia de 235 estudiantes y 17 docentes, además de 6 sedes en la zona rural. De esta Institución se tiene que desde 2020 hasta la actualidad, ha habido 3 estudiantes embarazadas, de las cuales 1 estaba en décimo y se retiró a causa de su embarazo (Ruiz, 2022).

1.4.4 Marco legal

En la elaboración del marco legal es importante reconocer que es un elemento primordial dentro de esta investigación porque permite conocer a profundidad el soporte normativo existente que regula y direcciona la toma de decisiones académico - administrativas en materia de investigación. Además, proporciona las bases sobre las cuales construyen y determinan una recopilación de las normas legales relacionadas con el tema principal de la investigación (leyes, decretos, sentencias, etc.). De este modo, es importante tener bases legales que amparen a esta investigación, donde se presenten las norma como reglamento y así se podrá estudiar el marco legal que haga referencia al tema que son los embarazos en adolescentes.

1.6.4.1 Normativa internacional. En primer lugar, se retoma la Declaración Universal de Derechos Humanos (Naciones Unidas, 1948), la cual establece una serie de derechos considerados como básicos y rigen a todo el mundo. Para fines de este estudio, se retoman por su importancia, el Artículo 3, en el que se refiere que “todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona” (párr. 14); el Artículo 16, donde se establece que “la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado” (párr.27). Por último, es menester mencionar el Artículo 25, el cual alude a que “toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure salud y bienestar, bajo condiciones de alimentación, vestido, vivienda, asistencia médica y los servicios sociales necesarios (párr.25); además se menciona que “la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados y asistencia especiales” (párr. 25). Por lo anterior, es importante el reconocimiento de los derechos que tiene la

mujer en gestación y su bebe, quienes gozan de especial protección por parte del estado, la sociedad y las familias; además para el investigador es pertinente reconocer estos derechos puesto que con esto se garantiza la no vulneración de los mismos.

Seguidamente, se encuentra el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Naciones Unidas, 1966), dentro del cual se establece el Artículo 10 que reconoce que “la familia, al ser un elemento natural y fundamental de la sociedad, se le debe conceder la más amplia protección y asistencia posible, especialmente para su constitución y mientras sea responsable del cuidado y la educación de los hijos a su cargo (p. 4). De igual manera, se debe brindar “especial protección a las madres durante un período de tiempo razonable antes y después del parto” (p. 4), además de “adoptar medidas especiales de protección y asistencia en favor de todos los niños y adolescentes, sin discriminación alguna por razón de filiación o cualquier otra condición” (p. 4). Con respecto a lo anterior, es primordial que el grupo investigador perciba a la familia como núcleo fundamental de la sociedad, siendo importante el reconocimiento de este pacto internacional, puesto que tanto la familia, como la mujer en estado de gestación y los niños, niñas y adolescentes son objetos de protección e inclusión de un régimen completo de protección integral.

Por otra parte, se encuentra la Ley 18.426 del 2008 (2008, 10 de diciembre), relacionada con la “defensa del derecho a la salud sexual y reproductiva en Uruguay” (p.1). Esta ley establece la obligación del Estado de garantizar las condiciones necesarias para proteger la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos de todas las personas. También se establece que todas las políticas y programas de salud sexual y reproductiva deben garantizar la cobertura universal en el nivel de la atención primaria, al igual que la calidad, confidencialidad y privacidad de los servicios; contar con recursos humanos capacitados adecuadamente en habilidades tanto técnicas como de comunicación; incorporar la perspectiva de género en todas sus acciones; ofrecer las condiciones necesarias para que los usuarios puedan tomar decisiones libremente, y promover la coordinación interinstitucional, con un énfasis particular en la contribución que el sector educativo puede hacer al logro de la salud sexual y reproductiva y los derechos conexos de los adolescentes (UNFPA, 2020). Respecto a lo anterior, se hace necesario el reconocimiento del derecho a la salud sexual y reproductiva, puesto que estos son una parte fundamental del derecho a la salud en particular e integran de manera recíproca a todos los derechos humanos, además es pertinente que como

investigadores se reconozcan las diferentes políticas y programas que cobija este derecho, los cuales benefician a la unidad de trabajo.

De acuerdo con la anterior ley, algunos de los artículos que se relacionan con el tema de investigación son: Artículo 3, el cual pretende “difundir y proteger los derechos de niños, niñas, adolescentes y personas adultas en materia de información y servicios de salud sexual y reproductiva” (p. 1); el Artículo 4, relacionado con “dictar normas específicas para la atención integral de la salud sexual y reproductiva de niños, niñas y adolescentes y capacitar los recursos humanos para los servicios correspondientes” (p. 2); y el Artículo 7, donde se menciona que “todo niño, niña o adolescente tiene derecho a la información y acceso a los servicios de salud, inclusive los referidos a la salud sexual y reproductiva” (p. 4). Por tanto, se infiere que estos artículos benefician directamente a los adolescentes, es decir a la unidad de trabajo que será estudiada en esta investigación, por eso es necesario indagar y reconocer los diferentes derechos, deberes y obligaciones expuestas en estos artículos, con el fin de guiar todo el proceso investigativo.

Finalmente, dentro de la normativa internacional es preciso mencionar la existencia del Plan Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes, el cual busca identificar los determinantes sociales de esta problemática y su impacto en la salud y en los procesos de desarrollo humano, al igual que fortalecer las acciones de respuesta de los países del Área Andina. Es así que, brinda especial atención al fortalecimiento institucional, así como al intercambio de experiencias y buenas prácticas en la prestación de servicios de salud sexual. El objetivo de este plan es contribuir a disminuir las brechas que dificultan el acceso a los servicios de salud por parte de la población adolescente, promoviendo el ejercicio de los derechos humanos, incluidos los sexuales y reproductivos, y la equidad social y de género, con un enfoque intercultural y de participación social (Lagos, 2010). Por consiguiente, es fundamental que se genere la atención especial en el fortalecimiento institucional, puesto que se hace necesario ejecutar acciones para la prevención del embarazo, las cuales vayan enfocadas en gestar procesos de participación en las adolescentes. Además, es pertinente retomar este plan con la finalidad de reconocer los derechos sexuales y reproductivos.

1.4.4.1 Normativa nacional. Es importante abordar en primer lugar, la Constitución Política

de Colombia de 1991, entendida como una norma jurídica suprema que cobija a todo el pueblo colombiano, capaz de asegurar a las personas: la vida, la convivencia, el trabajo, la justicia, la igualdad, el conocimiento, la libertad y la paz, dentro de un marco jurídico, democrático y participativo que garantice un orden político, económico y social justo, y comprometido a impulsar la integración de la comunidad latinoamericana (Constitución Política de Colombia, 1991), por tanto, al ser la norma que cobija el accionar del Estado colombiano y de sus ciudadanos debe ser abordada como instrumento base para la realización de esta investigación.

En este orden de ideas, dentro del Artículo 4, menciona que todas las leyes u otras normas jurídicas aplicadas dentro del territorio colombiano deben ser compatibles con el lineamiento expresado en la Constitución (párr. 4). Del mismo modo, se retoma el Artículo 11 el cual establece que “el derecho a la vida es inviolable” (p. 2), por tanto, debe ser retomado en la presente investigación, como eje fundamental que permite abordar a todos los individuos. A partir de ello, se menciona el Artículo 42 y 43, el primero menciona la importancia de prevenir, remediar y sancionar la violencia intrafamiliar, que ordena al Estado y la sociedad garantizar la protección integral de la familia; y el segundo, refiere que se deben otorgar iguales derechos y oportunidades a la mujer respecto al hombre y prohíbe la discriminación durante el embarazo y después del parto, donde la mujer gozará de especial asistencia y protección del Estado (pp. 9, 10). Por ello, la Constitución Política debe ser tomada como eje de desarrollo del marco legal, dada su importancia y el direccionamiento de todas las leyes decretos, sentencias y políticas públicas presentes en el Estado colombiano, además menciona la pertinencia de que todas las personas desarrollen buenas condiciones de vida y la importancia de que la familia, la sociedad y el Estado velen por la protección y garantía de derechos de los adolescentes y sus familias.

De acuerdo con lo anterior, se establece la ley 100 de 1993 (1993, 23 de diciembre), denominada Ley de la “Seguridad Social Integral” (p. 1), de la cual se retoma el artículo 166 que abordan la atención Materno Infantil y establece el plan obligatorio de salud (actualmente denominado plan de beneficios en salud) para las mujeres en estado de embarazo, el cual debe cubrir los servicios de salud en el control prenatal, la atención del parto, el control del posparto y la atención de las afecciones relacionadas directamente con la lactancia (Ley 100, 1993). Por tanto, la ley 100 es tomada como fundamento normativo de esta investigación porque es importante que todas las

mujeres en estado de gestación reciban una atención oportuna en salud, evitando de esta manera la vulneración del derecho a la salud y recibiendo servicios que garanticen condiciones de dignidad y no discriminación.

Seguidamente, es importante retomar la Ley 1098 de 2006, (2006, 8 de noviembre) “por medio de la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia” (p. 9). En el Artículo 24 se hace alusión a que “los niños y los adolescentes tienen derecho a los alimentos” (p. 16), obligación que se hace extensiva de proporcionar a la madre los gastos de embarazo y parto. También, el Artículo 46 establece las “obligaciones especiales del Sistema de Seguridad Social en Salud para asegurar el derecho a la salud de los niños, las niñas y los adolescentes” (p. 30). De la misma manera, se encuentra el Artículo 60, el cual dispone que “cuando se trate de una adolescente o mujer mayor de 18 años embarazada, deberán vincularse a un programa de atención especializada que asegure el restablecimiento de sus derechos” (p. 36). Por lo anterior, se infiere que esta ley tiene como población beneficiaria a los niños, niñas y adolescentes, unidad de trabajo que será estudiada desde esta investigación, por tanto, las investigadoras deben reconocer sus principales derechos, deberes y obligaciones, además de las disposiciones dadas sobre el tema de embarazos en adolescentes, con la finalidad de guiar el proceso investigativo desarrollado con las adolescentes sujeto de estudio.

Por otro lado, se retoma la Ley 1257 de 2008, (2008, 04 de diciembre), el cual hace alusión a los derechos de las mujeres, tales como:

Derecho a una vida digna, a la integridad física, sexual y psicológica, a la intimidad, a no ser sometidas a tortura o a tratos crueles y degradantes, a la igualdad real y efectiva, a no ser sometidas a forma alguna de discriminación, a la libertad y autonomía, al libre desarrollo de la personalidad, a la salud, a la salud sexual y reproductiva y a la seguridad personal. (p. 2)

Por tanto, es importante reconocer a la mujer gestante como sujeto de derechos y por ello se debe garantizar su bienestar integral, sin distinción alguna. Además, es pertinente conocer los derechos con los que cuenta la población sujeta de estudio, para evitar una posible vulneración y ejercer el principio ético en el desarrollo de la investigación.

Tomando como referencia a las anteriores leyes es importante argumentar que, todas las mujeres en estado de gestación deben contar con una atención en salud de calidad, además de que el Estado debe brindar las condiciones necesarias para que el embarazo se desarrolle de manera satisfactoria sin colocar en riesgo la vida de la madre y el menor. Aunado a ello, es importante que todas las mujeres, en especial las adolescentes cuenten con el apoyo del Estado colombiano y sus familias, para garantizar buenas condiciones de salud física y mental, en el sentido que, el desarrollo de embarazos es adolescente es un factor de riesgo para la salud de la adolescente, de ahí la importancia de que se desarrollen acciones planificadas para la protección de las mismas, reconociendo todos los derechos a las cuales se encuentran sujetas.

Por otra parte, se hace indispensable referir algunas sentencias que ayuden a dar soporte normativo a la investigación, resaltando en primer lugar la Sentencia T-197/93, la cual menciona que “la mujer es portadora y dadora de vida, por tal razón, merece toda consideración desde el mismo instante de la concepción” (párr. 2). Así es que por la estrecha conexión con la vida que se está gestando, toda amenaza o vulneración contra su derecho fundamental, es también una amenaza o vulneración contra el hijo que espera. Igualmente, se menciona la Sentencia T-179 de 1993, en la que se puntualiza que la vida es un derecho que la Constitución protege, la cual tiene su principio en el momento mismo de la fecundación y se extiende a lo largo de las distintas etapas de formación del nuevo ser humano dentro del vientre materno, continúa a partir del nacimiento de la persona y cobija a esta a lo largo de todo su ciclo vital (Sentencia T-179 de 1993). Estas sentencias son importantes porque puntualizan en el hecho de que todo ser humano está sujeto a derechos desde el momento de su concepción hasta el final de su vida, por tanto, debe ser cuidado y protegido de cualquier situación de riesgo.

Seguidamente, se encuentra la Sentencia No. T-339/94 relacionada con el tema de maternidad “cuidado personal del hijo/derechos del niño al cuidado y al amor” (p. 1). Por ello, todo niño tiene derecho a gozar de la protección de una madre, porque es un hecho notorio que el menor desposeído de la asistencia materna -y también paterna- es víctima de una situación en estricto sentido anti natural. Los primeros obligados a dar amor al niño son sus padres, de suerte que, si hay una falta continua de amor hacia el hijo, no se está cumpliendo propiamente la maternidad. Como tal esta sentencia permite evidenciar la importancia de que un menor se desarrolle a lado de un seno

familiar para que le garantice su cuidado y protección.

Posteriormente, se retoma la Sentencia T-982/07, relacionada con el tema de:

Derecho a la vida y acepción amplia, refiriendo que el derecho a la vida debe ser comprendido en una acepción amplia, al considerar que tal derecho no se debe entender desde una dimensión meramente biológica, sino como un derecho cualificado que implica el reconocimiento y búsqueda de una vida digna, pues limitarlo solamente a la idea reducida de muerte, sería no concebir que se trata de un concepto que se extiende a la posibilidad concreta de recuperación y mejoramiento de las condiciones de salud. (párr. 1)

Por tanto, esta sentencia ubica al investigador en el reconocimiento de varios derechos, con especificidad en el derecho a la vida, concebido como uno de los derechos primordiales con los que cuenta el menor desde antes de su nacimiento, derechos que deben ser conocidos y respetados por toda la sociedad.

Finalmente, es preciso mencionar la sentencia C-055 de 2022, por la cual se despenaliza el aborto en todos los supuestos hasta las 24 semanas, declarando exequible la tipificación del delito de aborto consentido, en el sentido de que no se configura el delito cuando la conducta se practique antes de la semana 24 de gestación, además declara la formulación e implementación de una política pública integral en la materia (Sentencia C-055 de 2022). Desde el punto de vista del investigador esta sentencia debe ser conocida, en el sentido de que es una temática actual que modifica algunas disposiciones aplicadas en Colombia con anterioridad, por tanto, su reconocimiento es fundamental cuando se trabaja con mujeres en estado de gestación y aún más cuando son adolescentes.

Las anteriores sentencias, permiten dar un referente sobre el tema de derechos en mujeres embarazadas, además de aportar categorías conceptuales que ubican el tema de la maternidad en adolescentes en un campo que debe ser estudiado con especial interés, en el sentido de aportar herramientas para que las adolescentes puedan hacerle frente a su situación de manera resiliente y en condiciones de vida digna. Además, es importante referir que cada una de las sentencias

mencionadas con anterioridad se relacionan de manera directa con el tema de embarazos en adolescentes, como lo es el cuidado del menor, derechos de la mujer embarazada, protección especial, protección institucional, derecho a la vida, despenalización del aborto, entre otros.

1.4.5 Marco ético

Los principios éticos de la investigación en salud son direccionados por la Resolución 8430 de 1993, (1993, 4 de octubre), “por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud establecidos por el Ministerio de Salud para el territorio nacional” (p. 1), en este sentido, a continuación se establecen las bases éticas para la investigación sobre los factores sociofamiliares que inciden en el embarazo de adolescentes en las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño del año 2020 a 2022.

En este sentido, el primer principio que se tuvo en cuenta para la presente investigación fue la confidencialidad, en donde se les aseguró a los participantes, sobre todo a las adolescentes embarazadas que los datos que ellas suministraron no serán revelados a nadie por ninguna circunstancia, además no se les pidió que revelaran su nombre o dirección de residencia.

El principio de la participación, se tiene en cuenta cuando se les informa a los participantes sobre los fines específicos de la investigación, destacando que los participantes pueden abstenerse o retirarse en cualquier momento de la investigación.

También se abordó el principio de consentimiento informado, en donde a los participantes se les explicó de manera clara las razones por las cuales la investigación se realiza y la importancia de su participación, por tal motivo, las adolescentes embarazadas, los padres de familia y los docentes de las diferentes instituciones educativas conocerán de antemano todas las características de la investigación antes de decidir participar en ella.

Adicionalmente, las investigadoras señalan que el presente estudio no presenta riesgos para la integridad física o mental de las adolescentes embarazadas, los padres de familia y los docentes que participaron en la misma, el cual, lo hicieron de manera voluntaria o abstenerse en el momento

que ellos consideren conveniente.

Del mismo modo, las adolescentes embarazadas, los padres de familia y los docentes de las diferentes instituciones educativas que decidieron ser parte de la investigación, no se les ofreció dinero u otra recompensa, adicional a lo anterior, los datos que los participantes deseen revelar durante la aplicación del instrumento de ninguna forma deberán utilizarse para fines diferentes a los que se han solicitado, como lo es el académico.

1.5 Metodología

La presente investigación se desarrolla dentro de un diseño metodológico que permite guiar el sentido de la investigación, a través del reconocimiento de aspectos relacionados con paradigma de investigación, enfoque, tipo de investigación, instrumento de recolección de información y la población a investigar.

Mencionados lineamientos son importantes porque permiten orientar las directrices necesarias para recolectar información que lleve a comprender los factores sociales y familiares que influyen en los embarazos en las adolescentes.

1.5.1 Paradigma de investigación

La presente investigación se trabaja desde un paradigma cualitativo, porque busca estudiar un fenómeno y darle un significado al tema de embarazos en adolescentes. La investigación cualitativa es un campo interdisciplinario que se utiliza en materias de humanidades, ciencias sociales y físicas. Los investigadores están comprometidos con una perspectiva naturalística y a la comprensión interpretativa de la experiencia humana, se encuentra bajo dos tensiones simultáneas, una amplia sensibilidad interpretativa, posmoderna y crítica y por una concepción y análisis de la experiencia humana positivista (Álvarez y Pérez, 2014).

Seguidamente, Husserl (1998, como se citó en Fuster, 2019) afirma que “es un paradigma que pretende explicar la naturaleza de las cosas, la esencia y la veracidad de los fenómenos” (p. 202).

Por su parte, la base epistemológica de este paradigma es la fenomenología, la cual surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable, se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Para llevar a cabo una investigación de este tipo, es indispensable conocer la concepción y los principios de la fenomenología, así como el método para abordar un campo de estudio y mecanismos para la búsqueda de significados.

Aunado a ello, Pérez (2017) agrega que “el paradigma cualitativo posee un fundamento decididamente humanista para entender la realidad social de la posición idealista que resalta una concepción evolutiva y negociada del orden social” (p. 15). El paradigma cualitativo percibe la vida social como la creatividad compartida de los individuos, no concibe el mundo como fuerza exterior, objetivamente identificable e independiente del hombre, sino que existen múltiples realidades. En este paradigma los individuos son conceptuados como agentes activos en la construcción y determinación de las realidades que encuentran, en vez de responder a la manera de un robot según las expectativas de sus papeles que hayan establecido las estructuras sociales. El paradigma cualitativo incluye también un supuesto acerca de la importancia de comprender situaciones desde la perspectiva de los participantes en cada situación.

En consecuencia, la investigación cualitativa centra su dominio en la comprensión de los significados que los sujetos infieren a las acciones y conductas sociales. Investiga un fenómeno dentro del conjunto de cualidades interrelacionadas que lo caracterizan, mediante la comprensión de su realidad social y las relaciones en su estructura dinámica, además de considerarse como un proceso activo, sistemático y riguroso de indagación dirigida, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable en tanto se está en el campo de estudio (Reverol, 2015).

Teniendo en cuenta los conceptos de los diferentes autores, se puede decir que el presente estudio se desarrolla bajo este paradigma porque se pretende comprender los factores socio familiares del embarazo en adolescentes y para ello, se necesita tener en cuenta la experiencia humana de la población, además se necesita conocer perspectivas, subjetividades y conductas de cada actor social, se pretende ir más allá de lo evidente, para poder realizar una concepción más clara y amplia que lleve a comprender que rol tiene la familia y la sociedad dentro del embarazo en adolescentes, y como estas dimensiones inciden en el desarrollo de esta problemática dentro de

los sectores educativos a investigar.

1.5.2 Enfoque de Investigación

La presente investigación se trabaja bajo el enfoque histórico- hermenéutico, que según Torres (2012) es

Una labor a través de la cual el investigador busca comprender e interpretar un fenómeno o una realidad en un contexto concreto y en donde los individuos no pueden ser estudiados como realidades aisladas; necesitan ser comprendidos en el contexto de sus conexiones con la vida cultural y social. (p. 1)

De acuerdo con lo anterior, la investigación se desenvuelve en torno a una realidad específica presente no solo en el municipio de la Unión, sino en la mayoría de lugares, en donde cada sujeto es un elemento esencial y el cual trae consigo una historia diferente e individual, pero que en grupo muestran necesidades similares y por lo tanto persiguen objetivos comunes, es así que el investigador no es ajeno a esta realidad y debe abordarla con la finalidad de comprender y buscar un sentido a la realidad de cada individuo.

Por su parte, Cifuentes (2011, como se citó en Baena, 2020) lo define como “aquel que busca reconocer la diversidad, comprender la realidad, construir sentido a partir de la comprensión histórica del mundo simbólico, de allí el carácter fundamental de la participación y el conocimiento del contexto como condición para hacer la investigación” (Cifuentes, 2011, p. 30). No se puede comprender desde afuera, desde la neutralidad no se puede comprender algo de lo que no se ha participado. Es por esto que, esta investigación busca comprender los factores involucrados en el desarrollo de la problemática de embarazos en adolescentes, tomando como referencia al individuo y el contexto que lo rodea, lo cual conlleva a la interpretación subjetiva de este fenómeno.

De igual manera, Marín (2009) refiere que el enfoque histórico hermenéutico propone “la ciencia como un sistema complejo que pretende hacer comprensiones mediadas por el lenguaje, las cuales conducen a procesos interpretativos de la realidad social y humana” (p. 20). Por su parte,

Paredes (2014), complementa señalando que esta tipología de enfoque se desarrolla como “la interpretación de una realidad humana social o cultural, caracterizando un fenómeno o situación e indicando sus rasgos propios o diferenciadores” (p. 20). Por tanto, este enfoque es el más apropiado para direccionar la investigación porque permite una interacción directa con las menores de edad embarazadas y a través de ellas comprender y conocer a profundidad la realidad social de la población sujeto de estudio. Igualmente es importante resaltar que este enfoque se basa en la acción humana y su interrelación con el medio social, escenarios que facilitan conocer subjetividades y particularidades de la realidad que rodea a las adolescentes y sus familias.

1.5.3 Tipo de investigación

Este estudio maneja un tipo de investigación interpretativa, en el sentido que busca comprender factores relacionados con la problemática abordada, al querer comprender se buscan percepciones que construyen una realidad particular y llevar a crear una idea clara de la problemática en mención. De acuerdo con Romo (s.f.) este tipo de investigación busca “hacer referencia a formas concretas de percibir y abordar la realidad, lo cual lleva a compartir posturas que coinciden con dicha realidad como multidiferencial, cambiante, cuyas explicaciones son un producto social y humano” (párr. 1).

Además, la investigación interpretativa surge con la intención de superar los reduccionismos, obliga a una constante búsqueda y confrontación que abarca todo el proceso de investigación, desde los primeros momentos en que se interroga la realidad, las interpretaciones que se elaboran, así como el abordaje metodológico. Obliga al investigador a reconocerse como sujeto durante el recorrido y a aceptar que el trabajo de investigación se encuentra determinado por una historia y por la carga de subjetividad que lo conforma, no sólo por intereses puramente académicos o científicos. Desde esta última idea es posible entender que la interpretación que realizan diferentes sujetos ante un mismo suceso, a través de las observaciones, entrevistas e incluso consulta bibliográfica o de archivo, adquiere para cada investigador una explicación diferente (Romo, s.f.).

Por otra parte, Ayala (2021) señala que la investigación interpretativa es el modelo que se basa en la comprensión y descripción de lo investigado y surge como reacción al concepto de explicación y predicción típico del paradigma positivista. Parte de un punto de vista naturalista y

humanista, y se inscribe en el tipo de investigación cualitativa (Ayala, 2021). En otras palabras, el tipo de investigación interpretativo aclara datos y sustituye la medición y la constatación empírica (es decir, lo que puede probarse en la realidad) por la comprensión de esa realidad. En este orden de ideas, este tipo de investigación permite comprender la realidad específica y subjetiva de la problemática a abordar, teniendo como eje central la identificación y reconocimiento de factores sociales y familiares que están presentes e influyen en como la problemática se comporta dentro de sociedad.

De la misma manera, la investigación interpretativa tiene varias características que lo diferencian de otros paradigmas, entre las que se encuentran: la investigación interpretativa, al pretender entender y comprender la realidad, no busca generalizaciones científicas ni aumentar el conocimiento teórico, lo que busca es descubrir y descifrar los fenómenos que suceden en circunstancias naturales; tiene un carácter eminentemente deconstructivo, en el sentido de que debe analizar las partes y el todo en un continuo círculo que se interrelaciona y en consecuencia, no es rígido pues entiende que la interpretación es solo una manera de entender la realidad; y en su interés por entender que la realidad es dinámica y cambiante, comprende que el conocimiento no puede ser neutral porque se desarrolla en individuos con creencias, valores, principios éticos y culturales que influyen tanto en su comportamiento como en su propia comprensión del entorno (Ayala, 2021).

1.5.4 Técnicas de recolección de información

Para recolectar la información necesaria para comprender los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, durante el periodo comprendido entre el 2020 a 2022, se recurre a la entrevista semiestructurada para aplicarla en las adolescentes y el grupo focal para los padres de familia y los docentes.

En este sentido, se recurre a la entrevista semiestructurada por ser un instrumento particularmente conveniente para la creación de situaciones de conversación que faciliten la expresión natural de percepciones y perspectivas por parte de las personas sujetos de investigación.

Para Díaz, et al. (2013) “Presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados” (p. 163). De igual manera, Díaz, et al. (2013), refieren que este tipo de entrevista tiene como propósito “realizar un trabajo de campo para comprender la vida social y cultural de diversos grupos, a través de interpretaciones subjetivas para explicar la conducta del grupo” (p. 5). Es importante resaltar que esta se trabaja con indicaciones de carácter genérico sobre lo que se busca y donde la propia dinámica de la entrevista es la que hace emerger los temas.

En la entrevista semiestructurada, durante la propia situación de entrevista el entrevistador requiere tomar decisiones que implican alto grado de sensibilidad hacia el curso de la entrevista y al entrevistado, con una buena visión de lo que se ha dicho. Por ejemplo, ante una pregunta que ya se haya respondido, tal vez de paso, se tendrá que decidir si se realiza de nuevo para obtener mayor profundidad o dejarla fuera. Otro reto es el manejo de un tiempo limitado y el interés por hacer todas las preguntas de la guía. Así mismo, el entrevistador debe estar alerta de su comportamiento no verbal y sus reacciones ante las respuestas, para no intimidar o propiciar restricciones en los testimonios del entrevistado. Además, también puede ser concebida como una conversación amistosa entre un informante y un entrevistador, convirtiéndose este último en un oidor, alguien que escucha con atención, no impone ni interpretaciones ni respuestas, guiando el curso de la entrevista hacia los temas que a él le interesan.

Por lo anterior, esta técnica será utilizada en las instituciones educativas del municipio de la Unión Nariño, para recolectar información que permita llevar a la comprensión de los factores sociales y familiares que inciden en los embarazos en adolescentes de 14 a 18 años de edad, a través de la realización de preguntas a las adolescentes que conlleven a la obtención de sus perspectivas, experiencias de vida, su realidad cotidiana, entre otros factores que lleven a la interpretación de su realidad.

Por otra parte, para recolectar la información necesaria a los docentes y padres de familia se usa los grupos focales, de acuerdo a Hamui-Sutton y Varela-Ruiz (2013) lo definen como una forma de entrevista grupal que utiliza la comunicación entre investigador y participantes, con el propósito de obtener información, además los anteriores autores afirman que el grupo focal “es un método

de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto” (p. 55). La técnica es particularmente útil para explorar los conocimientos y experiencias de las personas en un ambiente de interacción, que permite examinar lo que la persona piensa, cómo piensa y por qué piensa de esa manera.

De acuerdo a lo anterior, el objetivo del grupo focal es que surjan las experiencias vividas contadas por los mismos individuos en un grupo de discusión, simplemente los entrevistadores realizan unas preguntas claves para que los participantes del grupo focal puedan hacer su intervención de manera libre, sin formalismos y que pueda compartir con los demás integrantes su experiencia, una técnica ideal para los docentes y padres de familia de las adolescentes embarazadas de las instituciones educativas de la Unión en el departamento de Nariño.

1.5.5 Población o universo/ Unidad de trabajo y unidad de análisis

A continuación, se sustentan los actores que participan en la presente investigación.

1.5.5.1 Unidad de análisis. Sector educativo y familiar del municipio de la Unión Nariño.

1.5.5.2 Unidad de trabajo. Para la presente investigación, participarán las adolescentes embarazadas o las que ya sean madres de 14 a 18 años, de las instituciones educativas de municipio de la Unión Nariño, de los grados séptimo a once. Así mismo, los padres de familia de las adolescentes de 14 a 18 años, de las instituciones educativas del municipio de la Unión Nariño, de los grados séptimo a once y finalmente los docentes de las adolescentes de 14 a 18 años de edad, de las instituciones educativas del municipio de la Unión Nariño, de los grados séptimo a once.

1.5.5.3 Criterios de inclusión. Se incluyen en el estudio las adolescentes embarazadas de 14 a 18 años de las siguientes instituciones educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce.

Así mismo, las madres adolescentes que se encuentran vinculadas a las instituciones educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce.

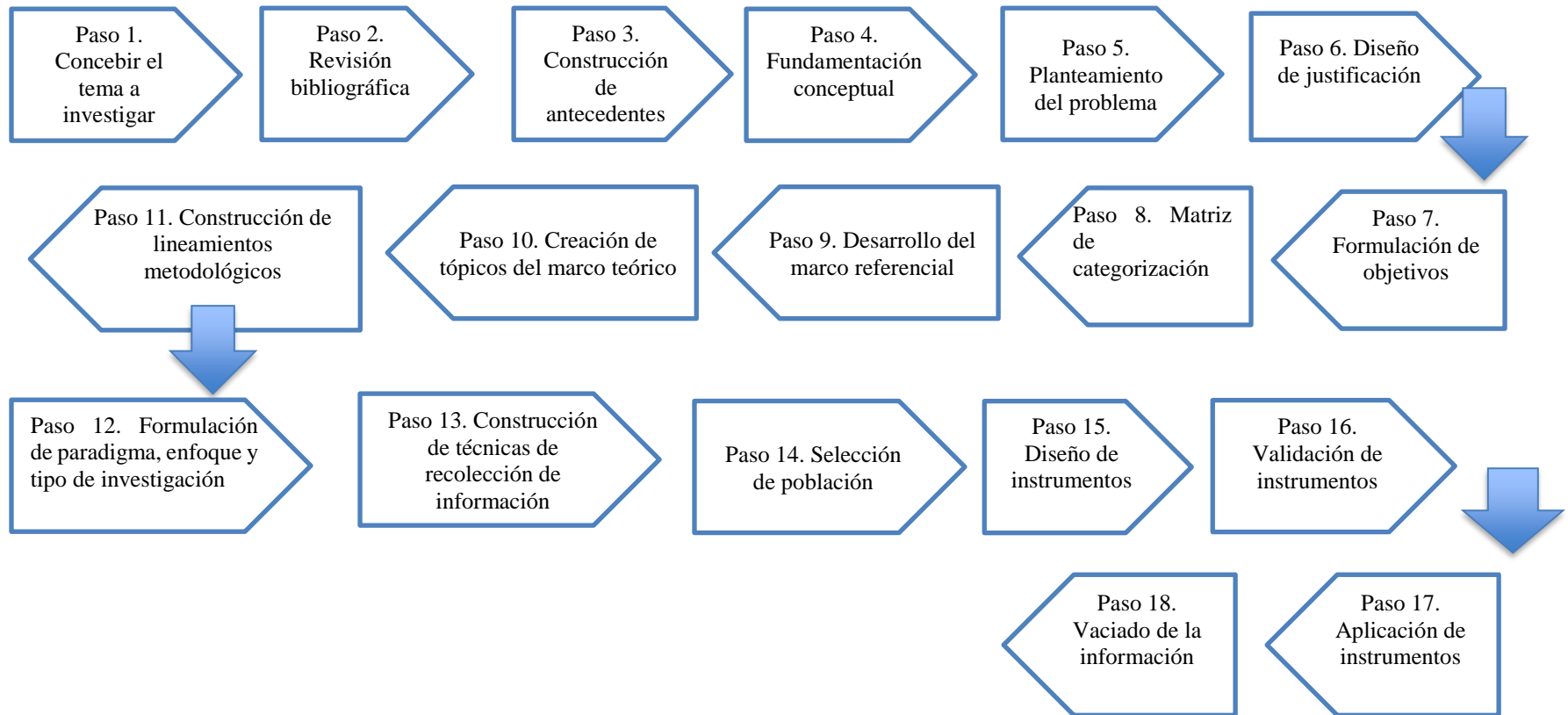
También participarán del estudio los padres de las familias conformadas por una adolescente en estado de gestación o madre, que se encuentre matriculada a las siguientes instituciones educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce.

Por último, los docentes de los grados séptimo a once, pertenecientes a las siguientes instituciones educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce.

1.5.5.4 Sistematización de la información

Figura 1

Ruta metodológica



La concepción del tema planteado nace del interés de las investigadoras por comprender los factores que inciden en los embarazos en adolescentes, abordando desde Trabajo social dos dimensiones de importancia como lo es la sociedad y la familia. En este sentido y después de realizar una revisión bibliografía que determina que es la escuela y la familia los contextos más cercanos a la población sujeto de estudio, se opta por realizar la investigación dentro de instituciones educativas, realizando un trabajo holístico que involucre también a las familias. Una vez consolidada la información necesaria se procedió a construir la propuesta de la investigación bajo la finalidad de comprender los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM, destacando que son los manuales de convivencia, instrumentos precisos para el reconocimiento de derechos y generación de convivencia escolar.

1.5.5.5 Diseño de instrumentos. Una vez identificada la población, que para el caso fueron adolescentes embarazadas y las que ya son madres, padres de familia y docentes de las diferentes instituciones educativas, se procedió a construir dos instrumentos de recolección de información de tipo cualitativo, que corresponden a la entrevista semiestructurada y al grupo focal, técnicas ideales para recolectar la información bajo criterios de subjetividad donde predomina la comprensión de las realidad sociales presentes en los sujetos, dando paso a la recolección de información directa y confiable.

En consecuencia, para el diseño del instrumento se tuvo en cuenta los objetivos específicos de la investigación y la matriz de categorización, la cual determinó la secuencialidad, tipo de pregunta de acuerdo al instrumento y sujeto de estudio y dimensiones derivadas de las categorías y subcategorías. Por consiguiente, el primer objetivo específico hace énfasis en describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes, a partir de este se derivaron preguntas orientadas a la identificación de aspectos como relaciones interpersonales, educación, salud, lugar de procedencia y redes sociales. Por otra parte, el segundo objetivo específico abordó preguntas que permitieron ahondar sobre la estructura, dinámica interna y economía de las familias estudiadas. Estas preguntas facilitaron el desarrollo de los instrumentos puesto que se construyó un diálogo intersubjetivo entre las partes, facilitando la obtención de la información.

1.5.5.6 Validación de instrumentos. Una vez construido el instrumento y avalado por la asesora de la investigación Carmen Alicia Mora, se solicitó a la Dra. Nancy Belalcázar la validación del instrumento, quien también asume el rol de jurado de investigación. Una vez revisado otorgo un total de 68 puntos y notificó sugerencias relacionadas con mejorar la construcción de algunas preguntas derivadas de las subcategorías de relaciones interpersonales, procedencia, educación y salud. Así mismo, el instrumento fue validado por tres jurados externos correspondiente a docentes de las instituciones educativas del municipio de la Unión, ellos fueron: Doly Rivas Gómez quien otorgo un puntaje de 100 y no suministro observaciones, Jonatan Jurado puntuando un total de 95 y Carlos Erazo un total de 97 puntos, quienes brindaron observaciones en cuanto a extensión de las preguntas y redacción en algunas de ellas. Posterior a ello, se procedió a reestructurar las preguntas para darle mayor sentido y significado a las voces de los sujetos sociales que hacen parte de esta investigación. En tal sentido, se retroalimentó el instrumento y se procedió a realizar un trabajo de campo que se detalla a continuación:

Se envía el instrumento validado junto a un oficio que contiene la solicitud de aplicación del instrumento y el consentimiento informado a las Instituciones Educativas del municipio de la Unión, obteniendo una respuesta positiva por parte de sus directivos. Es así que, el equipo investigador se desplazó hasta las Instituciones, encontrando participación voluntaria por parte de las adolescentes en la aplicación de la entrevista semiestructurada. Por otro lado, se procedió a recolectar la información utilizando el grupo focal con docentes y padres de familia y para tal efecto se concertó la fecha, la hora y el lugar con estos grupos de interés.

Finalmente, es importante mencionar los sujetos de estudio por cada institución, de la Institución Educativa de Desarrollo Rural se eligieron dos profesores y dos estudiantes que ya son madres, la Institución Educativa Normal Superior San Carlos una profesora y una adolescente que ya es madre, en la Institución Educativa Juanambú 2 docentes, dos adolescentes que ya son madres, y por último Centro Educativo Palo Verde dos profesores y una adolescente embarazada y una que ya es madre y dos padres de familia.

1.5.5.7 Vaciado de información. Una vez recolectada la información de todas las fuentes, se procedió a hacer el vaciado de la información por técnica a través de una matriz de vaciado de información diseñada por el grupo investigador, mediante la cual se logró organizar lo identificado en el trabajo de campo y aplicación del instrumento de recolección, en este sentido, la información suministrada por los sujetos de estudio se estableció por categorías y subcategorías desde las respuestas a las preguntas correspondientes del grupo focal y la entrevista semiestructurada de acuerdo a cada uno de los objetivos específicos planteados. Esta información fue estructurada en un documento Word, utilizando la misma estrategia tanto para el vaciado de la información de la entrevista semi estructurada aplicada a las adolescentes pertenecientes a las instituciones educativas del municipio de la Unión, como el de los grupos focales aplicado a padres de familia y docentes (Ver Anexo G).

Por otra parte, a medida que se avanzaba en el vaciado de información, se hizo necesario comparar las respuestas de las fuentes participantes, pues se reconoce que la madurez emocional, la formación en volares, la dinámica familiar, el contexto y la socialización que caracteriza a cada uno de los individuos participantes juega un papel fundamental en el lenguaje empleado y la expresión corporal evidenciada durante la aplicación de la entrevista y el grupo focal.

Finalmente, es importante resaltar que en la matriz estructurada quedó organizada la información de tal manera que cualquier lector interesado en el tema pueda entenderla sin dificultad, pues se abordan categorías con sus respectivos interrogantes y subcategorías con sentido lógico y cohesión, permitiendo reconocer factores relevantes en las historias de vida y experiencias suscitadas en la situación estudiada.

1.5.5.8 Propositiones agrupadas. Una vez organizada la información bajo los anteriores criterios, se realizó una matriz compuesta por la información de las fuentes y proposiciones semejantes y diferentes, esta matriz fue elaborada tanto para la entrevista semiestructurada como para el grupo focal. De esta manera, fue posible precisar las respuestas de los participantes, resaltando coincidencias y diferencias de cada una de las respuestas. (Ver Anexo J).

1.5.5.9 Triangulación u Homologación de resultados. Seguidamente se procede a realizar una matriz en Word caracterizada por la triangulación por técnica, este proceso constó de dos pasos, el primero consistió en realizar la triangulación por técnicas correspondientes a los grupos focales que tuvieron como unidad de trabajo a los docentes y padres de familia de donde se infieren proposiciones agrupadas por técnica, identificándose preposiciones semejantes y diferentes. En el segundo paso, se hace el mismo procedimiento con el grupo focal y la entrevista semiestructurada de las adolescentes, obteniendo proposiciones semejantes y diferentes como resultado de la triangulación por técnicas, a partir de las cuales se deducen las categorías inductivas. (Ver Anexo M).

1.5.5.10 Categorías inductivas. En consecuencia, se establecieron las categorías inductivas conforme a las proposiciones semejantes y diferentes, donde se hacen visibles conceptos emergentes de las respuestas expresadas por los sujetos investigados. Con esta información se realiza una triangulación por técnicas y fuente lo que permitió la construcción de una siguiente matriz. Esta matriz estuvo compuesta por objetivos específicos, categoría, subcategoría, preguntas generales, proposición agrupada por técnicas donde se aborda tanto la información de la entrevista como del grupo focal y otra casilla correspondiente a las categorías inductivas que emergieron del proceso de investigación, asignándoles a cada una de ellas un código representativo

Tabla 1

Categorías inductivas

Establecimiento de Categorías Inductivas		
1.Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.		
1.1 Categoría: Factores sociales		
1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales		
Preguntas Generales		
1. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se puede ver afectada por un embarazo en la adolescencia?		
Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código

La convivencia y dinámica familiar en el hogar se ve afectada al identificar emociones en los padres tales como actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos.	Actitudes parentales	AP
--	----------------------	----

2. ¿Ustedes, como padres (docentes) qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas (estudiantes)?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los sujetos participantes tanto a nivel familiar como institucional asumieron reacciones caracterizadas desconcierto, enojo, preocupación, indiferencia y sorpresa.	Reacciones frente al embarazo	RFE

3. ¿Usted ha experimentado cambios a nivel personal después de quedar embarazada?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los cambios experimentados después del embarazo se relacionan con el impacto emocional, aislamiento, el aspecto físico y la responsabilidad	Cambios físicos y psicológicos del embarazo	CFPE

4. ¿Cómo describe usted, la relación con el padre de su hijo durante el embarazo y en la época actual?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La relación de pareja durante el embarazo y en la época actual se caracteriza por ser afectiva	Expresiones de Afecto.	EA

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 2. Subcategoría: Educación

1. ¿Qué dificultades cree usted que, existen para continuar con sus estudios después de un embarazo a temprana edad?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
--	------------------------------	---------------

Según las adolescentes las dificultades que se presentan para continuar con los estudios después de un embarazo, están asociadas con el cuidado del menor y su situación económica.	Condiciones económicas	CE
	Responsabilidad Maternofilial.	RM

2. ¿Describa usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
El proyecto de educación sexual que implementa las Instituciones Educativas Municipales se denomina “Educación para la sexualidad”, donde se capacita en métodos anticonceptivos y sexualidad segura.	Estrategias institucionales para la sexualidad	EIS

3. ¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los padres orientan a las adolescentes en temas de educación sexual basados únicamente en métodos de planificación familiar.	formación parental sobre la sexualidad	FPS

4. ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
En las Instituciones Educativas se realiza la implementación de la Ley 115 de 1994 por medio de grupos de trabajo de docentes y directivos con el apoyo de los profesionales pertenecientes a la ESE.	Alianzas intersectoriales	AI

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 3. Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la cual usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La ESE Municipal lidera un programa para la prevención de embarazos en adolescentes en convenio con las Instituciones Educativas Municipales IE, consistentes en capacitaciones que hacen énfasis métodos de planificación familiar y educación sexual.	Líneas de capacitación para la sexualidad	LCP

2. ¿Usted tiene conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuvo esa información? En caso negativo: ¿Por qué?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Las adolescentes reconocen el uso de anticonceptivos como pastillas, pila, inyecciones y preservativo, orientados por la ESE Municipal.	Fuente de información	FI

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La zona rural influye en el aumento de los embarazos en adolescentes debido a la dificultad en educación sexual y a su localización geográfica.	Incidencia de embarazos en la zona rural	IEZR

2. ¿Cree usted que las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las adolescentes del sector urbano?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Las adolescentes del sector rural no tienen	Barreras de acceso	BA

las mismas oportunidades de salud reproductiva debido al difícil acceso vial y la distancia desde la cabecera municipal.

3. ¿El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector rural o del sector urbano?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector urbano por razones culturales, costumbres y modernización.	Contexto familiar y cultural	CFC

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Cree usted que las redes sociales incentivan a una sexualidad más abierta y sin control?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Las redes sociales son mecanismos de comunicación masiva que incentivan una sexualidad más abierta por los altos contenidos sexuales que se encuentra sin restricciones.	Efectos de las redes sociales sobre la sexualidad	ERSS

2. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los padres deben controlar el contenido al cual acceden los adolescentes por medios virtuales y páginas de información. Al reconocer la alta influencia que motivan a la sexualidad temprana y retos sexuales.	Sexualidad temprana Inadecuado uso de la tecnología	SXT IUT

3. ¿Qué tan verídica y confiable es la información que se encuentra en internet sobre la

sexualidad?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La información que se encuentra en internet sobre educación sexual es verídica si es buscada en páginas educativas institucionales o en artículos científicos	Influencia del internet sobre la educación sexual	IIES

4. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los contactos que se generan en redes sociales motivan a una sexualidad activa caracterizada por peticiones sexuales, fotos íntimas, videos, dinero fácil y relaciones amorosas con personas de otros lugares.	Riesgos de las redes sociales	RRS

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.1 Subcategoría: Estructura familiar

1. ¿Cómo está conformada su familia de origen?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Las adolescentes embarazadas provienen de sistemas familiares conformados por mamá y hermana y en otros casos dinámicas conformadas por mama, papa y dos hermanos, asimismo, se encuentra un caso conformado por mama, papa y un hermano.	Influencia de la Tipología familiar	ITF

2. ¿Cuál es el lugar de nacimiento que usted ocupa en relación con sus hermanos?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
El lugar de nacimiento que ocupa la adolescente embarazada es la menor en relación con sus hermanos, de igual manera,	Rol dentro de la familia	RDF
	Posición familiar	PF

existe un caso donde la adolescente es la mayor con relación a sus hermanos.

3. ¿Cuál es la edad y ocupación de sus padres?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La edad de los padres de las adolescentes embarazadas se encuentra entre los 40 y 60 años, de igual manera el rango de edad de las madres de encuentran entre 38 y 46 años, así mismo, los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar en agricultura, empleados en casa de familia y de manera independiente.	Padres de familia en etapa de adultez	PFEA
	Trabajos informales	TI

4. ¿Cuál es la escolaridad de sus padres?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron básica primaria completa, existe un caso donde los padres son bachilleres y otro caso donde han alcanzado un título universitario.	Nivel de escolaridad de los padres	NE

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos a temprana edad debido a que son mecanismos protectores en los adolescentes.	Pautas de crianza	PC
	Mecanismos protectores	MP

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La inadecuada comunicación sobre sexualidad desde el hogar influye en los embarazos tempranos por la falta de confianza y responsabilidad.	Inadecuada comunicación familiar	ICF

3. ¿Cree usted que las relaciones familiares se constituyen en un factor protector para evitar los embarazos en las adolescentes?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Las relaciones familiares son un factor protector en las adolescentes, puesto que, aumenta la confianza en sí mismas, evita conflictos y ayuda a la toma de decisiones.	Relaciones familiares como factor protector	RFFP

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.3. Subcategoría: Economía familiar

1. ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes se presenta con mayor prevalencia en los estratos más bajos o en todos sin ninguna distinción?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los estratos más bajos presentan mayor prevalencia de embarazos en adolescentes debido a las restricciones económicas familiares.	Restricciones económicas familiares	REF

2. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
La jornada laboral de los padres influye en la aparición de embarazos por factores caracterizados al mayor tiempo que pasan solos los hijos, falta de vigilancia, falta de diálogo, control de redes sociales, control de amistades, la escasa comunicación y noviazgos a escondidas.	Consecuencias de la ausencia parental Escases de normas y acuerdos de convivencia	CAP ENAC

3. ¿Cómo afecta el embarazo de las adolescentes en el ámbito económico de su familia?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
El embarazo afecta el ámbito económico de la familia en el sentido que hay aumento de gastos en la adolescente y el recién nacido.	Impacto económico familiar	IEF

4. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

Proposición agrupada “Por Técnicas”	Categorías inductivas	Código
Los recursos económicos en la familia se transforman en factor de riesgo de la adolescente embarazada por no garantizar un mejor acceso al sistema de salud y bienestar de la embarazada.	Falta de recursos económicos como factor de riesgo	FRCFR

1.5.6 Taxonomía

En este aparte, se abordan los objetivos específicos, las categorías, las subcategorías y las categorías inductivas que emergieron del proceso de investigación. De esta manera se construye las taxonomías bajo dos criterios; el primero, aborda un cuadro jerárquico que contiene objetivo, categoría, subcategorías y las categorías inductivas codificadas; por su parte, el segundo criterio es una matriz que explica los tópicos de significado de cada una de las categorías inductivas.

Figura 2

Taxonomía del objetivo específico 1

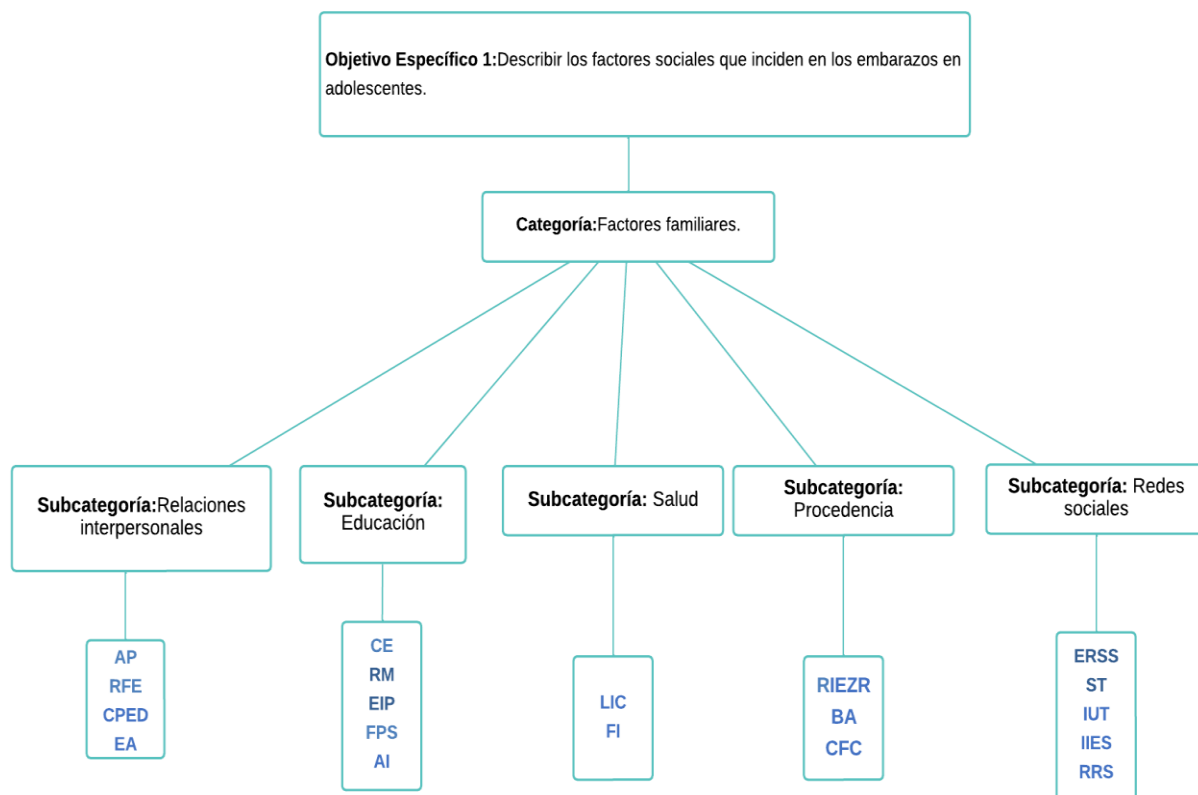


Tabla 2

Taxonomía del objetivo específico 1

Explicación de los tópicos de significado o categorías inductivas	
Objetivo Específico 1: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.	
Categoría: Factores sociales	
Subcategoría: Relaciones interpersonales	
Código	Categorías Inductivas
AP	Actitudes parentales
RFE	Reacciones frente al embarazo

CPED	Cambios personales del embarazo en adolescentes
EA	Expresiones de Afecto
Subcategoría: Educación	
CE	Condiciones económicas
RM	Responsabilidad Materno filial
EIP	Estrategias institucionales para la sexualidad Formación
FPS	parental sobre la sexualidad
AI	Alianzas intersectoriales
Subcategoría: Salud	
LIC	Líneas de capacitación para la sexualidad
FI	Fuente de información
Subcategoría: Procedencia	
IEZR	Incidencia de embarazos en la zona rural
BA	Barreras de acceso
CFC	Contexto familiar y cultural
Subcategoría: Redes sociales	
ERSS	Efectos de las redes sociales sobre la sexualidad
ST	Sexualidad temprana
IUT	Inadecuado uso de la tecnología
IIES	Influencia del internet sobre la educación sexual
RRS	Riesgos de las redes sociales

Figura 3

Taxonomía del objetivo específico 2

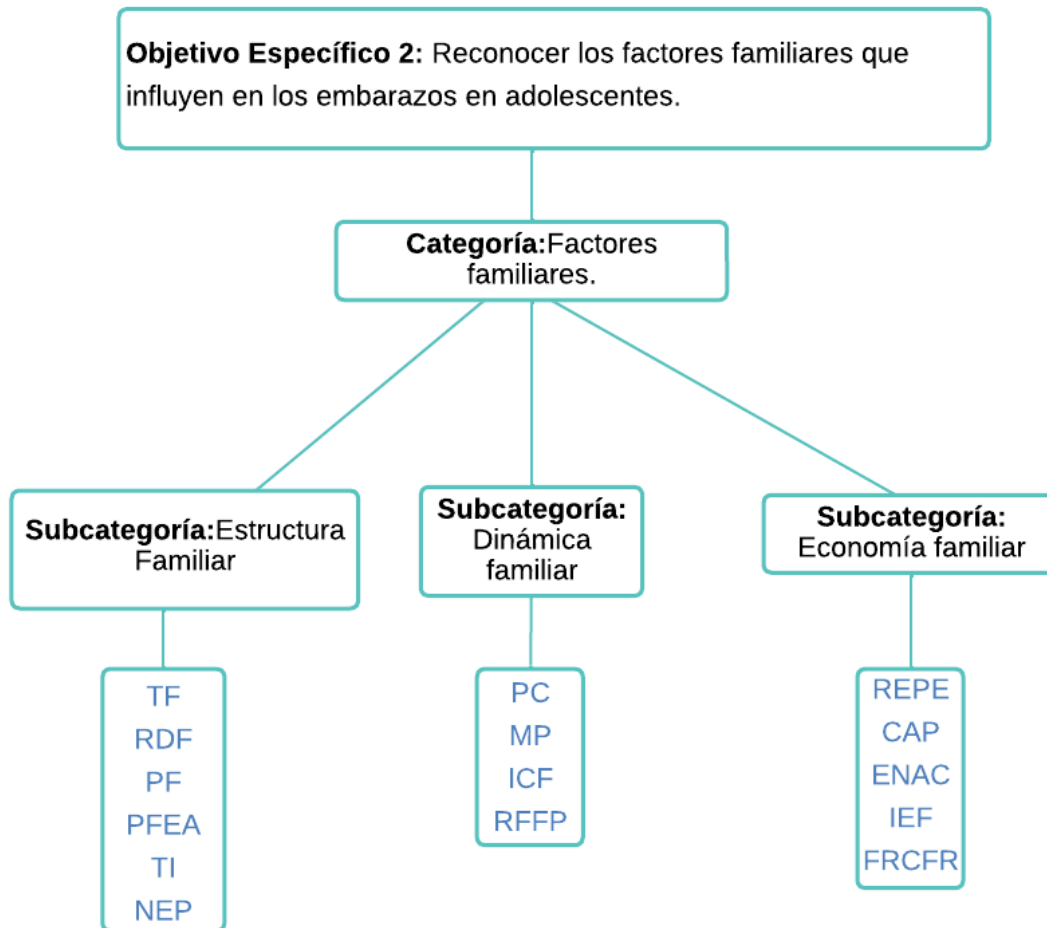


Tabla 3*Taxonomía del objetivo específico 2*

Explicación de los tópicos de significado o categorías inductivas	
Objetivo específico 2: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.	
Categoría: Factores familiares	
Subcategoría: Estructura familiar	
CÓDIGO	Categorías Inductivas
TF	Influencia de la Tipología familiar
RDF	Rol dentro de la familia
PF	Posición familiar
PFEA	Padres de familia en etapa de adultez
TI	Trabajos informales
NEP	Nivel de escolaridad de los padres
Subcategoría: Dinámica familiar	
PC	Pautas de crianza
MP	Mecanismos protectores
ICF	Inadecuada comunicación familiar
RFFP	Relaciones familiares como factor protector
Subcategoría: Economía familiar	
REPE	Restricciones económicas familiares
CAP	Consecuencias de la ausencia parental
ENAC	Escases de normas y acuerdos de convivencia
IEF	Impacto económico familiar
FRCFR	Falta de recursos económicos como factor de riesgo

2 Presentación de Resultados

2.1 Análisis e interpretación de resultados

2.1.1 Análisis sobre factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes

En cuanto al primer objetivo relacionado con describir los factores sociales que incidieron en los embarazos en adolescentes, se infiere como categoría **los factores sociales**, entendidos como “conductas plurales que explican o inciden en la aparición o desarrollo de hechos sociales dentro de un grupo de personas que comparten algún tipo de características” (González y Cortez, 2007, p. 7). Por su parte, Guzmán y Caballero (2012), sostienen una perspectiva más amplia, asegurando que estos factores involucran todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, desde lo individual hasta lo colectivo, enfocándose en grupos sociales como familias, clases y estados, así como también se enfocan en ámbitos políticos, religiosos, laborales, educativos, económicos, entre otros (Guzmán y Caballero, 2012).

De la misma manera, Otero (2017) especifica la relación de los factores sociales y el fenómeno de embarazos en adolescentes, argumentando que estos factores son determinantes en la presencia de los embarazos a temprana edad y los relaciona con el estrato socioeconómico, el nivel educativo, los antecedentes de la madre, el inicio prematuro de relaciones sexuales sin protección, la falta de proyecto de vida, entre otros (Otero, 2017). En este orden de ideas, los factores sociales pueden ser concebidos como aquellas condiciones que permean e inciden en la vida de los individuos, provocando el desarrollo de fenómenos sociales bajo condiciones que mejoran o perjudican la calidad de vida y el bienestar de las personas. Aunado a ello, los factores sociales deben ser analizados desde una perspectiva amplia que involucre todas las esferas de desarrollo del ser humano, especificando en las condiciones de salud, educación, aspectos socioeconómicos y culturales. Es así como, al estudiar el fenómeno de embarazos en adolescentes se debe tener en cuenta varias dimensiones por ser una problemática compleja que involucra aspectos individuales, familiares y sociales.

Bajo esta línea, los factores sociales como primera categoría involucraron subcategorías como

relaciones interpersonales, educación, salud, lugar de procedencia y redes sociales, *de* cada una de ellas emergieron categorías inductivas que enriquecieron el tema de investigación. En este sentido, la primera subcategoría denominada **relaciones interpersonales**, hace referencia a “los procesos de socialización de las personas, estableciendo relaciones en diferentes contextos y espacios, como el ámbito escolar, familiar, social o laboral” (Toro, 2020, p. 16). Por su parte, Lazcano (2019) da un concepto que especifica que “las relaciones interpersonales de las adolescentes embarazadas son las formas en que una adolescente interpreta el mundo e identifica su posición dentro del mismo” (p. 116). A lo anterior, Cadrazco, et al. (2018) complementa que “las relaciones interpersonales tienen que ver con la forma en cómo se relaciona la menor con otras personas, donde inciden de manera directa comportamientos y conductas del entorno” (p. 58).

Conforme con lo anterior, fue posible inferir que las relaciones interpersonales son aquellas condiciones de interacción que se forjan con otras personas bajo intereses en común, determinando el comportamiento de los individuos dentro de la sociedad. De esta manera, las relaciones interpersonales y el embarazo a temprana edad se relacionan en la medida que las adolescentes se ven rodeadas de un conjunto de grupos sociales que permean e infieren sus conductas dentro de la sociedad, por tanto, es indispensable la identificación de habilidades con las que cuentan a la hora de relacionarse con su entorno, siendo indispensable la creación de relaciones interpersonales sanas y guiadas por el respeto, la empatía, la comunicación asertiva y la resolución de conflictos.

De acuerdo con los resultados de esta investigación, las relaciones interpersonales estuvieron mediadas por categorías inductivas como actitudes parentales, reacciones frente al embarazo, cambios físicos y psicológicos del proceso de gestación y expresiones de afecto por parte de la figura paterna. En cuanto a la categoría inductiva de **actitudes parentales**, fue conceptualizada desde la postura de Capano y Ubach (2013), como “formas de actuar derivadas de un contexto, donde los padres dan respuesta a los menores ante una situación familiar, toma de decisiones o actuaciones” (p. 12). De acuerdo con los resultados investigativos, fue posible identificar la presencia de alteraciones en la convivencia del hogar, derivadas de la presencia de actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos entre las partes, frente a ello, una de las adolescentes señaló P2, “*Cuando tuve la niña mis papás me miraron como algo raro, hubo muchas peleas al principio porque mis papás no me hablaban*”. Por su parte, la investigación realizada por Barceló (2016)

arrojó unos resultados similares en cuanto a las actitudes de los padres, refiriendo que, las actitudes frente al embarazo van desde el asombro, el rechazo, hasta la aceptación, pues se va percibiendo un acercamiento en la medida que avanza el estado de gestación. Es así como, los padres presentan dificultades para ofrecer apoyo a sus hijas y desarrollan ciertas actitudes negativas durante esta condición.

Desde la perspectiva de las investigadoras, se puede inferir que las actitudes parentales pueden estar mediadas por la presencia de emociones fuertes, permeadas por situaciones de enojo, decepción, intriga por el futuro de la adolescente, que ocasiona la presencia de una crisis dentro del hogar, sin embargo, los resultados de las diferentes investigaciones deducen que al final del proceso, los padres terminan llegando a la aceptación, mostrando actitudes de apoyo hacia sus hijos y hacia el nuevo integrante de la familia, lo que mejoró las relaciones interpersonales en el hogar, así como la salud mental de la adolescente. Es por ello, que este proceso debe guiarse por profesionales que orienten las diferentes etapas del embarazo, brindando estrategias dentro de los hogares.

Seguidamente, se encuentran las **reacciones frente al embarazo**, categoría inductiva que mantiene una relación directa con las actitudes parentales, frente a ello, las reacciones se relacionaron con situaciones de enojo, decepción e indiferencia, una de las adolescentes manifestó P5, “*Se enojaron mucho, lloraron, se sintieron decepcionados de mi*”. Estos resultados no fueron ajenos a los encontrados en la investigación de Cruz y Vásquez (2019), quienes especifican que las principales reacciones de los padres, frente al embarazo son la indiferencia, la inadecuada comunicación y desilusión frente al embarazo de sus hijas (Cruz y Vásquez, 2019). Aunado a ello, Barcello (2016) asegura que la sociedad, la cultura y las actitudes en cada caso de embarazo adolescente van a ser determinantes en las dificultades y experiencias que cada joven tenga que atravesar y en el modo de hacerlo (p. 4).

Por lo tanto, las reacciones son situaciones que se experimentan en el momento de la noticia, siendo en su mayoría negativas, debido a diferentes condiciones donde predominan, la edad de la madre, su educación y las nuevas responsabilidades adquiridas, es así como los padres pueden experimentar reacciones de desesperación y decepción mediados por la ira y la tristeza, siendo

naturales por el impacto de la noticia y la gravedad de la situación. No obstante, las actitudes que tomen los padres frente a cada caso presentado juegan un papel determinante en la manera en cómo la adolescente enfrente la situación, pues por su condición social y cognitiva necesita estar rodeada de un ambiente de apoyo y tranquilidad.

Posterior a ello, fue posible identificar que las adolescentes entrevistadas presentaron **cambios físicos y psicológicos**, comprendiendo los cambios físicos como aquellas situaciones evidentes en la madre que se reflejan y provocan la aparición de síntomas específicos durante la etapa de gestación, por ejemplo, aumento de peso, aumento del tamaño de las mamas, hiperpigmentación de la piel en algunas zonas, entre otros (Carrillo, García y Soto, 2021). Los cambios psicológicos van ligados a la parte mental de la madre y estarán condicionados por su historia de vida, su edad, por la relación con el progenitor de su hijo, por la situación familiar que atravesase, entre otros condicionantes.

Es así que, los resultados de esta investigación arrojaron que, P5, *“Si, cambié física y mentalmente, lo que más duro me dio fue no poder llevar mi vida como antes”*. Estos enunciados conllevaron a identificar en las adolescentes inestabilidad y cambios constantes durante su proceso, situaciones que pueden ser contrastadas con el estudio de Barceló (2016), quien determina que, el embarazo en adolescentes puede desarrollar trastornos sociales derivados de la inestabilidad emocional de las mujeres, así como sentimiento de culpa y frustración que al no saber sobrellevar pueden desencadenar escenarios de depresión y estrés (Barceló, 2016).

Por lo tanto, desde la postura de las investigadoras se argumenta que, durante el proceso de gestación se producen cambios que involucran diferentes ámbitos del individuo, especificando la esfera física y psicológica; en cuanto a los cambios físicos la mayoría se relacionaron con el desarrollo del proceso biológico como el aumento de peso, la aparición de alteraciones en la piel, afectaciones hormonales, de igual manera se pueden evidenciar cambios en las condiciones de salud de la menor. Por su parte, los cambios psicológicos se relacionaron con el estado mental de la adolescente, experimentando impacto emocional, aislamiento y aumento en tareas y responsabilidades, tal como lo expresó una adolescente P6, *“Al quedar embarazada experimenté cambios muy fuertes tanto como en mi salud mental, en mis cambios físicos, algunos compañeros*

me dejaron de hablar”.

Para finalizar con el análisis de la subcategoría de relaciones interpersonales, se encuentra la categoría inductiva de **expresiones de afecto**, categoría conceptualizada como elementos situacionales, mediados por caricias, gestos, afirmaciones, actos amables que fortalecen los vínculos (Gonzales y Medina, 2021). Para el caso de esta investigación, fueron estudiadas las expresiones de afecto de la adolescente y el padre de su hijo, encontrando diferentes relatos, pues una de las adolescentes señaló P5, *“Durante el embarazo no tuvimos ninguna relación, el no aceptaba aun las cosas y me dejó sola”*, otras dijeron que la relación con el padre de su hijo ha sido buena durante el embarazo y actualmente, señalando P1, *“Durante el embarazo él estuvo pendiente de todo y ahora también lo hace”*. Este panorama, permite mencionar la postura de Ibarra (2003), quien señala que:

En la mayoría de los casos, se ven cambios positivos en la pareja de acercamiento y fortalecimiento del vínculo, mientras que en otras se manifiestan incomprensiones por parte del hombre como la poca colaboración, exigencias de mayor atención personal y agresividad en la comunicación, lo que dificulta el proceso de gestación en la adolescente. (p.45)

En efecto, las expresiones de afecto por parte de la pareja resultan ser un mecanismo de protección para la adolescente que directamente mejora las condiciones de salud física y mental en las menores, pues sentir apoyo y afecto por parte del padre del bebé provoca tranquilidad y por ende hace más placentero el proceso de gestación. Por el contrario, la presencia de relaciones inestables e inadecuadas generan conflictos que perjudican el proceso de gestación y por ende las condiciones del bebe, encontrando que:

Las madres adolescentes tienen dificultades en la regulación de sus estados emocionales, esto relacionado con el abandono o ausencia por parte del padre del bebé, lo cual se evidencia en altas tasas de depresión y de cambios afectivos. Dichos estados hacen que estas madres sean menos sensitivas con sus niños, estén menos disponibles emocionalmente y promuevan el establecimiento de vínculos afectivos inadecuados con sus hijos, en particular durante la niñez y los años preescolares. (Carrillo et al., 2004, p. 417)

Desde la perspectiva de las investigadoras, las relaciones interpersonales juegan un papel importante durante y después del proceso de gestación, pues las madres necesitan rodearse de un entorno con un clima relacional adecuado que les permita hacer frente a su situación actual. Es así como, las relaciones interpersonales fueron interpretadas como una subcategoría que develó las reacciones y actitudes que tuvieron los padres frente a la noticia del embarazo, caracterizándose por la presencia de situaciones negativas, mediadas por el enojo, la ira y la desilusión. De la misma manera, jugó un rol importante la salud mental, pues en la mayoría de las adolescentes fue un factor que estuvo relacionado con el apoyo familiar y de pareja, lo que contribuyó a mantener su estabilidad emocional.

De acuerdo con lo anterior, es posible establecer que las relaciones interpersonales no fueron una categoría de estudio presente en el marco de antecedentes, no obstante, en algunas investigaciones internacionales, se encontraron resultados similares en cuanto a los cambios emocionales presentados en las adolescentes por su estado de embarazo y el estudio de las reacciones por parte de los padres las cuales también se caracterizaron por ser negativas.

Seguidamente, se encuentra la subcategoría de **educación**, entendida como “un proceso de estimulación en la vida de los individuos que comprende las interacciones que contribuyen al crecimiento personal, siendo importante la formación del carácter y el encaminamiento del proyecto de vida del ser humano” (Bolaños, et al, 2022, p. 115). Por su parte, López y Freire (2008), sostienen una postura diferente, argumentando que “la educación es la práctica, la reflexión y la acción sobre el mundo, llevando a la transformación de la realidad, por ende, manifiestan que la educación es la guía de todos los valores y principios humanos” (p. 40). Estas conceptualizaciones permiten inferir que la educación tiene una relación intrínseca con la formación humana de los individuos, donde se ve la necesidad de reflexionar sobre acciones ejercidas en la sociedad que generan un nivel de conocimiento basado en la experiencia humana y que sirve como método para enfrentar la cotidianidad.

Profundizando en el tema de investigación, es menester abordar la educación sexual, contemplándola como “un derecho integral de las adolescentes, siendo un tema vital mediante el cual se adquieren y transforman, los conocimientos, las actitudes y los valores frente a la

sexualidad” (Coronado, 2017, p. 25). En este sentido, la educación sexual adquiere importancia por el hecho de que suministra herramientas para el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, produciendo un gran impacto en la reducción de casos de embarazos a temprana edad, además de generar concientización en la sociedad y coadyuvar en la realización de proyectos de vida de los adolescentes.

No obstante, es importante especificar que el tema de sexualidad debe ser abordado de manera integral, siendo necesario la formación en temas de autocuidado, enfermedades de transmisión sexual, sexualidad responsable, entre otros, sin dejar de lado la formación parental, debido a que los padres se constituyen como el primer grupo de socialización, por tanto, deben convertirse en una fuente primaria de información.

Dentro de la subcategoría de educación emergieron categorías inductivas como responsabilidad maternofilial, estrategias institucionales para la sexualidad, formación parental sobre la sexualidad y alianzas intersectoriales, las cuales sostienen una relación directa con la educación de las adolescentes y sus familias sobre el tema de sexualidad y el rol que desempeñan como madres. En este sentido, la **responsabilidad maternofilial**, está relacionada con la transición a la maternidad, que involucra una serie de cambios en los individuos, relacionados con una preparación psicológica para ser madre, una redefinición de las relaciones consigo mismo y con la pareja y una negociación de responsabilidades relacionadas con el cuidado del bebé (Carrillo et al., 2004). Según los hallazgos reflejados, las adolescentes presentaron dificultades para continuar con sus estudios después del embarazo, derivadas del cuidado del bebé y su situación económica, señalando P4, *“Hay muchas dificultades ya que los bebés requieren mucho tiempo y dedicación, mejor dicho, no hay tiempo para salir ni ir a estudiar porque ya es muy complicado”*. De igual manera, otra adolescente mencionó P6, *“Para poder continuar con mis estudios la verdad sí se me dificulta porque mis padres económicamente no pueden solventar una bebé y a mi persona”*.

Lo anterior, es sustentado por Vélez y Figueredo (2015) quienes determinan que la maternidad precoz provoca un cambio dentro del estilo de vida de la persona, pues la maternidad va de la mano de exigencias y obligaciones inesperadas, que pueden provocar situaciones de rechazo social e impacto negativo en la salud mental de la adolescente, pues siente frustración por su proyecto de

vida, reduciendo las posibilidades de recibir una educación completa que garantice una sostenibilidad económica en un futuro (Vélez y Figueredo, 2015). Por su parte, Carrillo, et al. (2004), complementa que:

Muchas madres adolescentes no están preparadas para afrontar los cambios que produce el embarazo, pues el paso abrupto a la fase de la maternidad les genera diversos conflictos que interfieren con sus habilidades y dificultan la posibilidad de proveer un ambiente socioemocional adecuado a sus hijos. (p. 416)

En este sentido, es posible inferir que la Responsabilidad maternofilial está orientada al desarrollo de acciones por parte de la madre adolescente hacia su hijo, contribuyendo a un proceso de crecimiento integral para el bebé. Sin embargo, esta responsabilidad también conlleva efectos adversos para la adolescente, al dejar de desarrollar acciones normales dentro de su cotidianidad que son fundamentales en su vida, por lo tanto, muchas mujeres dejan de lado su proceso educativo, lo que, a su vez, obstaculiza la consecución de sus metas y aspiraciones futuras. Además de esto, surge la preocupación por la aparición de problemas de salud mental en las madres adolescentes, ya que se ven forzadas a asumir responsabilidades que no coinciden con su nivel de desarrollo cognitivo y emocional.

Igualmente, se identificó como categoría emergente las **estrategias institucionales para la sexualidad**, conceptualizada según Gonzales, et al. (2015) como estrategias que promueven actitudes y comportamientos más saludables en los adolescentes, buscando “entregar a niños, niñas y personas jóvenes, el conocimiento, las competencias y los valores que les permitan asumir responsabilidad sobre su vida sexual y social” (párr. 3). Es así que, dentro de las instituciones educativas del municipio de La Unión, se identificó la ejecución de un proyecto de educación sexual denominado “educación para la sexualidad”, donde se capacita en métodos anticonceptivos y sexualidad segura en articulación con la E.S.E del municipio de la Unión, frente a ello, uno de los docentes entrevistado señaló P3, “*El proyecto “educación para la sexualidad”, se genera con apoyo de instituciones externas que llegan a hacer capacitaciones y promoción de la salud”*.”

Por su parte, algunas estudiantes manifestaron que los proyectos de educación sexual son

liderados por la E.S.E y se basan en el desarrollo de encuentros pedagógicos y lúdicos sobre sexualidad. Lo anterior, puede ser contrastado con los argumentos de Venegas y Valles (2019), quienes refieren que “la educación sexual entregada en los colegios es deficiente pues no se cuenta con profesionales idóneos en el tema de sexualidad y solo se idean estrategias en cuanto al reconocimiento de métodos anticonceptivos, restándole importancia a todo lo que contiene el tema de educación sexual (Venegas y Valles, 2019).

Este panorama permite deducir que, el tema de sexualidad no solo aborda temas específicos de planificación familiar, sino que incluye una serie de elementos que van desde el cuidado personal hasta el reconocimiento de la orientación sexual e identidad de género de los adolescentes, por ello, es indispensable que todas las instituciones educativas tengan dentro de sus proyectos institucionales, el abordaje de diferentes estrategias integrales relacionadas con la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y aquellos programas que propenden por el cuidado del joven y coadyuvan a la prevención de embarazos en adolescentes, así como otras problemáticas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, el acoso escolar, el suicidio, entre otras que pueden afectar su proceso de desarrollo, a través del reconocimiento y puesta en marcha de habilidades sociales que aportan al abordaje integral de la sexualidad.

Aunado a ello, se encontró que la **formación parental sobre la sexualidad** estuvo basada únicamente en la explicación de los métodos de planificación familiar, es así como, uno de los padres de familia P2 refirió, “*Nosotros empezamos a hablarle de métodos de planificación familiar*”. Por tanto, se ve la necesidad de que los padres reciban información de educación sexual integral y la compartan con sus hijos, contribuyendo al cuidado de su sexualidad. Frente a esto, Alvarado (2015) sustenta que:

La familia es un núcleo que tiene como principal objetivo proteger a sus miembros, por tanto, los padres deben regular el comportamiento sexual de sus hijos mediante pautas establecidas, debido a que estos por la etapa en la que se encuentran, tienen la necesidad de recibir información y orientación sobre educación sexual, responsabilizando a la familia como principal mediador de la educación de los hijos. (p. 128)

Por otro lado, Sevilla y Orcasita (2014) en su investigación encontraron que tanto padres como hijos consideran insuficiente la comunicación familiar, debido al tipo de crianza recibida por los padres durante su infancia y adolescencia, porque no tuvieron a alguien que les informara, hablara o educara sobre la sexualidad. En efecto, el tema de sexualidad no se podía tocar dentro de la dinámica familiar, lo que generó un distanciamiento o evasión del diálogo. (Sevilla y Orcasita, 2014).

Es por esto que, la formación parental sobre la sexualidad desde las primeras etapas de crecimiento de los hijos es de vital importancia, pues garantiza el desarrollo de comportamientos adecuados y responsables en la etapa de la adolescencia, es así que, todos los padres de familia se ven en la responsabilidad de educar a sus hijos y guiarlos sobre el cuidado de su cuerpo y la toma de decisiones, abordando la educación sexual como un tema necesario para su desarrollo integral, que contribuye al establecimiento de vínculos afectivos y armoniosos dentro del subsistema parentofilial.

Para finalizar el análisis e interpretación de esta subcategoría, se encuentran las **alianzas intersectoriales**, entendidas como el conjunto de relaciones entre entidades para el abordaje de una problemática en específico, es así que, Gray y Stites (2013) definen las alianzas intersectoriales como "iniciativas donde entidades de interés público, el sector privado y/o organizaciones de la sociedad civil, entran en una alianza para alcanzar un proyecto común" (p. 17). En este sentido, las instituciones educativas que participaron en la investigación desarrollaron alianzas con el sector salud y otros sectores como el ICBF, para la prevención de embarazos en adolescentes, para el caso, uno de los docentes refirió P3, *"En el colegio se maneja con el proyecto de educación sexual, que es manejado por un grupo de docentes, que se busca apoyo con personal idóneo en el tema, como la ESE y el Bienestar Familiar"*. Frente a lo anterior, Castrejón y Julcamoro (2018), señalan que la generación de alianzas estratégicas es beneficioso para todas las instituciones debido a que se generan procesos de vinculación, intercambio, apoyo y cooperación interinstitucional, coadyuvando en la disminución de diferentes problemáticas sociales. Además, especifican que la participación efectiva de diferentes sectores, sobre todo gubernamentales, contribuyó a la prevención del embarazo adolescente (Castrejón y Julcamoro, 2018).

Lo anterior permite inferir que, las alianzas intersectoriales de las instituciones educativas son un proceso fundamental para la prevención de embarazos en adolescentes, por ello, se debe incentivar al desarrollo de más alianzas con otros sectores encargados de velar por el cumplimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes, que permitan la creación de estrategias de prevención, así como para el abordaje integral de las madres que se encuentran escolarizadas, realizando estudio y seguimiento de casos para evitar deserción escolar, sin dejar de lado, la puesta en marcha de estrategias para el cuidado de la salud física y psicológica de las madres adolescentes.

Respecto con los anteriores resultados, es necesario mencionar que, mantienen similitud con algunos referentes de las investigaciones priorizadas en el marco de antecedentes, resaltando aquellas que estudiaron la falta de ingresos económicos y de información en temas de educación sexual, siendo preciso mencionar la investigación de Mejía, et al., (2015), denominada “Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México” (p. 1), la cual revelo que los factores sociales relacionados con la educación y la economía de la familia inciden en la aparición de embarazos en adolescentes. Igualmente, en las investigaciones de nivel nacional se especifica la importancia de priorizar los temas de educación sexual, estableciendo la falta de información, orientación y acompañamiento sobre temas de sexualidad, como un factor de riesgo que genera nuevos casos de embarazos en adolescentes, posturas que mantienen similitud con los encontrados dentro de la subcategoría de educación (Mejía, et al., 2015).

En este orden de ideas, la subcategoría de educación permitió deducir, que las adolescentes desarrollaron un nuevo estilo de vida por la responsabilidad y crianza de su hijo, lo que dificultó su proceso académico. Por otra parte, dentro de las instituciones educativas fue posible la identificación de estrategias institucionales para la sexualidad, las cuales se han desarrollado a través de alianzas intersectoriales del colegio y otros sectores que han contribuido a que la comunidad estudiantil adquiera información sobre métodos de planificación familiar.

Avanzando en la interpretación de resultados, se encuentra la subcategoría **salud**, entendida como un factor social determinante en los embarazos en adolescentes. Alcántara (2008), refiere que la salud depende “del desarrollo de interacciones entre factores sociales, políticos, económicos, culturales y científicos, los cuales desatan procesos en la biología del cuerpo y dependen de otras

variables como el medio ambiente y las relaciones sociales” (p.24). Por su parte, Castillo y Rojas (2017) la definen como “una condición de equilibrio funcional que conduce a la integración dinámica del individuo en su ambiente natural y social” (p. 123). En este sentido, la salud puede ser conceptualizada como un estado de bienestar y de equilibrio en las diferentes dimensiones que rodean al ser humano, involucrando la parte ambiental, social y personal, es por ello, que mantener una salud equilibrada permitirá garantizar una buena calidad de vida en los individuos.

Entre las categorías inductivas que emergieron de este estudio se encuentran las líneas de capacitación para la sexualidad y las fuentes de información sobre el tema. Las **líneas de capacitación para la sexualidad**, son conceptualizadas como estrategias de educación que forman a los individuos sobre educación integral en sexualidad. Según la Unesco (2018), este es un proceso basado en la enseñanza de aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad, cuyo objetivo es:

Preparar a los niños, las niñas y los y las jóvenes con conocimiento, habilidades, actitudes y valores que los empoderarán para: cuidar su salud, bienestar y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar cómo sus decisiones afectan su bienestar y el de los demás; y entender cuáles son sus derechos a lo largo de sus vidas y asegurarse de protegerlos. (p. 1)

En este orden de ideas, las líneas de capacitación para la sexualidad se derivan del sector salud con la creación de estrategias y programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud. Frente a lo anterior, Águila (2018), asegura que:

Los profesionales de la salud están en el deber de optimizar estrategias para disminuir los casos de embarazos en adolescentes, mejorando la calidad de vida de los mismos y coordinando en forma permanente con las instituciones educativas el desarrollo de temas que fortalezcan la educación sexual como el uso correcto de los métodos anticonceptivos, postergación de las relaciones sexuales, responsabilidad por parte de los padres, intervención integral por parte del personal de salud y difusión responsable de la información contenida en los medios de comunicación. (p. 9)

Por tanto, las líneas de capacitación para la sexualidad están relacionadas de manera directa con el sector salud, siendo necesario el desarrollo de más estrategias que aborden el tema de educación sexual desde un ámbito familiar, especificando los roles parentales dentro del tema, así como también la creación de proyectos que involucren las diferentes dimensiones de la sexualidad. Así mismo, las líneas de capacitación para la sexualidad deben involucrar todos los ámbitos de desarrollo del adolescente como el cuidado de su cuerpo, los derechos sexuales y reproductivos, el reconocimiento de los cambios durante la pubertad, entre otros temas que les permita tener empoderamiento de su cuerpo y conocimiento frente al tema.

Por su parte, las **fuentes de información** son entendidas como aquellas personas, organizaciones y/o entidades que suministran información sobre educación sexual integral. De acuerdo con la investigación de Barbón (2011), “los principales medios donde los jóvenes reciben información sobre sexualidad son los medios de comunicación masivos, los amigos y el personal de salud” (p. 1). Por su parte, los resultados de la presente investigación arrojaron que para los adolescentes las principales fuentes de información son los centros de salud, quienes suministran información sobre el uso de métodos anticonceptivos como pastillas, pila, inyecciones y preservativo.

Así mismo, algunos padres de familia también han sido fuentes de información confiable, aunque con menos frecuencia, lo anterior se sustenta con el testimonio de una de las adolescentes P1, “*Si tengo conocimiento y la información me la facilito la ESE Luis Acosta aquí en mi Institución*”. Esto mantiene relación con lo argumentado por Sánchez (2015), quien manifiesta que “el 98,85% de las mujeres desean recibir información del personal de salud y también por parte de familiares cercanos o padres” (p. 15). Aunado a ello, asegura que una de las estrategias más importantes para la prevención de embarazos es el acceso sin barreras a métodos anticonceptivos modernos.

Frente a lo anterior, es posible determinar que la fuente principal para la obtención de información en temas de sexualidad y planificación están ligadas al sector salud, pues se concibe como un lugar donde se puede recibir información acertada y confiable sobre el tema; no obstante, es importante que los padres de familia reciban información pertinente sobre educación sexual para

que actúen como otra fuente de información primordial, asegurando mejores estrategias para la prevención de embarazos y otras afectaciones ligadas al tema como las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Dentro este panorama, la subcategoría de salud estuvo relacionada no solo con el estado de salud de las adolescentes durante su proceso de gestación, sino, con las líneas de capacitación y fuentes de información sobre sexualidad, identificando el sector salud como el principal responsable de la formación y educación sobre sexualidad, al brindar y tener dentro de sus lineamientos diferentes estrategias de enfermería que promueven los derechos sexuales y reproductivos, los cuales promueven el cuidado responsable y libre de la sexualidad. En este sentido, estos resultados difieren de las investigaciones encontradas en el marco de antecedentes, debido a que la mayoría de estas están involucradas hacia el estudio de las relaciones familiares, la educación sexual, la dinámica familiar, los aspectos económicos y otros factores sociales, dejando de lado el estudio del factor salud como sector trascendental para la prevención de embarazos.

En este orden de ideas, también es importante abordar la subcategoría de **procedencia**, entendida como el “lugar de origen, de donde nace o se deriva algo, constituyendo un reconocimiento a la existencia de las personas con características propias” (Real Academia de la Lengua Española, 2021, párr. 1). Adicionalmente, el lugar de procedencia juega un papel fundamental en la caracterización de las personas, puesto que, este factor ayuda en la definición e identificación de rasgos personales y comportamentales, que contribuyen en la comprensión de ciertos fenómenos sociales. Es así como, las características que determinan dicho lugar como las costumbres, creencias, cosas que son propias de su origen e intervienen en la composición del individuo, su carácter, actitudes y comportamientos naturales ayudan en la caracterización de la población a intervenir (Pinzón y Rondón, 2018).

En este sentido, la procedencia se precisa como el lugar de origen donde confluyen diferentes factores sociales, así como hábitos y estilos de vida que marcan la cotidianidad de los individuos, desarrollando características propias de su ámbito de desarrollo. Este factor social esté ligado a temas culturales que orientan el desarrollo de algunas problemáticas sociales, como es el caso de los embarazos a temprana edad, según Egas (2015), “la magnitud de mujeres embarazadas en la

etapa de adolescencia varía según la localización” (p.22), es decir que se evidencian más embarazos a nivel rural que en el urbano, además, en algunas regiones han normalizado la presencia de estos eventos por las mismas características socioculturales.

Desde este factor social se identificaron categorías inductivas como la incidencia de embarazos en la zona rural, barreras de acceso en salud y diferentes situaciones que abarcan el contexto familiar y cultural. Por tanto, se identificó que **la zona rural influye en el aumento de los embarazos** en adolescentes debido a las dificultades presentadas en cuanto a educación sexual y su localización geográfica. Lo anterior, fue puntualizado por las adolescentes así P4, *“En las personas que son del campo y todo eso sí creo que hay más dificultad porque los colegios de allá no están muy metidos en el tema”*, no obstante, otra adolescente narró P5, *“Creo que es igual porque el embarazo pues depende de uno, es decisión de uno mismo”*. Esto mantiene relación con lo señalado por la UNFPA (2023), asegurando que:

El embarazo en adolescentes es una problemática social presente en todos los lugares, sin embargo, las niñas pobres, sin educación, de minorías étnicas o de grupos marginados y de áreas remotas y rurales, tienen tres veces más riesgo de quedar embarazadas que sus pares educados y de las zonas urbanas. (p. 4)

En relación con lo anterior, el embarazo en adolescentes es una problemática que ha afectado a toda la sociedad, no obstante, diferentes estudios señalan que la población vulnerable ha sido la más afectada, evidenciando alta incidencia de embarazos a temprana edad en las zonas rurales, lo cual está relacionado con la presencia de factores socioeconómicos que agravan aún más la situación, lo anterior, fue respaldado por los resultados de la investigación de Sierra, et al. (2019) denominada *“Embarazos adolescentes y representaciones sociales”* (p.1). Es por eso que se ve la necesidad de poner en marcha políticas públicas que aborden a esta población en específico desde sus características socioculturales, siendo indispensable que todos los núcleos familiares reciban información pertinente sobre el tema, logrando que la institucionalidad acceda a lugares remotos donde se ha privado este tipo de derechos humanos.

En cuanto a la presencia de **barreras de acceso** en los servicios de salud, pueden ser

conceptualizadas como “el conjunto de estrategias técnico-administrativas que se interponen para negar, dilatar o no prestar el servicio de salud a los afiliados” (Rodríguez y Rubiano, 2013, párr. 1). Esta categoría inductiva, permitió identificar que las adolescentes del sector rural del municipio de la Unión no tienen las mismas oportunidades en salud, debido al difícil acceso vial y la distancia de la cabecera municipal con las diferentes veredas, por lo que se dificulta recibir información sobre el tema de educación sexual o en el peor de los casos recibir atención para la mujer embarazada. Lo anterior, es descrito por una de las adolescentes entrevistadas P2, “*Pienso que no porque es un poco difícil el acceso a la salud reproductiva en las zonas rurales debido a la vía y por la lejanía que hay*”. Esta situación también es mencionada por el ICBF (2021), reportando que, “la población de mujeres rurales presenta mayores dificultades para el acceso a servicios de salud durante la gestación y el nacimiento, que aquellas que habitan en zona urbana” (p. 1), determinando como principales limitaciones el bajo ingreso familiar, la ausencia de centros educativos, centros de salud y la falta de trabajo en la localidad.

En conclusión, las barreras de acceso a los servicios de salud siempre han sido el principal problema de las zonas rurales, pues no se cuenta con los recursos necesarios para el acceso a este derecho. Sin embargo, estas barreras pueden convertirse en una situación clara de vulneración que perjudica la calidad de vida de las familias, siendo necesario la garantía de ofrecer a los hogares herramientas para abordar temas en educación sexual. Además, se debe tener en cuenta que la presencia de barreras de acceso en los servicios de salud aumenta los índices de mortalidad materna y/o perinatal y agrava aún más esta problemática social, pues según la OMS (2023) los factores que inciden en la mortalidad materna se relacionan con “los fallos en los sistemas de salud, determinantes sociales y factores externos como crisis humanitarias” (p. 2).

Dentro de este panorama también es importante abordar el **contexto familiar y cultural**, el primer contexto abordado desde los vínculos familiares y las dinámicas existentes entre los integrantes del hogar y el segundo, desde el entorno que los rodea, teniendo en cuenta las características sociales y culturales que permea a este núcleo. Según Déu (2021), el contexto familiar desempeña un papel crucial en el desarrollo de habilidades para manejar conflictos, pues una relación positiva y solidaria entre padres y adolescentes fomenta el desarrollo de la autonomía de éstos y les posibilita expresar su propio punto de vista durante los conflictos. (Déu, 2021). Por

su parte, el contexto cultural está rodeado de creencias y formas de vida que caracterizan a un grupo social y que lo diferencian del resto.

De acuerdo con los resultados de esta investigación, existe un contexto familiar y cultural que permea la problemática de embarazos a temprana edad, pues según Venegas y Valles (2019), “en el contexto rural donde se desenvuelven las estudiantes, existe institucionalidad que resta importancia al tema de educación sexual, debido a la existencia de mitos y creencias que generan un desconocimiento sobre el tema” (p. 48). Lo anterior también fue encontrado en la presente investigación pues se identificó que la sexualidad es abordada con mayor facilidad por las familias del sector urbano por razones culturales, costumbres y modernización, caso contrario al sector rural donde aún se maneja cierto tipo de privación en el tema, frente a ello una de las entrevistadas señaló P4, *“Yo diría que en el sector urbano es abordado con más facilidad, pero en el sector rural yo creo que por las costumbres las familias tienen otras creencias y es un poco más difícil hablar del tema”*.

En orden de ideas, la sexualidad ya no puede ser abordada como un tema de privacidad en las familias, puesto que, los padres están en la obligación de enseñar a sus hijos temas de importancia como estos, a través de orientación profesional y con el apoyo de las instituciones educativas. Bajo esta misma línea, la subcategoría de procedencia permitió la identificación de barreras de acceso en los servicios de salud, sobre todo en las zonas rurales, lo que ha dificultado la adquisición de conocimientos sobre educación sexual. Además, la incidencia de embarazos a temprana edad en las zonas rurales tiene relación directa con la influencia del contexto familiar y cultural que rodea a las familias.

Por ello, se hace importante que las diferentes entidades territoriales desarrollen proyectos sociales que tengan como eje de intervención la educación sexual dentro de las familias rurales, pues según varios autores la probabilidad de que exista un embarazo aumenta, si la adolescente reside en zonas rurales, información que mantiene similitud con la mayoría de investigaciones del marco de antecedentes que tuvieron dentro de sus objetivos de estudio los factores sociales frente al embarazo en adolescentes.

Por último, es necesario abordar la subcategoría de **redes sociales**, entendidas como lugares de internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información con terceras personas, convirtiéndose en viaductos de comunicación entre personas conocidas y desconocidas (Hutt, 2012). Por su parte, Zapha y Ochoa (2021) señalan que “las redes sociales facilitan la interacción con otros, compartiendo y debatiendo información sobre diferentes situaciones” (p. 1), no obstante, la información que se maneja puede ser perjudicial desde el punto de vista sexual, puesto que, hay un consumo excesivo de información sin restricciones. De la misma manera, Escobar (2015) advierte que, “la presencia de una red social activa y accesible actúa como estimuladora y facilitadora de una vida sexual temprana en adolescentes” (p.15). Es así como, se ve la necesidad de sensibilizar a la sociedad sobre el uso de los medios de comunicación, las redes sociales, la calidad de su contenido y el buen manejo que se le deba dar, con el fin de hacer un uso apropiado, puesto que algunas acciones irresponsables pueden provocar efectos negativos en la formación de los adolescentes.

Esta subcategoría llevó a la identificación de categorías inductivas como efectos de las redes sociales sobre la sexualidad, sexualidad temprana, inadecuado uso de la tecnología, riesgos derivados de su uso e influencia del internet sobre la educación sexual. Es así como, **los efectos de las redes sociales sobre la sexualidad** estuvieron relacionados con convertirse en un incentivo para llevar una vida sexual más abierta por la presencia de altos contenidos que se encuentran sin restricciones, es así como algunas de las entrevistadas señalaron P7, “*Sí, hay mucho contenido sexual*”, y otra adolescente estableció P5, “*Si claro, con todo eso que se mira ahora en las redes sociales, es muy normal ver pornografía por ahí*”. Lo anterior, es sustentado por Alvarado (2015) quien manifiesta que las nuevas generaciones han crecido en una era digital, situación que los convierte en personas informadas, sin embargo, también son más vulnerables a las seducciones y falacias de los medios de comunicación, pues se utiliza el sexo como estímulo para el consumo, unido a la ausencia de conversaciones profundas en torno al tema (Alvarado,2015).

Por su parte, Soto (2013) señala que las redes sociales constituyen uno de los fenómenos de mayor impacto principalmente en la población juvenil de la sociedad, pues el constante uso de las redes sociales ha generado interrogantes en la sociedad sobre el impacto e influencia que la misma ejerce en la población juvenil. Por ello, se considera de gran utilidad el análisis del papel que

desempeñan las redes sociales en la vida de los jóvenes para poder conocer cómo las mismas influyen a esta población conllevando a un incremento en la tasa de natalidad juvenil (Soto 2013).

Desde este punto de vista, es posible inferir que los efectos de las redes sociales sobre la sexualidad están ligados a la obtención de información inadecuada para la edad de los adolescentes porque encuentran información inapropiada que los lleva a tomar sus propias decisiones e influye en el desarrollo de sus conductas, que muchas veces no están guiadas por personas responsables, en este sentido, se hace indispensable la generación de concientización sobre el buen uso de las redes sociales, tomándolas como un excelente método de comunicación, más no como una opción para recibir información adecuada sobre el tema de sexualidad.

Bajo esta misma línea, otro de los efectos del uso de las redes sociales es la **sexualidad temprana** relacionado con el **inadecuado uso de la tecnología**, pues Alvarado (2015) sostiene que “los medios de comunicación masivos ejercen influencia negativamente en el inicio sexual precoz, generando estímulos sexuales por la información que se difunde, aunado a la poca información confiable que reciben los jóvenes sobre una sexualidad responsable (p.339). Lo señalado por Alvarado (2015) mantiene relación con los resultados encontrados en esta investigación pues se identificó la falta de control que tiene los adolescentes por parte de sus padres en cuanto al contenido al que acceden por medios virtuales, reconociendo la alta influencia de estos para iniciar su vida sexual, frente a ello, una de las adolescentes narró P2, *“Pienso que, si porque cuando uno entra a Facebook, Instagram o tik tok mira cosas inadecuadas y también depende de cada adolescente saberlas manejar”*.

De ahí que, los medios de comunicación al considerarse herramientas masivas de difusión de información son difíciles de controlar y manejar su contenido, sin embargo, si se hace necesario el cuidado de los padres en el acceso de sus hijos a las redes sociales, teniendo en cuenta que un adolescente por su corta edad no tiene las habilidades para identificar que se encuentra frente a un peligro e información falsa o inadecuada. Además, es importante que dentro de las familias se creen espacios de reflexión sobre el uso de las redes sociales de manera responsable y consciente, educando a los hijos sobre los riesgos eminentes, generados dentro de estas plataformas.

En el mismo orden de ideas, es importante mencionar la **influencia del internet sobre la educación sexual**, puesto que las adolescentes entrevistadas señalaron que la información que se encuentra en internet es confiable siempre y cuando sea buscada en páginas educativas institucionales o en artículos científicos, mas no en redes sociales, determinando P5, “*A veces puede ser buena y a veces mala, hay que saber bien dónde meterse*”. Lo anterior, maneja relación con el estudio de Alvarado (2015) quien señala que las páginas de internet no solo pueden ser concebidas como “una fuente desinformativa, sino, como una herramienta que colabore en la difusión de información adecuada que permita el desarrollo de una sexualidad responsable” (p. 338), dejando de lado contenidos personales que no están acompañados de educación adecuada. Es así como, se afirma que la influencia del internet es positiva siempre y cuando se utilice de manera acertada, buscando información en páginas de contenido pedagógico, aclarando que las redes sociales son de uso personal y que pocas cuentas son las que difunden información importante.

Finalmente, se abordan los **riesgos de las redes sociales**, conceptualizándolos como hechos que colocan en riesgo la vida y dignidad de las personas, para este caso en específico, Aguilar y Fonseca (2019) sostiene que los principales riesgos de las redes sociales para las personas menores de edad “son el ciberbullying, grooming, sexting y adicción al internet, los cuales, sin una adecuada educación en seguridad cibernética, les hace más vulnerables” (párr. 1). Algunas de estas problemáticas fueron identificadas en las adolescentes, pues argumentaron que los contactos que se generan en redes sociales motivan a una sexualidad activa caracterizada por peticiones sexuales, fotos íntimas, videos, dinero fácil y relaciones amorosas con personas de otros lugares, manifestando P2, “*Claro que si porque en algunos casos hay personas que pueden llegar a ser dañinos para nosotros porque nos perturban como pidiéndonos fotos o escribiendo mensajes que no deben ser*”.

Estos hallazgos son complementados con la postura de Alvarado (2015) quien sustenta que, los adolescentes están expuestos de “manera pasiva a información sexual y a riesgos de estimulación erótica constante a través de los medios de comunicación y del entorno social, desde la publicidad de imágenes hasta la pérdida de la privacidad por la influencia de las redes sociales” (p. 115). De acuerdo con los resultados anteriores, se argumenta que las redes sociales si ejercen influencia en

la vida sexual de los adolescentes por la información que reciben de los diferentes medios, provocando efectos como la desinformación sobre educación sexual, además de que muchos de los contenidos encontrados incentivan a iniciar una vida sexual sin los cuidados necesarios para hacerlo, lo que conlleva a un posible embarazo a temprana edad.

Además, muchos de los adolescentes no tienen las herramientas necesarias para hacer un uso oportuno de los medios tecnológicos por lo que no cuentan con la madurez suficiente para tomar decisiones y guiar sus conductas de manera adecuada, siendo indispensable la participación de los padres de familia en el tema, quienes deben ejercer un control sobre su uso responsable. De la misma manera, es importante especificar que dentro del marco de antecedentes no se identificaron investigaciones internacionales, nacionales o locales que hayan estudiado sobre el uso de las redes sociales y cómo estas influyen en la presencia de embarazos a temprana edad, siendo importante el desarrollo de investigaciones bajo esta misma línea.

2.1.2 Análisis de los factores familiares que influyen en los embarazos en adolescentes

El segundo objetivo de la investigación fue reconocer los factores familiares que influyeron en los embarazos en adolescentes, determinando como categoría a los factores familiares, los cuales según Castro (2022), hacen referencia a “la presencia de elementos que provienen de la estructura social y que tienen influencia en los integrantes de la familia” (p. 40). Igualmente, la Universidad de Navarra, (2014) los define como “patrones que influyen en el desarrollo de conductas que se transmiten de generación en generación” (p. 22), además construyen particularidades que identifican a cada una de las familias y su modo de relación, creando un ambiente familiar específico.

Por otra parte, Bautista (2006) define a la familia como un conjunto de personas unidas por parentescos y lazos de afinidad que surgen a partir de la creación de un vínculo social y de consanguinidad donde existen factores que influyen en condiciones como el estado económico de la familia, formación académica de los padres, tipo de ocupación laboral de éstos, entre otros (Bautista, 2006).

Teniendo en cuenta lo anterior, los factores familiares pueden ser entendidos como aquellos

elementos que rodean a la familia y que influyen en cada una de las conductas que desarrollan los integrantes dentro del hogar y en su entorno, es así como estos elementos benefician o perjudican el clima familiar, además de provocar la aparición de posibles crisis y o conflictos. De la misma manera, la familia es la principal encargada de la formación de un adolescente desde su infancia, pues es donde se imparte valores, principios, costumbres y creencias, que son establecidos desde el hogar y que en algunos casos se las ha transmitido de generación en generación, es así como, el papel de la familia es el de ser orientadora capaz de informar, enseñar y acompañar durante las diferentes etapas del ciclo vital.

De acuerdo con los resultados obtenidos, los factores familiares estuvieron relacionados con la estructura familiar, la dinámica interna de la familia y su economía. En este sentido, la subcategoría de **estructura familiar** se relacionó con la forma de vida y el número de integrantes que componen una familia. Es así como, Cibanal (2022) explica que “la estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales y de interacciones entre los miembros de una familia” (p. 45). Por su parte, la CEUPE (2023), expone un concepto más amplio argumentando que la estructura se relaciona con el tamaño y la composición de la familia, determinada por la naturaleza de las condiciones sociales e históricas que la rodean, donde juega un papel importante la forma en cómo se organizan los elementos básicos que la conforman, así como la distribución de roles dentro de los diferentes subsistemas (CEUPE, 2023).

De acuerdo con lo anterior, la estructura familiar hace referencia a como está compuesta la familia, destacando aspectos como tipología, forma de vida, roles de los integrantes y rol de la familia dentro de la sociedad. Igualmente, la estructura de la familia esta permeada por las relaciones que se conforman dentro de la misma, la presencia de vínculos y subsistemas presentes dentro del hogar; todo lo anterior asegura su funcionamiento y ayuda en la identificación clara de su estructura. De la misma manera, Chacón, et al. (2015) afirma que, la integridad y conformación de una familia, puede ser causa directa de que ocurra un embarazo adolescente, pues los aspectos éticos, morales y educacionales que se manejan en la familia son protectores con respecto a embarazos no deseados y embarazos a temprana edad (Chacón, et al., 2015).

En este orden de ideas, la estructura familiar estuvo relacionada con categorías inductivas como

tipología de familia, padres en etapa de adultez, trabajos informales y el nivel de escolaridad de los padres. La **tipología familiar**, según Vargas, et al. (2015) es la “estructura externa, que está determinada por los sujetos que conforman la familia en función de sus lazos de filiación, parentesco, afinidad o afecto” (párr. 6). Dentro de la presente investigación se identificaron familias nucleares y monoparentales con jefatura femenina, evidenciando algunos conflictos que han dificultado el desarrollo de sus relaciones interpersonales, es así que, una de las adolescentes señaló P1, “*Mi familia está conformada por mí papá, mi mamá y mi hermana*”. En cuanto a las familias monoparentales, una de las adolescentes refirió P3, “*Mi familia está compuesta por mí mamá, mi hermana, y mi persona*”. De acuerdo con lo narrado por las adolescentes se identificó que la estructura es cambiante dependiendo de su conformación familiar, lo que pudo influir en la aparición de los casos de embarazo a temprana edad. Esta postura es sustentada por Venegas y Valles (2019), quienes establecen que el tipo de familia se presenta como un factor importante dentro de la problemática de embarazos a temprana edad, debido a que, el buen funcionamiento de un núcleo familiar establece pautas adecuadas de crianza, para que los miembros vivencien correctamente cada una de las etapas de su desarrollo psicosocial (Venegas y Valles, 2019).

De acuerdo con los resultados y desde la postura de los autores, es posible inferir que la tipología familiar esta permeada por la ausencia de alguna figura parental dentro de la familia, desatando conflictos y/o crisis en los diferentes subsistemas, pues se considera que una familia de tipo nuclear puede contar con más habilidades a la hora de afrontar problemas dentro de la familia, no obstante, un hogar que cuenta con una sola figura parental puede verse rodeado por conductas de rebeldía y desobediencia a causa de la ausencia de la figura, sin dejar de lado el paso por la etapa de la adolescencia. Por otra parte, se afirma que cualquier tipo de familia está en la capacidad de brindar una crianza positiva a sus integrantes, siendo más importante las habilidades y estrategias que tengan como familia para la resolución de conflictos y para afrontar situaciones que pongan en riesgo el bienestar integral de los adolescentes.

Seguidamente, se encuentran otras categorías inductivas como la de **padres de familia en etapa de adultez** especificando la edad de los padres, la cual sobrepasa los 38 años hasta los 59, y de acuerdo con el ciclo de vida se encontrarían en la etapa de adultez, donde la autora Duskin, et al. (2009) menciona que, “la adultez suele ser comprendida como el lapso entre los 20 y 65 años de

edad” (p. 500). De igual manera Ministerio de Salud y Protección Social (2022), expresa un postulado similar, al describir que, la etapa de adultez corresponde a” los rangos de edad entre los 27 a los 59 años” (p. 1). Otra de las categorías arrojadas fue la de **trabajos informales** que hizo referencia a la ocupación de los padres, siendo en su mayoría labores de campo que aportan al sustento del hogar, lo anterior fue señalado por una de las adolescentes así P1, *“Mi papá tiene 43 años, trabaja en la agricultura y mi mamá 38, trabaja independiente”*.

Lo anterior, puede ser contrastado con la investigación de Jove (2013), quien menciona que “los aspectos socioeconómicos en lo que respecta a los embarazos y la maternidad en adolescentes están vinculados con las ocupaciones de los progenitores, que tienden hacer trabajos más informales que formales” (p.153). Además, se evidencia que los ingresos resultan insuficientes en actividades como la agricultura y el comercio, de acuerdo con lo anterior, se ha comprobado que existe una fuerte correlación inversa en el índice de embarazos en adolescentes con la ocupación de los padres.

Estas características permiten definir la estructura familiar, además de la identificación de aspectos sociales que las convierten en núcleos vulnerables. Estos resultados también mantienen relación con la investigación de Vizcaino y Cusme (2021) quienes determinan que los factores que inciden en el embarazo adolescente, corresponden al funcionamiento familiar en el que se desenvuelven los miembros, destacando a las familias pertenecientes a roles desorganizados, parejas inestables, mujeres solteras cabezas de familia, familias de bajos ingresos, que no proporcionan a las adolescentes estrategias específicas para responder y adecuarse a las exigencias y expectativas del medio que las rodea (Vizcaino y Cusme, 2021).

De acuerdo con lo anterior, es posible afirmar que cada una de las familias posee características específicas que las diferencian de las demás, sin embargo, es importante que cada núcleo tenga un buen funcionamiento, brindándole a sus integrantes un clima relacional adecuado, un rol específico dentro de la familia, normas y límites que aseguren la convivencia, entre otros aspectos, que garanticen una crianza positiva. En este sentido, crecer bajo condiciones adecuadas, mejora el proceso de toma de decisiones en etapas como la adolescencia, contando con las habilidades necesarias para afrontar los retos de este periodo del ciclo vital.

Para finalizar con el análisis de la estructura familiar, es viable mencionar que el **nivel de escolaridad de los padres** varía dependiendo de la familia, pero la mayoría se caracteriza por tener un nivel de básica primaria completa siendo este un hito importante para el análisis de los factores familiares que inciden en el embarazo a temprana edad, pues según Ayala y García (2021) dentro de los factores que influyen en el embarazo en adolescentes están “la baja escolaridad de los padres, inestabilidad familiar, nivel socioeconómico bajo, primaria incompleta en la adolescente y antecedente de ser hija de madre adolescente” (p. 112); esta postura es compartida por otros autores como Venegas y Valles (2019) quienes reiteran que “la baja escolaridad de los padres y la pertenencia a un hogar monoparental, influyen en la aparición de esta problemática social” (p. 4).

De acuerdo con la postura de las investigadoras, el nivel educativo de los padres emerge como un factor que influye en la incidencia de embarazos en la adolescencia; donde se evidencia que el bajo nivel educativo enfrenta desafíos tales como, una falta de información y educación sexual en los hogares, lo que dificulta la capacidad para proporcionar orientación adecuada a sus hijos. En este sentido, si los padres no cuentan con la información necesaria para instruir a sus hijos, se recae en el error de que los hijos no cuenten con herramientas para tomar decisiones acertadas e información que les permita hacer frente a las diferentes problemáticas, convirtiéndose esto en un problema transgeneracional.

En este orden de ideas, la estructura de las familias abordadas se caracterizó por la identificación de una tipología familiar nuclear y monoparental con jefatura femenina, enfatizando características del subsistema parental tales como su etapa dentro del ciclo vital y su ocupación laboral destacándose esta por la presencia de trabajos informales. Por otra parte, el nivel de escolaridad de los padres es bajo, lo que permite inferir que los núcleos familiares cuentan con diferentes factores de riesgo que pueden incidir en la aparición de embarazos en adolescentes. Estos resultados mantienen similitud con la mayoría de las investigaciones encontradas a nivel internacional pues su eje de estudio se basó en la familia, haciendo énfasis en la importancia del apoyo familiar en las diferentes etapas del ciclo de vida de las y los adolescentes.

Aunado a ello, es importante especificar que la familia juega un rol fundamental en la prevención de embarazos en adolescentes, pues se considera uno de los pilares fundamentales de

apoyo y orientación desde las primeras etapas del ciclo vital, por tanto, se ve la necesidad de involucrar a la familia dentro de los proyectos, planes y políticas que se estén implementando para la disminución de esta problemática social.

Dando continuidad al análisis e interpretación de los factores familiares se encuentra la subcategoría de **dinámica familiar**, la cual comprende aspectos psicológicos, biológicos y sociales presentes en las relaciones interpersonales de los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de elementos como la comunicación, afectividad, autoridad, normas y límites, así como la crianza de los miembros (Agudelo, 2005). Asimismo, Viveros y Vergara (2014) sostiene una postura similar a la anterior, definiéndola como:

Movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre. (p. 6)

Igualmente, Gallego y López (2019) sostienen que “la dinámica interna desarrolla en los miembros competencias para actuar en la sociedad como valores, principios y normas” (p. 15). En conclusión, la dinámica interna puede ser definida como el conjunto de elementos que conforman, estructuran y le dan funcionamiento a la familia, guiando el desarrollo de acciones y comportamiento de cada uno de sus integrantes dentro del hogar y en la sociedad. Además, se puede concebir a la familia como un elemento dinámico que está en constante cambio, que evoluciona de acuerdo con el contexto y que es sensible a crisis, conflictos y otros hechos que le permiten su funcionamiento.

La dinámica familiar de los sujetos de estudio permitió identificar categorías inductivas como pautas de crianza, inadecuada comunicación y relaciones familiares; de esta manera, **las pautas de crianza** se definen como:

Herramienta que determina las directrices y normas, en su mayoría, son establecidos por los padres o cuidadores para dirigir la educación de sus hijos, asimismo están diseñadas para

promover el crecimiento y desarrollo de los adolescentes en áreas personales, familiares, sociales y emocionales. A través de estas directrices, se transmiten formas de pensamiento, valores, comportamientos y tradiciones que tienen un impacto significativo en la formación de la personalidad de los jóvenes y que ejercen una influencia duradera a lo largo de sus vidas. (Suarez, 2018, p. 26)

Para efectos de esta investigación, las pautas de crianza estuvieron relacionadas con la presencia de valores y normas dentro de las familias, concebidas como un mecanismo protector para la etapa de la adolescencia, frente a esto, una de las adolescentes señaló P5, *“si porque a una persona bien criada, educada, sabiendo lo bueno y lo malo se libra de muchos problemas.* Estos resultados son sustentados por Dujarric y Molina (2019) señalando que la familia aparece como “un espacio de transmisión de valores que guía las conductas de sus miembros y ejerce una influencia fuerte en la vida de los adolescentes” (p, 18). Aunado a ello, refieren que cualquier evento ocurrido en la vida de los adolescentes y específicamente las decisiones tomadas en relación con la salud sexual y reproductiva están influenciadas por la historia familiar y a su vez, tienen un efecto sobre el funcionamiento de esta.

Bajo esta línea, las pautas de crianza se orientaron en la formación de los hijos a través de valores, normas y principios que se convierten en factores protectores para su proceso de crecimiento. Por tanto, se debe especificar la importancia de inculcar principios basados en el respeto, la obediencia, la responsabilidad y el amor dentro de la familia, siendo estos, cualidades que les permite a los adolescentes guiar buenas conductas dentro de la sociedad, es por ello, que los padres tienen la responsabilidad de orientar a sus hijos a través de las diferentes etapas de la vida con pautas de crianza positivas que les permita afrontar los retos de la cotidianidad, tales como el establecimiento de normas y límites, manejo de emociones, buena comunicación, afectividad, apoyo y orientación, entre otras.

Por otra parte, la **inadecuada comunicación familiar**, fue conceptualizada por Escobar y Belén (2011), como una situación que afecta el comportamiento de los jóvenes, pues al no mantener una comunicación satisfactoria con los padres u otros miembros del hogar, carecen de información adecuada sobre una vida sexual y reproductiva responsable (Escobar y Belén, 2011), Es así que,

dentro de las familias abordadas se identificó esta problemática, la cual ha influido en la aparición de embarazos tempranos por la falta de confianza y responsabilidad brindada por los integrantes de la familia, frente a ello, una de las adolescentes señaló P4, *“Claro que sí, porque si nosotros no hablamos bien con nuestros padres, no nos brindan información clara para nosotros es más fácil perdernos en el tema y hacer cosas que nosotros miramos que son confusas”*.

En este sentido, Fajardo, et al. (2017), argumenta lo anterior estableciendo que, “la comunicación familiar es un factor importante para el buen funcionamiento de la familia” (p. 4), por tanto, se concibe como una de las causas que podría provocar un embarazo a temprana edad, debido a que la influencia familiar es fundamental en la determinación del comportamiento sexual de sus miembros y sobre todo de los más jóvenes, porque a través de la comunicación familiar se transmiten valores, concepciones, acciones y comportamientos sobre sexualidad.

Por consiguiente, la comunicación familiar es uno de los elementos más importantes dentro de la dinámica interna de la familia, puesto que, permite la interacción entre los miembros y la identificación de problemas dentro del hogar, además de ello, incide de manera directa en la formación de vínculos afectivos fuertes y sostenibles dentro de la familia. Por tanto, llevar una inadecuada comunicación familiar es un factor de riesgo para la aparición de embarazos a temprana edad, pues dentro de los hogares debe existir una comunicación asertiva y de confianza para que los hijos puedan compartir sus vivencias y encontrar en los padres, una fuente de información confiable que les permita aclarar sus dudas frente al tema de sexualidad.

Por último, se abordan las **relaciones familiares como un factor protector** que aumenta la confianza en los integrantes de la familia, evita la presencia de conflictos y ayuda en el proceso de toma de decisiones. Lo anterior, es fundamentado por Urgilés, et al. (2018) estableciendo que, “las relaciones familiares se determinan por creencias, prácticas y recursos de la familia” (p, 54), siendo este un factor determinante del embarazo en adolescentes, así mismo, Simón y Aznar (2015) manifiestan una postura similar al especificar que, la estructura familiar, la falta de control y afecto por parte de los padres y el no tener buenas relaciones familiares, son factores asociados a la actividad sexual precoz de los adolescentes (Simón y Aznar, 2015). Bajo este contexto, en esta investigación se identificó hechos similares, frente a ello, una de las adolescentes señaló PA, *“Si*

hay buenas relaciones familiares se evitan muchas problemáticas de los adolescentes”.

De acuerdo con el análisis de la dinámica interna de la familia, fue posible identificar que dentro de los hogares se han establecido pautas de crianza guiadas por principios y valores inculcados por parte de los padres, así como también se identificó la importancia de establecer relaciones familiares fuertes como un mecanismo de protección para la familia, evitando con ello, el desarrollo de crisis durante la etapa de la adolescencia. No obstante, dentro de las familias estudiadas se identificó inadecuados niveles de comunicación, por la falta de confianza con los padres, presentándose esto como una barrera para la obtención de información sobre educación sexual.

Por tanto, se determina la importancia que dentro de los hogares se establezca un clima relacional de confianza, a través de la creación de espacios de diálogo dentro del subsistema parento filial, lo cual contribuirá en el desarrollo psicosocial de los adolescentes y garantizará la adquisición de estrategias y habilidades para la vida tales como manejo de emociones, resolución de conflictos y toma de decisiones, convirtiendo a la familia en un factor protector para el desarrollo.

Bajo estas premisas, dentro del marco de antecedentes fue posible identificar que la familia se presenta como un garante de cuidado y orientación con los hijos haciendo énfasis en la importancia de desarrollar buenas relaciones interpersonales entre los miembros, estableciéndose esta como una red de apoyo y un factor protector para la prevención de embarazos en adolescentes. De esta manera, estas investigaciones mantienen similitud con los resultados encontrados en la presente investigación, en el sentido que, la familia ha sido concebida como un factor que orienta, apoya y brinda los elementos necesarios para la adquisición de bienestar en sus miembros, por ello, su actuación dentro del fenómeno de embarazos a temprana edad es trascendental.

Finalmente, se encuentra la subcategoría de **economía familiar**, conceptualizada como aquel factor que provee y satisface los recursos suficientes al sistema familiar, tiene como finalidad una apropiada gestión de ingresos y gastos que genera el sistema familiar, donde la distribución de dinero sea la adecuada y de esta forma se dé la satisfacción de las necesidades materiales y aspectos fundamentales de su desarrollo (OCHA, 2017). Del mismo modo, López (2019) refiere un concepto similar al anterior señalando que, la economía familiar o doméstica tiene como objetivo la adecuada

gestión de los recursos monetarios dentro del núcleo familiar y es entendida como una microeconomía que se debe distribuir adecuadamente, evitando el sobreendeudamiento y aumentando la capacidad de ahorro del individuo (López, 2019).

Respecto a lo anterior, es fundamental mencionar que la economía juega un papel importante dentro del contexto familiar, puesto que regula y controla todos los ingresos del hogar, no obstante, es responsabilidad de los miembros gestionar los recursos para tener calidad de vida. En este sentido, la economía familiar abordó categorías inductivas como restricciones económicas, consecuencias de la ausencia parental, escasas de normas y acuerdos de convivencia, impacto económico familiar y falta de recursos económicos como un factor de riesgo.

Es así como, se identificó que en los estratos más bajos presentan mayor prevalencia de embarazos en adolescentes debido a las **restricciones económicas familiares**, pues según Vega (2021) “las restricciones económicas para la adolescente se manifiestan a menudo en la incapacidad de proporcionar el apoyo necesario para su hijo, lo que puede dificultar su acceso a empleos estables y por ende acceder a métodos de planificación familiar” (p. 98). Lo anterior, fue sustentado por una de las adolescentes así P2, *“En algunos casos si, aunque si se ve que en los estratos más bajos se presenta más embarazos en adolescentes supongo que es por la poca economía para comprar o tener algún método anticonceptivo o no tienen información”*. Según Venegas y Valles (2019), la falta de ingresos económicos y la privación económica estimula a las adolescentes a optar por supuestas soluciones a su vida, pensando que una de sus alternativas es abandonar el hogar y establecer una relación con su sexo opuesto, siendo este un factor predisponente para que se dé un embarazo a temprana edad (Venegas y Valles, 2019).

De manera similar, la **falta de recursos económicos** representó un factor de riesgo para las familias, puesto que las adolescentes no contaron con recursos suficientes que garantizaran condiciones de bienestar integral durante el embarazo, lo anterior fue expresado por una de las adolescentes así P1, *“Si porque si no hay plata o somos de bajos recursos como vamos a poder ir a un hospital”* y P3, *“Si porque si no hay suficientes recursos económicos habrá problemas de escasez y necesidades”*. En este sentido, el Banco mundial (2013) refiere que, “la pobreza y la falta de oportunidades están directamente asociadas con el embarazo adolescente y la maternidad

temprana” (p. 1), pues las condiciones de pobreza y la desigualdad son presentadas como un factor de riesgo que agrava aún más esta problemática.

Como se puede evidenciar en los anteriores relatos, la falta de recursos económicos o las restricciones familiares son un factor de riesgo para las adolescentes y sus familias, puesto que, la economía familiar es una de las bases que garantiza la satisfacción de sus necesidades, además de ello, se considera que las restricciones económicas son un factor que incide en la aparición de embarazos en adolescentes por la falta de oportunidades que permea a la familia. Aunado a ello, las condiciones socioeconómicas de las familias entrevistadas presentan una relación directa con la escasa información sobre educación sexual y reproductiva que reciben las adolescentes por parte de sus padres.

También se identificó como categoría inductiva la **ausencia parental**, entendida como una situación donde los padres pasan la mayor parte del día fuera de casa debido a sus responsabilidades laborales (Gómez, 2016). Esta situación fue identificada como una de las principales causas del embarazo en las adolescentes, pues muchas de ellas pasaban tiempo a solas y sin control por parte de los padres, no obstante, esta ausencia estuvo relacionada con la jornada laboral de los padres, validando lo anterior con una de las respuestas emitidas por parte de las adolescentes, quien describe P6, *“El hecho de que los padres trabajen mucho también influye porque pues dejan la casa sola ... pero generalmente que ellos trabajen demasiado influye para que los embarazos se puedan dar”*.

Estos resultados presentan una similitud a lo propuesto por Ayala y García (2021), quienes establecen que “uno de los factores que ha incidido en el aumento de adolescentes con vida sexual activa se relaciona con el exceso de tiempo libre a causa del trabajo de ambos padres” (p. 88), situación que agrava dicha problemática social al ser un factor directo en la aparición de embarazos a temprana edad. Así mismo, Gómez (2016), expresa un postulado similar, al referir que, “cuando los padres son ausentes, los adolescentes buscan otras fuentes de comunicación y apoyo” (p.1), situación que puede dar lugar a una disminución en el tiempo de interacción entre los padres y los adolescentes, lo que a su vez lleva a una mayor dependencia de las amistades y, en ocasiones, a buscar orientación y apoyo de personas que no forman parte de la familia.

Aunado a lo anterior, dentro de los hogares también se identificó **escasez de normas y acuerdos de convivencia** por la ausencia parental, es así como, una de las adolescentes refirió P4, *“Si considero eso porque en mi caso yo siempre permanecía sola y entonces prácticamente yo hacía lo que quería”*. Para el caso, estas premisas fueron respaldadas por Venegas y Valles (2019) argumentando que, en la mayoría de los casos de las estudiantes embarazadas, se evidencia situaciones de abandono emocional directo e indirecto por parte de sus padres, pues estos salen a buscar el sustento diario, dejando de lado su crianza (Venegas y Valles, 2019).

Es así como, las restricciones económicas presentes en las familias tienen una relación con la ausencia parental y la escasez de normas y acuerdos de convivencia dentro del hogar, en el sentido que, las figuras parentales deben laborar la mayor parte de su tiempo para sustentar los gastos del hogar, ocasionando que las adolescentes tengan un exceso de tiempo libre, lo que conlleva al desarrollo de conductas deliberadas y muchas veces inapropiadas para su edad.

En cuanto al **impacto económico familiar**, Buitrago (2020) menciona que:

La presencia de embarazos en adolescentes en los hogares puede provocar cambios significativos en las dinámicas familiares, principalmente se debe a las preocupaciones económicas que surgen a raíz de esta situación, estos cambios incluyen gastos adicionales y nuevas responsabilidades por parte de los miembros de la familia. En resumen, un embarazo en la adolescencia, además de ser un problema de salud, se convierte en una carga financiera adicional para las familias, lo que puede resultar en un aumento de la dificultad económica y, en última instancia, contribuir a la situación de pobreza. (p. 17)

De acuerdo con lo anterior, se determinó que el embarazo afectó el ámbito económico de la familia en el sentido que hubo aumento de gastos en la adolescente y el recién nacido, una de las adolescentes describió P5, *“Mucho porque tanto uno como él bebe tiene muchos gastos, que la ropa, la leche, la buena alimentación, los medicamentos, en fin”*. Lo anterior es sustentado por Chacón y Cortes (2014) quienes explican que dentro de las familias se producen crisis que alteran la dinámica familiar cuando se presenta un embarazo, estas crisis son de organización pues abarcan la presencia de cambios económicos desfavorables por la presencia de un nuevo miembro en la

familia con necesidades a satisfacer. (Chacón y Cortes, 2014)

Lo anterior permite concluir que si bien es cierto que la familia ya presenta restricciones económicas, también se identificó un impacto económico familiar negativo por la llegada del nuevo integrante de la familia que implica más gastos dentro del hogar, desarrollando una nueva crisis económica; por ello, se ve la necesidad de afianzar más alianzas institucionales que permitan un asesoramiento de las adolescentes en cuanto a su sexualidad, reconociéndolas como sujetos de derechos sexuales y reproductivos, sin dejar de lado la participación de los padres de familia, al ser estos los principales orientadores y educadores de los hijos.

Bajo este panorama, la economía familiar es uno de los elementos más afectados dentro de las familias estudiadas, pues se presentan varias restricciones económicas que han afectado las condiciones de vida de los integrantes del hogar, es por ello como muchos de los padres de familia cumplen con extenuantes jornadas de trabajo para solventar sus necesidades. Sin embargo, esto ha ocasionado su ausencia dentro del hogar, lo que se constituyó como un factor de riesgo que incidió de manera directa en la aparición de embarazos en las adolescentes. Así mismo, es importante hacer énfasis que dentro del marco de antecedentes no se encuentran muchas investigaciones que hayan abordado el factor económico dentro de su eje de estudio, siendo indispensable el desarrollo de más investigaciones que aborden el impacto económico de la familia frente a esta problemática social.

3 Conclusiones

Las conclusiones que se encuentran a continuación develan la articulación de las categorías, subcategorías y categorías inductivas que emergieron de este proceso investigativo, las cuales dieron respuesta a cada uno de los objetivos específicos relacionados con los factores socio familiares que incidieron en la aparición de embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años, de las instituciones educativas del municipio de la Unión – Nariño.

En este orden de ideas, el primer objetivo orientado a describir los factores sociales que incidieron en los embarazos en adolescentes, permitió argumentar que las relaciones interpersonales, estuvieron mediadas por el desarrollo de actitudes parentales a la hora de enterarse de la condición de embarazo de sus hijas, desatando momentos de rechazo, decepción y desacuerdos entre las partes. Lo anterior, estuvo mediado por reacciones de enojo y decepción dentro del núcleo familiar. En el mismo sentido, las relaciones de las adolescentes con su entorno se dificultaron por la presencia de cambios físicos y psicológicos, debido al desarrollo de momentos de inestabilidad emocional derivados de los vínculos establecidos con el padre del bebé.

En cuanto a la subcategoría concerniente a educación se identificó el desarrollo de condiciones de responsabilidad materno filial derivadas del cuidado del menor y la situación económica de las adolescentes, dificultando con ello, el desarrollo de otras responsabilidades dentro del colegio. Además, se resalta que la formación parental sobre el tema de sexualidad estuvo basada únicamente en la explicación de métodos de planificación familiar, lo que demuestra que los padres de familia no cuentan con información suficiente sobre educación sexual y todo lo que se engloba dentro del tema, no obstante, se ve la necesidad de afianzar más alianzas intersectoriales por parte de las instituciones educativas abordadas.

Por su parte, dentro de la subcategoría de salud se encontró que, las adolescentes identifican que dentro de las líneas de capacitación para la sexualidad esta la ESE del municipio, mencionándola como principal fuente de información y lugar donde se promueven estrategias y programas de prevención de la enfermedad y promoción en la salud. Seguidamente, la subcategoría de procedencia dio lugar a inferir que se presentó mayor incidencia de embarazos en las zonas rurales,

fenómeno derivado de las condiciones de pobreza, desigualdad y situación económica de las familias, aunado a ello, existen barreras de acceso a los servicios de salud por las condiciones viales y distanciamiento entre la cabecera municipal y las veredas, dificultando con ello, la obtención de información sobre el tema de educación sexual y atención durante el embarazo. Además, es importante especificar que, el sector rural está permeado por condiciones socioculturales que dificultan y privan el tema de sexualidad dentro del subsistema parentofamiliar.

Para terminar de describir la categoría de factores sociales, es indispensable determinar que las redes sociales provocaron efectos sobre la sexualidad de las adolescentes, desencadenados por el uso inadecuado de la tecnología y los riesgos derivados del uso de las mismas. Además, las redes sociales se caracterizaron por ejercer influencia en la educación sexual, en el sentido que, las adolescentes llevan una vida sexual más abierta por la presencia de contenidos inadecuados, llevándolas a tomar la decisión de empezar una vida sexual a temprana edad.

Seguidamente, el segundo objetivo orientado a reconocer los factores que influyeron en los embarazos en adolescentes, dio paso a identificar que la estructura familiar de las adolescentes abordadas es de tipo nuclear y monoparental con jefatura femenina, además de ello, los padres de familia se encuentran en una etapa de adultez dentro del ciclo vital y su nivel de escolaridad es bajo, lo que se convierte en un factor de riesgo que incide en la aparición de embarazos a temprana edad por la falta de estrategias y habilidades de los padres frente al tema de educación sexual.

Además, se resalta que, dentro de la subcategoría concerniente a dinámica interna familiar, se generaron pautas de crianza relacionadas con la presencia de valores y normas dentro del hogar, convirtiéndose en un mecanismo protector para la toma de decisiones efectivas por parte de las adolescentes. Igualmente, las relaciones familiares fueron concebidas como un factor protector que aumentó la confianza entre los integrantes, evitando con ello, la presencia de conflictos. No obstante, en otras familias se presentaron alteraciones en la comunicación, provocadas por la falta de confianza y responsabilidad dentro de los diferentes subsistemas familiares, lo que ha provocado que las adolescentes cuenten con poca información sobre el tema de sexualidad.

Finalmente, la subcategoría de economía familiar se caracterizó por presentar dificultades para

la satisfacción de necesidades básicas, derivadas de las restricciones económicas o la falta de recursos familiares, lo que se convirtió en un factor de riesgo durante el proceso de gestación, pues no hubo las condiciones necesarias que garantizaran el bienestar integral de las embarazadas. También, se evidenció un impacto económico negativo por la llegada del nuevo miembro de la familia lo que afectó aún más las condiciones socioeconómicas de los hogares. Bajo la misma línea, la economía familiar estuvo relacionada con la ausencia parental y la escasez de normas de acuerdos de convivencia, siendo esto, un factor de riesgo por la falta de control que ejercieron los padres mientras laboraban.

4 Recomendaciones

Las siguientes recomendaciones emergieron durante el proceso de investigación realizado y están orientadas a la comunidad de las instituciones educativas del Municipio de la Unión, específicamente a los sujetos de estudio y al programa de Trabajo social de la Universidad Mariana; en tal sentido se sugiere:

Teniendo en cuenta, los resultados encontrados es pertinente que los directivos de las instituciones educativas Juanambú, Normal Superior San Carlos, Palo Verde, Desarrollo Rural y Sede Sauce, aborden dentro de sus proyectos institucionales ejes de estudio sobre educación sexual, haciendo énfasis en el reconocimiento de derechos sexuales y reproductivos y desarrollo de habilidades sociales como autoconocimiento, autoestima, toma de decisiones, resolución de conflictos, entre otras, que les permita afrontar los diferentes retos de la vida cotidiana. Aunado a ello, es necesario priorizar en otros temas como la importancia de crear un proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo como un proceso de organización de vida que les permita tener presente sus aspiraciones.

En este orden de ideas, es importante que las instituciones educativas del municipio actualicen el Proyecto Educativo Institucional (PEI), reconociéndolo como una guía que especifica los principales lineamientos de las instituciones, pues según el Ministerio de educación el PEI debe dar respuesta a las necesidades de los educandos, por tanto, se ve la necesidad de que este incluya estrategias institucionales frente a los factores sociales y familiares que inciden en los embarazos en adolescentes, además de profundizar en su ejecución bajo un enfoque de derechos y diferencial, que acoja a toda la comunidad educativa.

Aunado a ello, las instituciones educativas deben afianzar contenidos de ética y valores basados en el reconocimiento de principios de vida y experiencias que les permita guiar sus conductas en la sociedad, para ello, se hace necesario la implementación de estrategias pedagógicas que permitan el reconocimiento de valores familiares, priorizando los más importantes a la hora de tomar decisiones y resolver situaciones conflictivas, tales como el respeto, la responsabilidad y la afectividad. Además, se debe priorizar en la enseñanza de habilidades para la vida como la

comunicación asertiva, la resiliencia y el manejo de emociones.

Igualmente, es importante que todas las instituciones educativas cuenten con profesionales idóneos como psicólogos, pedagogos y trabajadores sociales, que brinden orientación escolar frente a la llegada de cambios en la vida de las y los adolescentes, así como la creación de escenarios donde se vean involucrados los padres de familia y los docentes, creando con ello, un factor protector. En este sentido, el servicio de orientación escolar en las instituciones educativas es indispensable porque a través de este servicio se pueden desplegar diferentes estrategias orientadas hacia la disminución de índices de deserción escolar, seguimiento institucional a madres embarazadas, intervención sociofamiliar, entre otras que contribuyan en la generación de bienestar integral para la comunidad educativa.

De la misma manera, se sugiere que los docentes de las instituciones se capaciten en temas de sexualidad responsable y en todas las problemáticas actuales que permean a este grupo social, pues en la mayoría de los hogares aún existe un contexto sociocultural que interfiere en el tema de educación sexual integral, por lo tanto, el contexto académico se convierte en la fuente primaria de obtención de información. Aunado a ello, se hace necesario que las instituciones educativas también tengan en cuenta el contexto familiar a la hora de intervenir las realidades sociales, reconociendo a la familia como principal ente educador.

También es importante que se fortalezcan las alianzas institucionales de los colegios, pues si bien es cierto, que se cuenta con el apoyo del eje de promoción y prevención de la ESE, también se puede realizar procesos de gestión que permitan el acompañamiento de psicología y trabajo social para los estudiantes y sus redes familiares. Por otra parte, al afianzar las alianzas existentes con la ESE, se sugiere el desarrollo de brigadas de salud bajo el eje de promoción y prevención en zonas rurales de difícil acceso, pues es viable que las y los adolescentes reciban información actualizada sobre educación sexual y planificación familiar.

Por otra parte, es pertinente que las directivas de las diferentes instituciones educativas, reciban orientación sobre la apertura de campos de práctica con instituciones de educación superior, donde se pueda gestionar la ejecución de proyectos de intervención social para el acompañamiento

estudiantil y familiar. Bajo la misma línea, la gestión de los campos de práctica contribuye a que las instituciones cuenten con profesionales capacitados que hagan frente a las problemáticas que estén afectando a la comunidad educativa a través de la implementación de estrategias pedagógicas y psicosociales.

En cuanto al programa de Trabajo Social de la Universidad Mariana, es viable que lleve a cabo líneas de investigación bajo un paradigma cualitativo que aborden otras problemáticas presentes en las instituciones Juanambú, Normal Superior San Carlos, Palo Verde, Desarrollo Rural y Sede Sauce, en relación con los diferentes elementos de la dinámica interna y su influencia con la aparición y/o incidencia de problemáticas como acoso escolar, consumo de spa, bajo rendimiento académico, entre otros escenarios presentes en los contextos escolares.

Referencias bibliográficas

- Acosta, D. (2015). *Nariño, cuna de uno de los mejores cafés del mundo. Las dos rodillas*.
<https://www.las2orillas.co/narino-cuna-de-uno-de-los-mejores-cafes-del-mundo/#>.
- Acuerdo N° 024 de 2019. (2019, 21 de agosto). *Consejo Nacional de Trabajo Social*.
<https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/wp-content/uploads/2019/10/Codigo-de-Etica-2019.pdf>
- Agilar, C. y Fonseca, I. (2019). Peligros de las redes sociales: Cómo educar a nuestros hijos e hijas en ciberseguridad. *Revista Electrónica Educare*, 23(3).
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582019000300339#:
- Agudelo, M. (2005). Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3(1). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2005000100007
- Águila, K. (2018). *Fortaleciendo las estrategias para la prevención del embarazo adolescente en la jurisdicción del centro de salud progreso – Chimbote*. [tesis de postgrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote].
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/>
- Alcaldía Municipal de la Unión Nariño. (2019). *Nuestro municipio*. <http://www.launion-narino.gov.co/municipio/nuestro-municipio>
- Alcántara, G. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad Sapiens. *Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107.
<https://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>

- Alvarado, J. (2015). *Educación sexual preventiva en adolescentes*. [Tesis de postgrado, Universidad Nacional de Educación a Distancia,]. http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-Jealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf
- Álvarez, A., Chacón, D., Cortés, Alba. Y Sotonavarro, Y. (2015). Maternidad temprana: repercusión en la salud familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 31(3). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-773370>
- Andrade, J. (2011). *La intervención grupal: una lectura de los conceptos de Enrique Pichón Riviere*: artículo de reflexión investigativa. Vol14No3Art11.pdf (unam.mx)
- Arango, A. Cataño, Y. y Gómez, J. (2020). *Dinámica interna de las familias en relación con la construcción de las habilidades sociales de las y los niños del grado cuarto de la Institución Educativa María de los Ángeles Cano Márquez, Medellín 2019 - 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16964/10/pdf>
- Ayala, M. (2021). *Paradigma interpretativo*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/paradigma-interpretativo-investigacion/>
- Ayala, M. y García, L. (2021). Factores socioeconómicos y culturales relacionados con el embarazo en adolescentes de una comunidad rural. *Salud en Tabasco*, 7 (2), 395-397. <https://www.redalyc.org/pdf/487/48707204.pdf>
- Baena Carreño, C. (2020). *Afrocolombiano en el imaginario social de estudiantes de 405 en la ciudadela educativa de Bosa*. <https://bit.ly/3OImB9U>
- Banco mundial. (2013). ALC: Pobreza, baja educación y falta de oportunidades aumentan riesgo de embarazo en adolescentes. <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2013/12/12/lac-poverty-education-teenage-pregnancy>

- Barbón, O. (2011). Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*.49(2), 238-246. <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v49n2/hie10211.pdf>
- Barceló, M. (2016). *El embarazo en la adolescencia*. [Tesis de pregrado, Universidad Miguel Hernández].<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf>
- Bautista, F. (2006). *Influencia del entorno familiar en la desmotivación escolar*. Almería: Tágilis Ediciones.
- Bolaños, J., Cárdenas, C., Otaña, V., Usama, L. (2022). FACTORES SOCIALES DE LA ESCUELA. *Revista huellas*, 8(1), pp. 57-63. <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/rhuellas/article/view/7271>
- Botero, C y Ramos, N. (2022). *Educación sexual en Colombia: una materia pendiente*. <https://www.infobae.com/america/colombia/2022/09/30/educacion-sexual-en-colombia-una-materia-pendiente/>
- Capano, A. y Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas*, 7 (1), p. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000100008
- Carrillo, P., García, A., Soto, M., Rodríguez, G., Pérez, M. y Martínez, D. (2021). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. *Revista de la facultad de Medicina*, 64(1). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039
- Carrillo, S., Maldonado, C., Saldarriaga, L., Vega, L., Díaz, S. (2004). Patrones de apego en familias de tres generaciones: abuela, madre adolescente, hijo. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 36(3), pp. 409-430. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80536304.pdf>

- Castillo, E., y Rojas, L. (2017). *Factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 – 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, San José de Cúcuta*. <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4093/1/pdf>
- Castrejón, A. y Julcamoro, Y. (2018). *Alianzas Estratégicas Interinstitucionales y Prevención del Embarazo Adolescente en Namora, Cajamarca*. [Tesis de postgrado, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27886/castrejon_ta.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- CEUPE. (2023). *La familia: Estructura y funciones*. <https://www.ceupe.com/blog/la-familia-estructura-y-funciones.html>
- Chacón, D., Cortés, A., Alvares, R. y Sotonavarro, Y. (2015). Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 41(1) pp. 50-58. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2015/cog151f.pdf>
- Cibanal, L. (2022). *Introducción a la sistémica y terapia familiar*. http://www.aniorte-nic.net/apunt_terap_famil_4.htm
- Coronado, L. (2017). *Factores que influyen en los embarazos en adolescentes, centro de atención permanente, Comitancillo, San Marcos* [Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar]. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrkd/2018/09/02/Coronado-Lucrecia.pdf>
- Cruz, B. Y Vásquez, C. (2019). *Actitud de los padres frente al embarazo de sus hijas adolescentes en el Asentamiento Humano Virgen del Cisne –Tumbes*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/pdf?>
- Cruz, M., Lastra, N., Lastre-Amell, G. (2018). Revisión de conceptos: embarazo en adolescentes y la experiencia en el control prenatal. *Ciencia e Innovación en Salud*. e62:1-21 DOI 10.17081/innosa., p. 63

Decreto 2833 de 1981. (1981, 09 de octubre). *El presidente de la república de Colombia*. Función Pública. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=77349>

Déu, J. (2021). *¿Influye la comunicación familiar en el desarrollo del adolescente?* <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/influye-comunicacion-familiar-desarrollo-adolescente>

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., y Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), pp. 162-167. <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Díaz, R. (2011). *Conflictos familiares con personas en condición de desplazamiento asentadas en la UPZ 71 de la localidad de Suba*. [Tesis de pregrado, UNIMINUTO]. <https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/1128/1/conflictos%20familiares.pdf>

Domingo, P. (2017). *Las infecciones de transmisión sexual*. <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-04/las-infecciones-de-transmision-sexual>

Dueñas, S., Perdomo, S. y Villa, L. (2021). La separación entre sostenibilidad organizacional y desarrollo sostenible: una reflexión sobre herramientas emergentes para disminuir la brecha. *Innovar*, 31 (80). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-50512021000200113

Dujarric, G. y Molina, M. (2019). Embarazo adolescente y su expresión en el contexto familiar. Estudio de caso en los municipios Campechuela y San Miguel del Padrón. *Revista Novedades en Población*, 14(28). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782018000200207&script=sci_arttext&tlng=en

Duskin, R., Papalia, D y Wendkos, S. (2009). *Desarrollo humano*. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A de C.V. https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-

desarrollo-humano-papalia.pdf

Egas, M. I. (2015). Educación y embarazo adolescente: Evaluación del cambio curricular para Ecuador [tesis de maestría, Universidad Nacional de La Plata]. http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/57118/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?

Escobar Brochero, A. R. (2015). *Maternidades juveniles: representaciones sociales, subjetividades y vivencias* [trabajo de grado, Universidad del Norte]. <http://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8381/134318.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Escobar, M. y Belén, M. (2011). *Caracterización del embarazo adolescente con énfasis en la comunicación familiar: caso de estudio centro de madres adolescentes, ubicado en el hospital gineco obstétrico Isidro Ayora de Quito*. [Tesis de pregrado, universidad Pontificia Universidad Católica Del Ecuador]. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/3329/T-PUCE-3352.pdf;sequence=1>

Fajardo, O., Oneto, L. y Parrado, M. (2017). La influencia de la comunicación familiar en el embarazo adolescente. *Revista Electrónica de Portales Médicos*, ISSN 1886-8924. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/comunicacion-familiar-embarazo-adolescente/>

Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2021). *Consecuencias socioeconómicas del embarazo en la adolescencia América Latina y el Caribe*. <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/pdf>

Fuster Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: *Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos y representaciones*, 7(1), pp. 201-229. <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>

Gallego A., y López J. (2019). *Dinámica interna familiar como espacio educativo para la*

construcción de ciudadanía.

<https://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/11663/5937>

Gálvez, M. (2016). *El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Revista Cubana de Medicina General Integral, ISSN 1561-3038.*
[https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225/70.](https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225/70)

Gómez, F. (2016). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en la jurisdicción del puesto de salud la mejorada-Huaytara-Huancavelica. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma DEICA]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/175/1/pdf>

Gómez, M. y González, S. (2014). *Factores determinantes del embarazo en la adolescencia en Colombia: revisión sistemática de la literatura.* [Tesis de pregrado].
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/75/1/Factores%20determinantes%pdf>

Gonzales, C y Medina, C. (2021). *Expresiones de afecto.* http://escuelasansebastian.cl/wp-content/uploads/2021/04/1A_Orientacion_PPT_Expresiones_26_Abril_al_7_Mayo_2021.pdf

González López, K. A., y Cortez Castillo, C. D. L. A. (2007). *Análisis de los factores sociales que influyen en el empoderamiento de los actores locales previo a la implementación de Proyectos de Desarrollo Rural: El caso de los municipios de La Paz Centro y Nagarote* [trabajo de grado, Universidad Nacional Agraria, UNA]. <https://repositorio.una.edu.ni/799/1/tne14g643.pdf>

González, E., Molina, T. y Luttes, D. (2016). Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas. *Revista chilena de obstetricia y ginecología, 80(1).*
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000100004

Guzmán, O. Caballero, T. (2012). La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. *Santiago, 128(2), pp. 336-350.*

<https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/download/164/159>

Hamui-Sutton, A., y Varela-Ruiz, M. (2013). La técnica de grupos focales. *Investigación en educación médica*, 2(5), 55-60. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13))

Hernández, M. (2021). *Dinámica interna de la familia*. <http://medfam.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2021/09/Dinamica-de-la-familia.pdf>

Herrera Santí, P. M., González Benítez, I., y Soler Cárdenas, S. (2002). Metodología para evaluar el impacto de los acontecimientos vitales de la familia en la salud familiar. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 18(2), pp. 169-172.

Hutt Herrera, H. (2012). Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión. *Revista Reflexiones*, 91(2). <https://doi.org/10.15517/rr.v91i2.1513>

Ibarra, L. (2003). Adolescencia y maternidad. Impacto psicológico en la mujer. *Revista Cubana de Psicología*, 20(1), 43-47. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v20n1/06.pdf>

ICBF. (2021). *Maternidades y paternidades en la ruralidad*. <https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan/maternidades-y-paternidades-en-la-ruralidad>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar [ICBF]. (2019, 23 de septiembre). *Colombia redujo los nacimientos en madres menores de edad*. <https://www.icbf.gov.co/noticias/colombia-redujo-los-nacimientos-en-madres-menores-de-edad>

Instituto Departamental de Salud de Nariño. (2022). *Tasas específicas de fecundidad en mujeres adolescentes del departamento de Nariño según municipio y grupos quinquenales de edad*.

Jove, H. (2013). Embarazo adolescente en el contexto familia, San Juan del Oro, Sandia-Puno. *Revista de investigación Altoandina*, 15 (1), pp. 151-162. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5893926.pdf>

Junta de Castilla y León. (2020). *Redes sociales y sexualidad*.
<https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/adolescencia/sexualidad/redes-sociales-sexualidad>.

Koruro (2022). *Resolución de conflictos*. <https://koruro.com/resolucion-de-conflictos>.

Lagos, G. (2010). *Plan Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes. La Iniciativa de Comunicación*. <https://www.comminit.com/la/node/323799#>:

Lasso Muñoz, V. (2017). *Causas y efectos del embarazo en adolescentes en la ciudad de Pasto* [Trabajo de Grado, Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD].
<https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/13309/1085255698.%20pdf?>

Lazcano, M., Castillo, V., Hernández, A., Rodríguez, A., Silva, P. y Villanueva, A. (2019). Factores Interpersonales que influyen en el embarazo en adolescentes. *Salud y educación*, 8(15), pp. 227-231. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/4703/6968>

Ley 100 de 1993. (1993, 23 de diciembre 23). El Congreso de la República de Colombia. Diario Oficial No. 41.148. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0100_1993.html

Ley 1098 de 2006. (2006, 8 de noviembre). Congreso de la República. Diario Oficial No. 46.446. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm

Ley 1257 de 2008. (2008, 4 de diciembre). Congreso de la República. Diario Oficial No. 47.193. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1257_2008.html

Ley 18.426 de 2008. (2008, 10 diciembre). El Senado y la Cámara de Representantes de la República Oriental del Uruguay.
https://oig.cepal.org/sites/default/files/2008_ley18.426_uruguay.pdf

Ley 53 de 1977. (1997, 23 de diciembre). El Congreso de Colombia. Función Pública. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66175>

López, L., Mojica, D. y Sanchez, J. (2019). Economía del hogar, una mirada desde la aplicación al programa institucional YOMASA. *Creative commons*. 23(2), pp. 324-340. <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/54b557f6-86b7-46d9-a3bf-3b6d0847c0a0/content> 2(10). 57-72.

López, O. y Freire, P. (2008). Paulo Freire y la pedagogía del oprimido. *Revisa historia de la educación*.

Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., Gonzales, J., Gutiérrez, C. (2017). *Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada*. <https://www.redalyc.org/journal/4577/457750722016/>

Marín, J. (2009). *El conocimiento pedagógico fundamentado en una epistemología de los sistemas complejos y una metodología hermenéutica*. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3998034.pdf>

Márquez, M. D. (2011). Embarazo de adolescentes y comunicación familiar. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, 61, pp. 10-3. <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD31005.pdf>

Martínez, A., y Cortina, M. (2018). *Factores de riesgo que influyen en la incidencia del embarazo en adolescentes*. <https://es.slideshare.net/franki23/tesis-embarazo-en-adolescentes>

Mejía-Mendoza, M. L., Laureano-Eugenio, J., Gil-Hernández, E., Ortiz-Villalobos, R. C., Blackaller-Ayala, J., y Benítez-Morales, R. (2015). *Condiciones socioculturales y experiencia del embarazo en adolescentes de Jalisco, México: estudio cualitativo*. *Revista colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 66(4), pp. 242-252.

Ministerio de educación. (2017). Proyecto educativo institucional (PEI). <https://www.mineducacion.gov.co/portal/secciones/Glosario/79361>:

Ministerio de Salud de Colombia. (2022). *Ciclo de Vida*.

<https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/cicloVida.aspx>

Naciones Unidas. (1948, 10 de diciembre). *Declaración Universal de Derechos Humanos*.
<https://www.ohchr.org/en/human-rights/universal-declaration/translations/spanish>

Naciones Unidas. (1966, 16 de diciembre). *Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales*
https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/ProfessionalInterest/cescr_SP.pdf

Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios [OCHA]. (2017). *Economía familiar*. https://wiki.salahumanitaria.co/wiki/Econom%C3%ADa_familiar

Organización Mundial de la Salud. (2023). Mortalidad materna. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2021). *Guía sobre prevención de embarazo*.
<https://www.paho.org/gut/dmdocuments/GUIA%20DE%20PREVENCION%20EMBARAZO.pdf>

Organización Panamericana de la Salud y Departamento Administrativo Nacional de Estadística (2022). *Nacimientos en niños y adolescentes en Colombia*.
<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/ene-2022-nota-estadistica-embarazo.pdf>

Otero, K. (2017). *Identificación y Análisis de Factores de Riesgo Asociados al Embarazo Adolescente*. <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/30826/>

Paredes, Y. (2014). *Análisis histórico hermenéutico de los objetos símbolos de consumo y su relación con la construcción de identidad de las generaciones de consumidores en la ciudad de Cali*. <https://red.uao.edu.co/bitstream/handle/10614/7565/T05702.pdf?>

- Pérez, S. (2017). *Paradigmas cuantitativo y cualitativo y metodología de la investigación*.
<https://eduteka.icesi.edu.co/gp/upload/ed30c96e1724da08bf8c3133bf73c2b3.pdf>
- Pineda, L. (2018). Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. *Revista colombiana de psicología*, 27 (1), pp.41-53.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121
- Pinzón-Rondón, Á. M., Ruiz-Sternberg, Á. M., Aguilera-Otalvaro, P. A., y Abril-Basto, P. D. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(5), pp. 487-499.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262018000500487&script=sci_arttext
- Plan de Energización Rural del Departamento de Nariño. (2014). *Caracterización social y económica del departamento de Nariño. Análisis de información secundaria*.
<http://sipersn.udenar.edu.co:90/sipersn/docs/DocumentosInformacionSecundaria/CaracterizacionSocialyEconomicadelDepartamentodeNarino.pdf#>.
- Presidencia de la República de Colombia. Constitución Política, [Const.]. (1991).
<http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Documents/Constitucion-Politica-Colombia.pdf>
- Profamilia y Plan Internacional por la Niñez Colombiana. (2018). *Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>
- Ramírez, I. (s,f). El trabajo social familiar. El trabajo social con familias. [ALT_01_03.pdf](#) (ua.es)
- Resolución 8430 de 1993. (1993, 4 de octubre). Ministerio de Salud.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

- Reverol, Y. (2015). *Método de investigación interpretativo* (trabajo grupal). <https://nerioramirez.blogspot.com/2015/04/metodo-de-investigacion-interpretativo.html>
- Revista Atlante. (2020). *La familia en la educación integral de la sexualidad en los adolescentes reto de la sociedad cubana*. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2020/01/familia-educacion-sexualidad.html>
- Rodríguez, A., y Sueño, C. (2016). *Factores Que Influyen En El Embarazo En Adolescentes En El Centro De Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca De Enero A marzo 2016*. http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/68/1/T102_47799237_T.pdf
- Rodríguez, J., Rodríguez, D. y Corrales, J. (2013). Barreras de acceso administrativo a los servicios de salud en población colombiana. *Saúde colectiva* 20 (6), <https://www.scielosp.org/article/csc/2015.v20n6/1947-1958/>
- Rodríguez, P., Gualteros, I. y González, S. (2014). *Las adolescentes en embarazo entre las edades de 13 a 17 años, que asisten a control prenatal en el hospital san Antonio municipio de Chia*. [Proyecto de investigación, UNIMINUTO]. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/3470/1/TTS_RodriguezGualterosJenny_2014.pdf
- Romo, R. (s.f). *La investigación de corte interpretativo*. Aportes a los procesos de producción cultural. *Revista Educar*. http://www.quadernsdigitals.net/datos/hemeroteca/r_24/nr_283/a_3664/3664.htm
- Sánchez, L. (2015). *Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el hospital general docente Ambato durante el periodo septiembre 2014 enero 2015*. [Tesis de pregrado, Universidad técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9262/Luis%20Gabriel.pdf>
- Sentencia C-055-22. (2022, 21 de febrero). *Corte Constitucional*. (2022). (Antonio José Lizarazo

Ocampo y Alberto Rojas Ríos, M. P.).
<https://www.corteconstitucional.gov.co/Relatoria/2022/C-055-22.htm>

Sentencia No. T-339/94. (1994, 21 de julio). *Corte Constitucional de la República de Colombia*.
(Vladimiro Naranjo Mesa, M. P.). <https://bit.ly/3pH2wRi>

Sentencia T-197/93. (1993, 7 de mayo). Corte Constitucional de la República de Colombia. (Jaime Araújo Rentería, M. P.). <https://bit.ly/3O8tOKA>

Sentencia T-982/07. (2007, 16 de noviembre). *Corte constitucional de la República de Colombia*.
(Jaime Araújo Rentería, M. P.). <https://bit.ly/3pI0MHA>

Sierra-Macías, A., de los Ángeles Covarrubias-Bermúdez, M., Gonzalez-Peréz, G. J., y Alfaro-Alfaro, N. (2019). Embarazos adolescentes y representaciones sociales (Leon, Guanajuato, México, 2016-2017). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 17(1), pp. 315-326.

Simón, T. y Aznar, C. (2015). Influye la familia de origen en el embarazo no planificado de adolescentes y jóvenes. *progresos de obstetricia y ginecología*, 58(13), pp. 118-124.
<https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-pdf-S0304501314003045>

Solano, G. (2019). *Embarazos en la adolescencia*.
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2245/SOLANO%20RAPRI%2c%20Graciela%20Marisol.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Soto, S. (2013). *Como influyen las redes sociales en la sexualidad de los jóvenes*.
<https://prezi.com/aw2nd2ujb3vm/como-influyen-las-redes-sociales-en-la-sexualidad-de-los-jov/?fallback=1>

Suarez, J. (2018). *Influencia de las pautas de crianza en el desarrollo socio afectivo de las niñas*

de quinto grado del colegio la presentación pamplona. [Tesis de postgrado, universidad de Pamplona]. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream//Suarez_2018_TG.pdf

Temps (2020). *La importancia de los límites y las normas*. <https://www.englishmontessorischool.com/es/2020/04/20/la-importancia-de-los-limites-y-las-normas/>

Toro, L. (2020). *Fortalecimiento de las relaciones interpersonales desde los lenguajes expresivos por medio de estrategias lúdico pedagógicas en la institución educativa Jesús María - El Rosal*. [Tesis de pregrado, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia]. <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/781/Relaciones%20interpersonales.pdf?sequence=1&isAllowed=y#>.

Torres, D. (2012). *Enfoque histórico – hermenéutico*. <https://es.slideshare.net/DianeTorres/enfoque-historico-hermenutico>

Torres, J. (2020). *Definición de Comunicación según 5 Autores*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/definicion-comunicacion-autores/>.

UNESCO. (2021). *Foro de la Asociación Mundial sobre educación integral en sexualidad*. <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar/foro-eis#>

UNFPA. (2023). *Embarazo en adolescentes*. <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>

Universidad de Castilla, La Mancha. (S.f.). *Ética en la Investigación Social*. Investigación. <https://www.uclm.es/misiones/investigacion/serviciosinvestigacion/portaleticacientifica/ceis/etica%20en%20investigacion>

Universidad de Navarra. (2014). *La influencia de la familia en nuestras conductas*. <https://www.cun.es/chequeos-salud/vida-sana/mente-salud/influencia-familia-nconductas#>:

- Urbina, C. (2006). Embarazo en adolescentes. *Revista peruana de ginecología y obstetricia*, 52(1), 118-123. <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/341/313>
- Urgilés, S., Fernández, N. y Durán, J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales*, 2 (1), pp. 49-54. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6353054#>
- Valencia, J. C., Parra Ochoa, J. M., Rey Barrios, E., y Delgado Martínez, M. S. (2014). *Causas del embarazo adolescente en los municipios de Acacias, Cúcuta, Pasto y Yopal durante el primer semestre del año 2014*. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/2627/1120366912.pdf>
- Vargas, P., Parra, D., Arévalo, C., Cifuentes, L., Carvajal, J. y Jaramillo, M. (2015). *Estructura y tipología familiar en pacientes con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas en un centro de rehabilitación de adicciones en el Municipio de Chía, Cundinamarca*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 44(3). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502015000300007#:~
- Vega, K. (2021). *El embarazo adolescente. Factores de riesgo y de protección, una mirada desde la psicoeducación*. [Tesis de pregrado, Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo]. http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/xmlui/bitstream/handle/DGB_UMICH/6446/FP-M-2021-1153.pdf?sequence=1
- Vélez, E. y Figueredo, L. (2015). Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. *Revista Educación en Valores*, 1(23), 18-28. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7022036>
- Venegas, M. y Valles, B. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 21(83). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300006&script=sci_arttext&tlng=pt
- Viveros, E. y Vergara, E. (2014). Familia y dinámica familiar: cartilla dirigida a facilitadores para

la aplicación de talleres con familias.
https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/167_Familia_y_dinamica_familiar.pdf

Vizcaino, C. y Cusme, A. (2021). Dinámica familiar en la adolescente embarazada de la comunidad de Lasso-Ecuador. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(5), 31-36. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1453/1242>

Anexos

Anexo A. Aval Institución Educativa de Desarrollo Rural y Sede Sauce



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DESARROLLO RURAL
APROBACIÓN DE ESTUDIOS RESOLUCIÓN 03554 DEL 6 DE MAYO DE 1987
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO RESOLUCIONES 2567 DE SEPT. 30 DE 2002 y 1297 DE AGOSTO 26 DE 2003 RESOLUCIÓN 0060 DE ENERO 16 DE 2009, RESOLUCIÓN 3030 DE SEPTIEMBRE 15 DE 2009 JORNADA DIURNA RESOLUCIÓN 0060 DE ENERO 16 DE 2009 Y RESOLUCIÓN 3030 DE SEPTIEMBRE 15 DE 2009 JORNADA NOCTURNA CODIGO DANE 252399000113 152399000704 25239900059 NIT 899999099-8 LA UNION – NARIÑO

Experiencia pedagógica
Proyecto Nacional
Transformación Educativa
Técnica y Tecnológica
MEN 2007

Experiencia pedagógica
piloto Proyecto
Competencias Laborales,
Formación para el trabajo y
Educación Pertinente MEN
2008

Experiencia significativa
FORO PERTINENCIA MEN
2009

Medalla a la EXCELENCIA
EDUCATIVA
ADELANTE NARIÑO 2010

Mejor experiencia
significativa
ADELANTE NARIÑO 2011

Experiencia significativa de
adeficiencia educación
pertinente MEN 2012

Mejor Experiencia
significativa SED
NARIÑO 2012

Precio COMPARTIR AL
RECTOR categoría
Ideazgo Institucional
FUNDACION COMPARTIR
2012

Mejor experiencia
significativa SED NARIÑO
cultura del emprendimiento
2013

Mejor experiencia
significativa SED NARIÑO
Educación Rural 2015

Experiencia destacada
Educación Rural PER FASE
MINISTERIO EDUCACION
NACIONAL 2015

EXPERIENCIA
SIGNIFICATIVA
SED NARIÑO
2016

Precio departamental en
Innovación educativa
SED NARIÑO
2017

Experiencia significativa
EL SUR ES EL NORTE
SED NARIÑO
2017

Experiencia significativa
SED NARIÑO
2018

Experiencia significativa
EL SUR ES EL NORTE
SED NARIÑO
2018 – 2019 - 2020

La Unión Nariño 03 mayo de 2022

Estudiantes:
JHESICA JULIANA GOMEZ ORTEGA
LIXI JULIANA TUTISTAR HIDALGO
DAYRA ALEJANDRA VILLAQUIRAN GÓMEZ

Cordial saludo,

En mi condición de Rector de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE DESARROLLO RURAL DE LA UNIÓN NARIÑO me permito autorizar el trabajo de campo de la investigación denominada FACTORES SOCIOFAMILIARES QUE INCIDEN EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES de 14 A 18 años propuesta por los estudiantes JHESICA JULIANA GOMEZ ORTEGA, LIXI JULIANA TUTISTAR HIDALGO, DAYRA ALEJANDRA VILLAQUIRAN GÓMEZ, de hecho asumo el compromiso de brindarles todo el apoyo logístico e institucional necesario para garantizar completo éxito en todas y cada una de las actividades propuestas en el proceso de investigación.

Atentamente:

Mgr. LUIS ALBERTO SUAREZ N.
Rector IEDR

Comeo electrónico: ie.dr.desarrollo.rural.union@seestratino.gov.co
IEDR: CONSTRUYENDO NUEVOS ESCENARIOS PARA UNA EDUCACION INTEGRAL, PERTINENTE Y DE CALIDAD
EL AFECTO, EL SABER Y LA PRODUCTIVIDAD SON LA ESENCIA DE NUESTRO SER
EDUCAMOS PARA TODA LA VIDA Y EL BIEN COMUN
JUNTOS HAREMOS REALIDAD NUESTROS SUEÑOS

Anexo B. Aval Institución Educativa Juanambú



Institución Educativa Juanambú
LA UNIÓN - NARIÑO

Autorizada mediante Resolución no. 4019 del 21 de Julio de 2015 por La Secretaría de Educación Departamental de Nariño para otorgar el título de "Bachiller Académico" en la jornada de la mañana y "Técnico Comercial" en la jornada de la tarde; La Institución es de carácter mixto, naturaleza oficial, calendario A, Nit. 814.003.802-7 y DANE. 152399000330

La Unión, abril 12 del 2022.

Señoritas


JHESICA JULIANA GOMEZ ORTEGA
LIXI JULIANA TUTISTAR HIDALGO
DAIRA ALEJANDRA VILLAQUIRÁN GOMEZ
La ciudad.

Cordial saludo.

NELSON NORBERTO ALVAREZ, rector de la Institución Educativa Juanambu de La Unión Nariño, me permito dar contestación positiva a la solicitud presentada para adelantar una investigación relacionada con factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes.

Quedo atento a cualquier inquietud

Atentamente.


NELSON N. ALVAREZ
RECTOR

DIRECCIÓN: CRA 2ª No. 18-48 PARQUE MARISCAL SUCRE - CEL. 323 368 0405
juanambu814@hotmail.com

CamScanner

Anexo C. Aval Institución Educativa Palo Verde



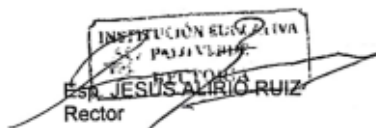
LA INSTITUCION EDUCATIVA PALO VERDE
Aprobada según Resolución N° 4656 del 2012
CÓDIGO DANE 252399000270 NIT: 901003195-1
e-mail: pverde730@gmail.com

**EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PALO VERDE
LA UNION NARIÑO**

CERTIFICA:

Que, se AUTORIZA a las estudiantes de Octavo Semestre de Trabajo Social de la Universidad Mariana: JHESICA JULIANA GOMEZ ORTEGA, con C.C. N° 1006949004, LIXI JULIANA TUTISTAR HIDALGO, con C.C. N° 1086019868 y DAYRA ALEJANDRA VILLAQUIRAN GOMEZ, con C.C. N° 1089488659, para llevar a cabo el Estudio Investigativo "Factores Sociofamiliares que inciden en los embarazos en adolescentes", optando por el Título de Trabajadoras Sociales, en la I.E. Palo Verde, del municipio de La Unión Nariño. De parte de la Institución se brinda todo el apoyo y disposición que se requiera en dicha investigación.

En constancia se expide y se firma, en Palo Verde La Unión (N). a los 11 días del mes de abril de 2022.


Esp. JESÚS ALIRIO RUIZ
Rector

Anexo D. Aval Institución Educativa Escuela Normal Superior “San Carlos”



INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR “SAN CARLOS”
LA UNION – NARIÑO

DANE No. 152399000071 NIT No. 800.218.592-8

La Unión Nariño, 04 de mayo de 2022

Oficio 25-2022

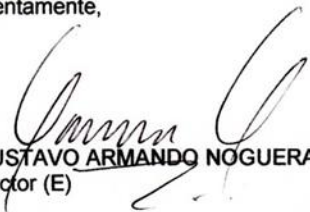
Señoritas:
Jhesica Juliana Gómez Ortega
Lixi Juliana Tutistar Hidalgo
Dayra Alejandra Villaquirán Gómez
San Juan de Pasto Nariño

Asunto: Respuesta a solicitud de propuesta de investigación.

Cordial saludo.

En mi condición de Rector de la IE Escuela Normal Superior San Carlos, de La Unión Nariño, me permito autorizar a ustedes realizar el trabajo de investigación denominado: "Factores sociofamiliares que inciden en los embarazos adolescentes", de hecho, asumo el compromiso de brindarles todo el apoyo logístico e institucional necesario para garantizar completo éxito en las actividades propuestas en el proceso de investigación.

Atentamente,



GUSTAVO ARMANDO NOGUERA ORTEGA
Rector (E)

Homero T.

Anexo E. Matriz de rastreo bibliográfico

1. Nivel Internacional			
Nombre o título del estudio o investigación	Metodología	Conclusiones	Aportes a la investigación
<p>1. Condiciones Socioculturales y Experiencia del Embarazo en Adolescentes de Jalisco, México: Estudio Cualitativo. (2015).</p> <p>Autores: Martha Mejía, Jorge Laureano Eugenio, Elisa Gil Hernández, Roberto Ortiz, Jorge Blackaller, Ricardo Benítez.</p>	<p>Tipo de investigación: Investigación cualitativa, con enfoque estudio de caso “típico”</p> <p>Paradigma: Cualitativo</p> <p>Población: Listado de control prenatal a julio 2014, en un centro de salud de Guadalajara, Jalisco, adolescentes embarazadas que vivieran en la zona urbana, llevaran control prenatal.</p> <p>Muestra: Variables socioculturales en el expediente clínico, la tarjeta de control prenatal.</p>	<p>Se evidencia la deserción escolar y el poco acceso a ingresos económicos en las adolescentes embarazadas del estudio, acentuando ciclos de poca educación y pobreza, aunado a sentir temor y vergüenza para acercarse a las instituciones de salud, lo que genera dificultades para plantear inquietudes en torno a su salud sexual y reproductiva.</p>	<p>El presente estudio realiza su aporte en los tópicos del marco teórico, de acuerdo con la categoría de factores sociales, retomando como subcategoría el aspecto cultural, teniendo como principal referencia que es un problema público que influye en las condiciones socioculturales.</p>

<p>2. Embarazos adolescentes y representaciones sociales (León, Guanajuato, México, 2016-2017)</p> <hr/> <p>Autores: Alejandra Sierra-Macías y María de los Ángeles Covarrubias-Bermúdez</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptiva y exploratoria</p> <hr/> <p>Paradigma: Cualitativo</p> <hr/> <p>Población: Mujeres estudiantes de secundaria y preparatoria de entre 15 y 19 años.</p> <hr/> <p>Muestra: Uso de técnicas asociativas derivadas de la antropología cognitiva, específicamente listados libres y comparación de pares.</p>	<p>En resumen, las representaciones sociales de las adolescentes en lo referente al embarazo no planeado se centraron principalmente en aspectos económicos (tener más gastos) y en aspectos emocionales negativos, relativos a la forma o el momento en que les comunicarán a sus familiares sobre el embarazo, en tanto que el embarazo no deseado se relacionó con sentimientos de enojo, culpa e impotencia a causa de la situación y su significado (¿qué voy a hacer ahora?), al tiempo que se plantearon soluciones como el aborto y el abandono de metas personales.</p>	<p>El presente estudio permitió generar la fundamentación de la justificación con respecto al impactó, haciendo referencia a los factores psicológicos, en cuanto a las afectaciones que causa en la adolescente.</p>
--	--	--	---

<p>3. Factores que Influyen en el Embarazo en Adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca de Perú, de Enero A marzo 2016.</p>	<p>Tipo y nivel de investigación</p> <p>El presente trabajo de investigación es de tipo prospectivo, descriptivo, de corte transversal.</p>	<p>Conclusiones: Se concluye que los factores sociodemográficos son factores de riesgo predisponentes, entre ellos encontramos la ocupación y el estado civil en el momento del embarazo de la adolescente.</p>	<p>El estudio expuesto conlleva a dar claridad y solidez en la construcción de la matriz de categorización haciendo énfasis en los factores sociales. Esto en el sentido que la adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos y sociales, asumiendo que la sociedad tiene un rol muy importante en la formación y orientación de las adolescentes; ya que plantea que esto dependerá del éxito o el fracaso en su proyecto de vida.</p>
<hr/>	<p>El nivel del siguiente trabajo de investigación será de observación</p>	<p>Con respecto al factor familiar que el factor de riesgo para embarazo en la adolescente es el tipo de Familia monoparental con un porcentaje de 57%, y la persona con quien vivía antes del embarazo también es un factor que se asocia.</p>	
<p>Autores:</p>			
<p>Rodríguez Marcelo, Adelaida Elizabeth</p>	<p>Población y muestra</p>		
<p>Sucño,</p>	<p>La población: Dado que la población es finita se tomará el 100% de las gestantes adolescentes quedando representada por 30 gestantes adolescentes en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza-Chupaca.</p>		
<p>Charo Margot</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</p>		
<hr/>	<p>Se aplicó de una encuesta validada original, un</p>		

	cuestionario de trece preguntas.		
<p>4. Factores Que Influyen En Los Embarazos En Adolescentes, Centro De Atención Permanente, Comitancillo, San Marcos, Guatemala. Año 2017</p>	<p>Tipo de Estudio Cuantitativo, descriptivo de corte transversal.</p>	<p>Entre los factores que influyen en los embarazos en las adolescentes se identificaron:</p>	<p>El estudio citado aporta a la construcción de los objetivos específicos relacionados con los factores Psicológicos,</p>
	<p>Sujetos de estudio Adolescentes embarazadas de 10 a 19 años que asisten al Centro de Atención Permanente de Comitancillo, San Marcos.</p>	<p>Tuvieron su menarquia a los 12 años, su primer novio a los 14 y 15 años, tienen un promedio de 7 hermanos, actualmente la mayoría viven con sus progenitores, al saber que están embarazadas han recibido apoyo familiar. La falta de información a las adolescentes trae consigo consecuencias en diferentes ámbitos como los sociales, los de salud y económicos, los cuales han estado afectando a la población,</p>	<p>donde se menciona que afecta negativamente el estado de ánimo, comportamiento y la salud mental de la adolescente.</p>
<p>Autora:</p>	<p>Criterios de Inclusión</p>		
<p>Lucrecia Coronado Velásquez</p>	<p>Adolescentes embarazadas comprendidas en las edades de 10 a 19 años que asisten al Centro de Atención Permanente (CAP) Comitancillo, San Marcos</p>	<p>algunas consecuencias sociales de este problema son los embarazos no deseados, las adolescentes no están</p>	
	<p>Criterios de Exclusión</p>		
	<p>Adolescentes que no aceptaron participar en el estudio.</p>		
	<p>Universo.</p>		
	<p>El universo fue conformado por</p>		

	<p>50 adolescentes embarazadas, que asistieron al centro de Atención Permanente de Comitancillo, San Marcos.</p>	<p>preparadas para ser madres.</p>	
<p>5. Factores de riesgo que influyen en la incidencia del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años, en el Cessa de Teziutlan - México en el año 2018.</p>	<p>Es una investigación de campo cuantitativo y explicativo.</p>	<p>Se debe proporcionar información acerca de los derechos y las opciones que tienen los adolescentes, incluida la educación sexual. Asimismo, apoyo social a las adolescentes embarazadas, especialmente las que son muy jóvenes.</p>	<p>La presente investigación aporta a la consolidación de la categoría factores sociales, subcategoría salud en relación con los factores de riesgo que pueden surgir en el embarazo de niñas de 14 a 18 años.</p>
<p>Autores:</p>	<p>Diseño de la investigación</p>		
<p>Andrea Martínez, Maricarmen Cortina Carreón</p>	<p>Cuantitativa: se recogerán y analizarán datos cuantitativos sobre variables.</p>	<p>Dar acceso a la información objetiva y servicios a los adolescentes, compatibles con sus capacidades cambiantes.</p>	
<p></p>	<p>Tipo de estudio: es un tipo de estudio descriptivo, observacional, no experimental.</p>	<p>Impartir la educación sexual sin prejuicios para ayudar a prevenir el embarazo no intencional.</p>	
<p></p>	<p>Universo de trabajo</p>		
<p></p>	<p>A las pacientes embarazadas de edad de 14 a 18 del hospital general del municipio de Teziutlán, estado de Puebla. La cual está conformada por 43 totales de embarazadas.</p>		

2. Nivel Nacional			
Nombre o título del estudio o investigación	Metodología	Conclusiones	Aportes a la investigación
<p>1. Factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 – 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, san José de Cúcuta. (2017).</p> <p>Autor: Eliana Katherin Castillo Moros</p>	<p>Paradigma: Cuantitativo</p> <p>Tipo de estudio: Descriptivo, diseño no experimental.</p> <p>Población: Las adolescentes entre los 13 – 17 años de edad asistentes a control prenatal.</p> <p>Criterio de inclusión: Adolescentes gestantes atendidas la unidad básica materno infantil la libertad. Adolescentes gestantes que tengan entre 13 a 17 años de edad. Adolescente.</p> <p>Criterios exclusión: No acepte participar</p>	<p>El conocimiento sobre sexualidad influye en los embarazos de las adolescentes desde la casa hasta el momento de la escolaridad ya que se toma como un factor débil porque no recibieron información, orientación, acompañamiento y conocimiento sobre los temas de sexualidad dejando así a libre pensar sus conocimientos, sus dudas que al pasar el tiempo se incrementan creando así un factor de riesgo para nuevos embarazos en la adolescencia como factores influyentes.</p>	<p>Esta investigación proporcionó conocimiento para la realización del marco de referencias donde permite recopilar información del tema estudiado, así mismo exponiendo los antecedentes, las teorías, las regulaciones y/o los lineamientos.</p>

	<p>voluntariamente</p> <hr/> <p>Tener patología mental</p> <hr/> <p>No tenga edad entre 13-17 años</p> <hr/> <p>Instrumento de recolección de la información:</p> <hr/> <p>Encuesta</p>		
<p>2. Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. (2018)</p> <hr/> <p>Autores:</p> <hr/> <p>Ángela María Pinzón-Rondón</p> <hr/> <p>Ángela María Ruiz Sternberg</p> <hr/> <p>Paula Andrea Aguiler Otálvaro</p> <hr/> <p>Paula Daniela Abril Basto</p>	<p>Paradigma:</p> <hr/> <p>Cuantitativo</p> <hr/> <p>Tipo de estudio:</p> <hr/> <p>Corte transversal con componente analítico</p> <hr/> <p>Población:</p> <hr/> <p>13313 mujeres entre 13 y 19 años quienes respondieron la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS)-</p> <hr/> <p>Técnica de recolección de información:</p> <hr/> <p>Encuesta.</p>	<p>Es claro que el embarazo en adolescentes en Colombia se está presentando en adolescentes en situación de vulnerabilidad por falta de educación, pobreza, hacinamiento, desplazamiento forzado, exposición a violencia física en su hogar de origen, exposición a violencia sexual y/o falta de conocimiento tanto del ciclo menstrual como de los métodos anticonceptivos. Los programas deben estar enfocados en estos grupos poblacionales para obtener</p>	<p>El estudio mencionado proporciona claridad y consistencia a la descripción del problema puesto que, los factores sociales influyen en el embarazo de las adolescentes. Entre ellos cabe mencionar que la variable relacionada con la educación incide en la deserción escolar, la cual genera aumento en las tasas de desempleo e influye negativamente en la calidad de vida de las adolescentes.</p>

<p>3. Maternidades Juveniles: Representaciones Sociales, Subjetividades y Vivencias, de la ciudad de Valledupar en el departamento del Cesar-Colombia. (2015).</p> <hr/> <p>Autora: Arcelia Rosa Escobar Brochero</p> <hr/>	<p>El presente trabajo de investigación se enmarcó dentro de los estudios interdisciplinarios de la sociología del género y la cultura tomando como categoría la sociología de la juventud y las representaciones sociales</p> <hr/> <p>Población</p> <p>Para efectos prácticos de la investigación, la muestra se seleccionó teniendo en cuenta el municipio que mayor promedio de niños (as) nacidos(as) de madres adolescentes entre los años 2011 a 2013: la capital del Departamento del Cesar (municipio de Valledupar)</p> <hr/>	<p>mejores resultados.</p> <hr/> <p>Los datos de la Encuesta arrojan que en promedio los adolescentes con hijos que ya no estudian, dejaron de hacerlo cuando quedaron embarazadas. Entre las razones esgrimidas a la hora de justificar la inasistencia a un establecimiento educacional, las jóvenes mencionaron la necesidad de hacerse presente en el cuidado y crianza de su hijo. La deserción escolar, se constituye en una de las primeras consecuencias sociales visibles, que resumen la decisión de estas mujeres y sus familias, de no darle continuidad al proceso de educativo de las jóvenes.</p> <hr/>	<p>El estudio referenciado contribuye a profundizar en los tópicos del marco teórico relacionados con salud y educación, subcategorías que permiten analizar, comprender e interpretar su sentido y significado en relación con el manejo conceptual.</p> <hr/>
---	--	--	---

<p>4. Identificación y Análisis de Factores de Riesgo Asociados al Embarazo Adolescente en el Hospital María Auxiliadora de Mosquera Cundinamarca, en el año 2017.</p> <hr/> <p>Autores:</p> <hr/> <p>Katherine Otero González,</p> <hr/> <p>Carolina Méndez Sánchez</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <hr/> <p>Cualitativa</p> <hr/> <p>Paradigma:</p> <hr/> <p>Descriptiva y corte transversal.</p> <hr/> <p>Población:</p> <hr/> <p>3 adolescentes con edades comprendidas entre 14 y 19 años en estado de embarazo, que fueron atendidas en el área de salud del Hospital María Auxiliadora de Mosquera</p> <hr/> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos.</p> <hr/> <p>Cuestionario de Datos Sociodemográficos.</p> <hr/> <p>Entrevista Semiestructurada.</p> <hr/>	<p>Es importante mencionar que los hallazgos de esta investigación son relevantes para un grupo específico; sin embargo, teniendo en cuenta su particularidad cualitativa, aporta de manera significativa a la comprensión del embarazo no planificado en la adolescencia, reconociendo los principales factores relacionados a partir del discurso de las jóvenes. Por lo que se cree que favorece la generación de conocimiento, contribuyendo a la generación de intervenciones preventivas del embarazo en adolescentes.</p>	<p>El estudio nombrado facilita la estructuración y organización de la matriz de categorización, en cuanto a la categoría factores familiares, donde es indispensable profundizar y mencionar la subcategoría conformación familiar.</p> <hr/>
<p>3. Nivel Regional</p>			
<p>Nombre o título del estudio o investigación</p>	<p>Metodología</p>	<p>Conclusiones</p>	<p>Aportes a la investigación</p>
<p>1. Causas del embarazo</p>	<p>Tipo de investigación</p>	<p>Debido a esta problemática se</p>	<p>La presente investigación</p>

<p>adolescente en los municipios de Acacías, Cúcuta, Pasto y Yopal durante el primer semestre del año 2014.</p> <hr/> <p>Autores:</p> <hr/> <p>Julio César Valencia</p> <hr/> <p>Jimmy Mario Parra Ochoa</p> <hr/> <p>Edwin Rey Barrios</p> <hr/> <p>Blanca Yamile Escalante Restrepo</p>	<p>Interpretativa</p> <hr/> <p>Paradigma</p> <hr/> <p>Cualitativo</p> <hr/> <p>Población</p> <hr/> <p>Población en general de las ciudades Acacias, Pasto, Ibagué, Yopal y Cúcuta</p> <hr/> <p>Muestra</p> <hr/> <p>Encuesta a cada persona del barrio elegido por los integrantes del trabajo colaborativo</p> <hr/>	<p>planteó la idea de trabajar este tema con el fin de prevenir enfermedades y embarazos a temprana edad, causando mayor coste en el área de salud dado que nuestro sistema de salud está más orientado hacia curar la enfermedad que a prevenirla, a pesar de ser más fácil prevenir que curar. Como futuro regente se puede contribuir a la formación de una mejor sociedad y ser de gran ayuda a la solución de los problemas de salud pública.</p> <hr/>	<p>contribuyó en la construcción y organización de los lineamientos metodológicos, puesto que esta investigación es de paradigma cualitativo, en la que tomamos como base para poder realizar y ejecutar esta investigación.</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.Causas y efectos del embarazo en adolescentes en la ciudad de Pasto, durante el año 2017.</p> <hr/> <p>Autora:</p> <hr/>	<p>Tipo de investigación</p> <hr/> <p>Descriptivo</p> <hr/> <p>Paradigma</p> <hr/> <p>Cualitativo</p> <hr/> <p>Población</p> <hr/> <p>Jóvenes del barrio Centenario</p>	<p>El desarrollo de esta propuesta formativa orientada a la prevención del embarazo en jóvenes adolescentes es una alternativa para la solución de problemas sociales que con mucha frecuencia poseen las</p>	<p>La investigación proporciona amplitud de información acerca de cuáles son las principales causas y efectos de los embarazos a temprana edad, lo que permitió contextualizar referentes teóricos que dan</p>

<p>Victoria Lasso Muñoz</p>	<p>del municipio de Pasto de género masculino y femenino, con edades entre los 15 y 19 años de edad.</p> <p>Técnica</p> <p>Herramientas tecnológicas</p> <p>Salones comunales</p> <p>Material didáctico</p>	<p>comunidades en las áreas del municipio de Pasto, que al tener una recepción positiva ven como una alternativa de desarrollo humano a nivel de familia y un mejor nivel de vida para los padres, hijos, y todos los miembros de la comunidad.</p>	<p>claridad a la descripción del problema y a profundizar aspectos del marco teórico y matriz de categorización.</p>
<p>3. Causas y consecuencias del embarazo en adolescentes entre 12 y 15 años de edad de la Institución Educativa Iberia en el municipio de Tumaco, en el año 2015.</p> <p>Autoras:</p> <p>María Alejandra Villota Ceballos</p> <p>Marles Vargas Cassanova</p>	<p>Paradigma:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Enfoque:</p> <p>Empírico analítico</p> <p>Tipo de investigación:</p> <p>Explicativa</p> <p>Técnicas de recolección de información:</p> <p>Encuesta</p> <p>Población y muestra</p> <p>Institución Educativa Ibarra de</p>	<p>En la investigación sobre causas y consecuencias del embarazo en adolescentes se evidencio que dentro de las causas individuales, que llevan a presentar un embarazo en las estudiantes adolescentes, los porcentajes arrojados por docentes y estudiantes, amerita a la influencia de adquirir nuevas experiencias, referida esta como la construcción de la</p>	<p>La investigación genera información acerca de la diversidad de causas y consecuencias que afectan el proceso de gestación de las adolescentes, siendo este de gran importancia en la construcción de la matriz de categorización en factores sociales principalmente en el indicador.</p>

	<p>municipio de Tumaco</p> <hr/> <p>Estudiantes adolescentes que oscilen entre las edades de 12 a 15 años</p> <hr/> <p>Docentes de la institución educativa del municipio de Tumaco</p> <hr/>	<p>propia identidad personal, ya que probablemente, uno de los rasgos más importantes de la adolescencia es el proceso de explicación y búsqueda que va a culminar con el compromiso de chicos y chicas con una serie de valores ideológicos y sociales.</p>	
<p>Caracterización de los sistemas familiares con adolescentes embarazadas del Municipio de Tumaco, año 2016.</p> <hr/> <p>Autores</p> <hr/> <p>Dayana marcela Betancourt Carvajal</p> <hr/> <p>Oscar David delgado fuertes</p> <hr/> <p>Martha Liliana fajardo vaques</p> <hr/> <p>Andrea Liliana Mesías Álvarez</p> <hr/> <p>Gina Zoleima Quiñonez</p>	<p>Paradigma</p> <hr/> <p>Cuantitativo</p> <hr/> <p>Enfoque</p> <hr/> <p>Empírico analítico</p> <hr/> <p>Tipo de investigación</p> <hr/> <p>Descriptiva-analítica</p> <hr/> <p>Técnicas de recolección de información</p> <hr/> <p>Encuesta</p> <hr/>	<p>De acuerdo con los presupuestos se puede deducir que todas las tipologías familiares pueden representar factores de riesgo predisponentes al embarazo adolescentes si estos sistemas en sí mismo no logran obtener una armonía entre las relaciones de todos sus subsistemas dado que cada una de ellas trae consigo una serie de desventajas que sin una</p>	<p>La propuesta provee información acerca de la influencia y la importancia que tienen las relaciones intrafamiliares y la comunicación en el sistema familiar; en este sentido, aportó en la construcción de la descripción del problema y en la justificación, puesto que, permite explicar los factores familiares concebidos como una de las categorías del</p>

<p>Cabezas</p>		<p>orientación adecuada puede conllevar a que estos tipos de familias vivencien este fenómeno social progresivo en la actualidad. De ahí se deriva la gran importancia de que la familia se convierta en una red de apoyo para la adolescente, a partir del fortalecimiento de sus factores protectores como también desde el reconocimiento y manejo de factores de riesgo implícitos.</p>	<p>presente estudio.</p>
----------------	--	---	--------------------------

Anexo F. Matriz de categorización

Objetivos Específicos	Categorías	Concepto	Subcategorías	Preguntas Orientadoras	Fuente	Técnica
Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.	Factores Sociales	Los factores sociales son elementos importantes que están involucrados en la sociedad y en su contexto, determinados por una razón de ser, que, dependiendo de su perspectiva, pueden afectar o fortalecer a los individuos.	Relaciones interpersonales	<p>¿Tiene pareja sentimental actualmente?</p> <p>¿A qué edad inicio a tener relaciones sexuales?</p> <p>¿La pareja solicita tener relaciones sexuales sin protección?</p> <p>¿Los amigos (a) han presionado a tener relaciones</p>	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada

sexuales?

Educación	¿Hay suficiente información en los colegios sobre educación sexual y planificación familiar?	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada
	¿Qué índice de deserción escolar se evidencia en la población sujeto de estudio?		
	¿Qué posibilidades existen de acceder a educación		

	después de un embarazo?		
Salud	¿Cuál es la EPS a la que se encuentran afiliadas las adolescentes?	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada
	¿Qué tan importante son los controles y cursos prenatales?		
	¿Es eficiente la atención en salud para adolescentes gestantes?		
Lugar de procedencia	¿La zona de ubicación	Estudiantes Familia	Entrevista semiestructurada

	(Urbana o Rural)	Docentes	
	influye en la		
	aparición de		
	embarazos en		
	adolescentes?		
Redes sociales	¿Crees que los	Estudiantes	Entrevista
	medios de	Familia	semiestructurada
	comunicación	Docentes	
	incentivan a una		
	sexualidad más		
	abierta y sin		
	control?		
	¿Qué control del		
	teléfono celular		
	tienen los padres		
	sobre las		
	adolescentes?		
	¿Qué tan		
	verídica y		
	confiable es la		

					información que se encuentra en internet sobre la sexualidad?		
Reconocer los factores familiares que inciden en los embarazos en adolescentes.	Factores Familiares	Los factores familiares son aquellos elementos que influyen en el desarrollo de la adolescencia, y contribuyen en la formación, independencia e identidad de un individuo e igualmente pueden afectar o proteger el desarrollo de un ser humano.	factores son	Estructura familiar	¿Qué tipo de conformación familiar se identifica en las familias de las adolescentes? ¿De qué manera influye la tipología de familia en un embarazo adolescente?	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada
				Dinámica interna familiar	¿Se puede ver afectada la convivencia por el número de miembros que	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada

habitan en el hogar?

¿La falta de comunicación puede afectar los vínculos en el hogar?

¿Cree que los valores y normas que se establecen en la familia son fundamentales para la crianza del adolescente?

¿Dentro de su hogar hay dialogo sobre la sexualidad?

¿Cuáles son las causas y las consecuencias más usuales de

los problemas familiares?

¿Usted considera que la confianza es importante para la buena comunicación familiar?

¿Cree que las relaciones interpersonales dentro del entorno familiar pueden incidir de algún modo en la prevalencia de los embarazos?

Aspectos económicos de la familia	¿Qué tipo de trabajo realizan los padres de las adolescentes embarazadas?	Estudiantes Familia Docentes	Entrevista semiestructurada
-----------------------------------	---	------------------------------	-----------------------------

¿A qué estrato
socioeconómico
pertenecen los
padres de familia
de las
adolescentes
embarazadas?

¿Dentro del
núcleo familiar,
que integrante
genera más
ingresos en el
hogar?

Anexo G. Vaciado entrevista semiestructurada adolescentes

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social

Vaciado de la Información
Entrevista Semiestructurada
Estudiantes Adolescentes Embarazadas

1. Objetivo específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores sociales

Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se puede ver afectada por un embarazo en la adolescencia?

P1: Si porque los miembros de la familia no asimilan y no aceptan porque están en desacuerdo con la noticia, hubo muchos conflictos.

P2: Si porque cuando tuve la niña mis papas me miraron como algo raro, estuvieron al principio en desacuerdo que estaba aquí viviendo con ellos, hubo muchas peleas al principio porque mis papas no me hablaban.

P3: Si, al principio hubo conflictos porque mis papas les dio muy duro la noticia. Ellos se sentían mal, pero me apoyaron.

P4: En el hogar de mi madre si se miró mucho el malentendido, conflictos y desacuerdos, pero

en el hogar de mi pareja donde vivo actualmente no, todo bien.

P5: Si porque los papas nunca esperan eso de uno, lo regañan mucho a uno durante el embarazo, por eso casi no aceptan esta realidad.

P6: Considero que mi embarazo a esta temprana edad, al principio estuvieron en desacuerdo y fue un embarazo que no le gustó a mi familia puesto que no estábamos listos ni económicamente y mentalmente para los cambios que conlleva en mi embarazo.

P7: Si, porque se daña la confianza que ellos tenían en uno.

2. ¿Cómo reacciono su familia al enterarse de su embarazo?

P1: Al principio fue complicado porque no aceptaron, pero al pasar el tiempo lo asimilaron.

P2: Por parte de mi mama ella se puso mal no me hablaba por semanas y pues de mi papa lo mismo pero el sí estaba un poco feliz, pero al mismo tiempo bravo.

P3: Mal, porque no esperaban eso de mí.

P4: Mi madre reacciono muy mal hasta el punto de llegar a sacarme de la casa y yo tuve el cuidado por un año con ICBF.

P5: Se enojaron mucho, lloraron, se sintieron decepcionados de mi

P6: Mi familia cuando se enteró del embarazo reaccionó un poco mal, pero ya después cuando nació la bebé, ya cambiaron un poco puesto que la ternura del bebe les trajo mucho cariño.

P7: Ellos no me hablaron por semanas a mí.

3. ¿Usted ha experimentado cambios a nivel personal después de quedar embarazada?

P1: Si hubo cambios porque me aleje de mis compañeros al quedar embarazada, también se me dificulta salir por cuidar a mi bebe.

P2: Si porque se me ha hecho raro como coger y dejar sola a mi hija poder ir a estudiar o cuando me invitan mis amigos a una salida o fiesta tenerles que decirle que no solamente por hacerme responsable de la niña que no le pase nada si la dejo con otras personas.

P3: No, porque he sido una persona muy independiente y de pocas amistades.

P4: Claro que sí, porque ahora es mucho más la responsabilidad, uno ya no puede hacer las cosas como antes las hacía, el aseo personal, todo eso es bien difícil ahora.

P5: Si, cambie física y mentalmente, lo que más duro me dio fue no poder llevar mi vida como antes, ahora mi hijo depende de mí entonces estoy concentrada solo en él.

P6: Al quedar embarazada experimenté cambios muy fuertes tanto como en mi salud mental, en mis cambios físicos, algunos compañeros me dejaron de hablar, las amigas las amigas que creí mis amigas se alejaron. En mi colegio los profesores si tienden a entender mi situación, pero algunos profesores sí son muy rígidos con los trabajos.

P7: Me alejé de todos.

4. ¿Cómo describe usted, la relación con el padre de su hijo durante el embarazo y en la época actual?

P1: Durante el embarazo él estuvo pendiente de todo y ahora también lo hace.

P2: Pues en el embarazo cuando cumplí los tres meses nos dejamos por problemas, cuando tuve a mi bebe solucionamos todo y actualmente estamos con la niña y juntos.

P3: Desde que quede embarazada nunca me apoyo, y en estos momentos no hablamos.

P4: En el embarazo yo a mi pareja no lo tuve conmigo porque ICBF no me lo permitía y solo lo miraba en el colegio en el recreo, entonces cuando mi hijo nació, ICBF me permitía 1 hora de visita cada 15 días con él, y luego cuando ya Salí pues ya lo miraba mucho todos los días, se quedaba a veces y ahora pues vivo con él.

P5: durante el embarazo no tuvimos ninguna relación, el no aceptaba aun las cosas y me dejo sola. Luego que nació él bebe ya se apareció más y ahora estamos bien.

P6: Respecto al padre de la bebé considero que, pues no ha sido ni bien ni mal normal, a veces está a veces no está a veces se va a trabajar, pero a veces se olvida de nosotros. cuando estuve en embarazo fue bien lindo se preocupaba por nosotras, pero después del embarazo no ha sido lo mismo.

P7: Solo lo necesario hablamos por el bebé.

Subcategoría: Educación

1. ¿Hay suficiente información en los colegios sobre educación sexual?

P1: Si hay bastante información sobre educación sexual viene la ESE Luis acosta a darnos orientación sobre eso, nos llevan a l polideportivo con carteleras para orientarnos más.

P2: Pues la verdad es muy poca por lo que en los colegios todavía comienzan hablar de educación sexual en decimo y opino que deberán ser desde sexto para que las niñas estén bien informadas de todo.

P3: En mi colegio no brindaron información sobre educación sexual.

P4: Por parte de una profesora que nosotros tuvimos si hubo mucha información, pero los

muchachos no lo tomaban de una manera muy buena porque a veces faltaban a las clases o iba la ESE a darnos charlas e inflaban los condones o cosas así, entonces puedo decir que por parte de los muchachos no hay mucho aporte.

P5: De pronto hay suficiente pero no de calidad.

P6: Por parte del colegio creo que sí suficiente información nos ha dado sobre la educación sexual. Considero que ha sido muy oportuno y muy eficaz pero lastimosamente las jóvenes de hoy en día Pues nosotras estamos jovencitas no tomamos en cuenta las recomendaciones.

P7: NO para nada, muy poco.

2. ¿Qué dificultades cree usted que, existen para continuar con sus estudios después de un embarazo a temprana edad?

P1: Si existen más que todo por los cuidados del bebe entonces no podría venir a estudiar todos los días, se me dificulta mucho.

P2: Me parece complicado dejar a mi bebe en manos de una persona que no la conozco como en el CDI, se me hace difícil a veces en las mañanas levantarme dejarla alistada y me atraso de cosas o cuando tengo trabajos con mis compañeros me toca hacerlos todo por celular o hacerme sola ya que no se poder ir a los grupos.

P3: Al principio del embarazo no hubo dificultades porque seguí con mis estudios, ahora que tengo a mi bebé es más difícil debido al cuidado.

P4: Pues hay muchas dificultades ya que los bebes requieren mucho tiempo y dedicación, hay que estar pendientes de mirarlos, bañarlos, cuidarlo, mejor dicho, no hay tiempo para salir ni ir a estudiar porque ya es muy complicado, de pronto ya no hay quien los mire o quien los cuide con tanta confianza que uno los cuida.

P5: El tiempo, debo dedicar todo mi tiempo para mi hijo, y no confío para dejarlo con cualquier persona.

P6: Para poder continuar con mis estudios la verdad sí se me dificulta porque mis padres económicamente no pueden solventar una bebé y a mi persona, aparte que la bebe requiere de mis cuidados las 24 horas y pues se me resulta un poquito imposible pasar a la universidad por ahora, pero espero que más adelante cuando mi bebe este más grande ya pueda entra a una universidad.

P7: Ya toca hacerse a cargo del bebe y todo eso.

3. ¿Describe usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?

P1: La verdad no recuerdo muy bien los nombres, pero la ESE viene a darnos mejor orientación.

P2: En mi institución en lo que más participamos es en esas fechas de octubre donde se hace esas carteleras o cualquier cosa sobre el embarazo en la adolescencia.

P3: No se implementó ninguno.

P4: Pues por parte de la ESE era muy escasos las veces que iban al colegio y las veces que iban el rector era el que daba el espacio, pero muy reducido, como 2 horas o 1 hora entonces pues daban una que otra información cada tanto y entonces no era muy concreta que digamos.

P5: Pues vienen de la ESE a dar charlas, hacen juegos, dejan mensajes y cosas así.

P6: No conozco muy bien sus nombres, pero sí nos enseñan a poner un condón a cómo cuidarnos las mujeres los métodos anticonceptivos nos enseñan las partes que tenemos que cuidar de nuestro cuerpo y demás etcétera

P7: Solo con la ESE nada más.

Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la cual usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

P1: Si está liderando proyectos porque vienen a orientarnos.

P2: Si y el proyecto de ellos es llegar un curso dar una explicación sobre embarazos en la adolescencia y hacer un juego relacionado a eso.

P3: Sí, hay un programado llamado juventud libre.

P4: Si como lo mencione antes, a veces van al colegio a hacer campañas.

P5: Si, ellos van al colegio a dar charlas a veces.

P6: Sí hay un proyecto y pues los conozco porque vienen a darlos acá en el colegio.

P7: Sí, pero son charlas muy pocas, a veces lleva a regalar condones.

2. ¿Cuáles son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

P1: En mi salud mental no pude asimilar mi embarazo, y me dio de presión, en la salud física sube un poquito y tenía mucho dolor en mis senos.

P2: Cuando estuve embarazada me dio mucho vomito mareo, llegue adelgazarme demasiado y mental siempre me daban ganas de llorar, me daba mucha tristeza y rabia por todo.

P3: Subí de peso y en cuanto a salud mental ningún cambio.

P4: En mi salud física pues puedo decir que no sufrí tanto las consecuencias no tuve una barriga muy grande y la verdad estuvo bien, pero en mi salud mental yo me sentía muy mal por lo que había pasado con mi mamá pues yo sentía que la había decepcionado y embarazarse a los 15 años no es fácil.

P5: Pues uno sube de peso, duelen y sangran los senos, dan vómitos, mareos, antojos y hasta se le mancha a uno la cara. Mentalmente creo que da depresión, ansiedad y temor al rechazo.

P6: Mi salud mental apenas me entere de mi embarazo la verdad yo me quebrante tuve muchos episodios de ansiedad de depresión y respecto a mis cambios físicos sí tenía muchas estrías en la parte del abdomen y no me sentía muy mal La verdad me sentía muy mal con mi cuerpo no me gustaba ver mi cuerpo con estrías engordando sobre todo pues como uno queda después del embarazo queda muy muy feo en mi caso quedo muy feo mi abdomen.

P7: Estrías, me engorde, tenía depresión.

3. ¿Usted tiene conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuvo esa información? En caso negativo: ¿Por qué?

P1: Si tengo conocimiento y la información me la facilitó la ESE Luis Acosta aquí en mi Institución.

P2: Si lo tuve, por la ESE y mi hermana me hablaba un poco sobre eso.

P3: Mi mamá me brindó esa información.

P4: Yo tuve la información de la profesora que les hable anteriormente que nos dio en octavo ella nos hablaba de los métodos anticonceptivos para mujeres como la pila, inyecciones pastillas y los más eficaces y para los hombres solo existía el preservativo, pero si tengo una información muy concreta de ellos.

P5: Si, conozco el condón, la pila, la inyección y las pastillas, esa información la daban en el colegio los de la ESE.

P6: Sí tengo conocimiento las redes sociales en internet me ha permitido encontrar información También acá en el colegio brindan campañas nos informan nos dan mucha información sobre cómo cuidarnos.

P7: Si. Pero no los usaba.

Subcategoría: procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

P1: No influye la ubicación porque tanto en las zonas urbanas o rurales hay suficiente educación sexual.

P2: Si, en las dos partes se da por igual porque yo soy se zona urbana pero también he visto muchachas de las zonas rurales embarazadas.

P3: Me parece lo mismo tanto urbano como rural.

P4: En las personas que son del campo y todo eso si creo que hay mas dificultad porque los colegios de allá no están muy metidos en el tema supongo porque allá no es que haya muchos profesores de alta calidad, así como hay en la comunidad urbana.

P5: Creo que es igual porque el embarazo pues depende de uno, es decisión de uno mismo.

P6: Hoy en día el hecho de ser zona rural o zona urbana ya no afecta Porque todos tenemos acceso a la educación sexual.

P7: Es difícil el acceso en las veredas pienso.

2. ¿Cree usted que las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las adolescentes del sector urbano?

P1: Si tenemos las mismas oportunidades ahorita estamos en una zona rural y si nos vienen a brindar educación.

P2: Pienso que no porque es un poco difícil el acceso a la salud reproductiva en las zonas rurales debido a la vía y por la lejanía que hay.

P3: De acuerdo a los servicios de la institución y familia.

P4: Exactamente las mismas no, porque se les puede dificultar el transporte, la movilización o la prestación de los servicios.

P5: No porque es más difícil el acceso allá, la gente de la ESE no van incluso hasta por las vías que están muy feas.

P6: Considero que las jóvenes de la zona rural y la zona urbana tenemos las mismas condiciones a la hora de digamos conocer sobre la educación sexual.

P7: No, porque hay dificultades económicas o de vías.

3. ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

P1: Si porque la ESE Luis Acosta viene hasta acá a darnos información.

P2: No porque no creo que en las zonas rurales se hable tanto de esto como aquí en las zonas urbanas.

P3: Sí, porque pueden llegar a cualquier parte.

P4: En la zona urbana yo pienso que es un poco más sencillo por el transporte, pero en la zona rural es mucho más complicado porque ya no es que sea muy fácil llegar hasta ciertos puntos porque no creo que digamos aquí en la unión sea más sencillo ir a zonas urbanas.

P5: No, como le decía ahorita, es difícil que vayan a las veredas porque las vías son muy feas.

P6: sí considero que tenemos ahí pues la misma cobertura por que la ESE viene hasta acá a darnos charlas y a brindarnos información.

P7: No, por lo que dije antes.

4. ¿El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector rural o del sector urbano?

P1: Si porque mi familia me brinda información y yo soy de una zona rural, supongo que en la zona urbana también.

P2: No porque este tema es abordado en las familias urbanas ya que en las rurales tienen diferentes costumbres y se cierran a estos temas.

P3: Si, tiene el mismo acceso.

P4: Yo diría que en el sector urbano es abordado con más facilidad, pero en el sector rural yo creo que por las costumbres las familias tienen otras creencias y es un poco más difícil hablar del tema.

P5: Creo que más facilidad por las familias del sector urbano, porque son más abiertas, en cambio en el campo es como irrespeto hablar de eso

P6: En mi caso mi familia es un poco arraigada a las costumbres no fue fácil he que ellos me explicaran a mi sobre educación sexual, pero considero que en la zona urbana si debe tener más capacidad para explicarle a sus hijos puesto que allá hay más modernización.

P7: El sector no creo, eso se da por igual.

Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Cree usted que las redes sociales incentivan a una sexualidad más abierta y sin control?

P1: Pues según como las utilicemos porque pues cada persona utiliza las redes sociales las utiliza para diferentes cosas

P2: Si porque nosotros como jóvenes no sabemos usar adecuadamente las redes y nos confunden con información que no es.

P3: No, porque depende de cada uno.

P4: Si pienso eso porque uno se va a meter a ciertas redes como son el tik tok y encontramos mujeres casi semi desnudas bailando de forma extravagante

P5: Si claro, con todo eso que se mira ahora en las redes sociales, es muy normal ver pornografía por ahí.

P6: Considero que depende del uso que uno le dé si tú lo utilizas para mal vas a aprender cosas malas, pero si tú lo utilizas para bien vas a obtener cosas buenas.

P7: Sí, porque hay mucho contenido sexual.

2. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

P1: Pienso que si debería existir control porque no todas las personas utilizamos las redes sociales de la misma forma.

P2: Pienso que, si porque cuando uno entra a Facebook, Instagram o tiktok mira cosas inadecuadas y también depende de cada adolescente saberlas manejar.

P3: Sí, porque pueden influir negativamente.

P4: Si pienso eso porque también hay niñas digamos de 10 años que pueden estar mirando ese tipo de contenido y no me parece justo y ellas ya comienzan que quieren ser como esa demás gente y pues no me parece correcto.

P5: Si totalmente, porque si tuviéramos control, muchos jóvenes nos libramos de dañar nuestras vidas que son influenciadas por las modas que vemos ahí.

P6: Pienso que no debería haber control sobre lo que utilizamos nosotros los jóvenes en las redes sociales porque muchas veces no lo utilizamos para mal como decía en la anterior pregunta y lo que respondí es que todo depende del uso que nosotros le demos.

P7: Sí, para tener una idea clara de que ven los chicos.

3. ¿Qué tan verídica y confiable es la información que se encuentra en internet sobre la sexualidad?

P1: La verdad no podría responder porque nunca he buscado esa información en internet.

P2: Creo que no es tan verídica alguna información es mejor hablar estos temas con los padres o docentes, en internet la información a veces no es lo que parece.

P3: A veces sí, porque en algunas páginas es confiable

P4: En ciertas ocasiones pueden ser verídica, pero en otras ocasiones es bien confusa.

P5: A veces puede ser buena y a veces mala, hay que saber bien dónde meterse

P6: Pienso que no debería haber control sobre lo que utilizamos nosotros los jóvenes en las redes sociales porque muchas veces no lo utilizamos para mal como decía en la anterior pregunta y lo que respondí es que todo depende del uso que nosotros le demos.

P7: Hay muchas que son falsas, solo son contenidos y por subir cualquier cosa a redes sociales.

4. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

P1: Si porque algunos contactos a veces nos incitan a enviar una foto o un mensaje.

P2: Claro que si porque en algunos casos hay personas que pueden llegar a ser dañinos para nosotros porque nos perturban como pidiéndonos fotos o escribiendo mensajes que no deben ser.

P3: No, porque depende de uno.

P4: Si hay ciertas personas que intentan incentivar una vida sexual activa en los adolescentes porque hay gente que son por ejemplo hay gente que es pedófila que quieren descubrir la sexualidad de los niños y eso me parece muy mal.

P5: Si porque a uno ahora cualquier persona le va pidiendo fotos de las partes íntimas y si a uno le gusta esa persona pues se la va mandando.

P6: Los contactos los podemos elegir nosotros mismos a veces hay personas mal intencionadas, pero a veces los contactos se deben agregar a las personas que nomás conocemos no a personas

desconocidas.

P7: Si, porque piden videos o fotos sexuales y cosas así.

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores familiares

Subcategoría: Estructura familiar

1. ¿Cómo está conformada su familia de origen?

P1: Mi papá, mi mamá y mi hermana

P2: Mi mama, mi papa, mis dos hermanos yo y mi hija.

P3: Mi mamá, mi hermano, mi hijo y mi persona.

P4: Mi familia de origen está conformada por mi mama y mi hermana.

P5: Mi mamá, mi papá y mi hermano.

P6: Mi familia está conformada por mi mamá y mi hermana.

P7: Mi mamá y mi hermana.

2. ¿Cuál es el lugar de nacimiento que usted ocupa en relación con sus hermanos?

P1: Mi lugar de nacimiento que ocupó es el menor.

P2: Soy la del medio.

P3: La menor.

P4: Yo soy la hermana menor.

P5: Soy la menor

P6: Mayor

P7: Menor

3. ¿Cuál es la edad y ocupación de sus padres?

P1: Mi papá tiene 43 años, trabaja en la agricultura y mi mamá 38, trabaja en confección.

P2: Mi papa tiene 46, trabaja independiente y mi mama tiene 36 años, es ama de casa o a veces cosecha café.

P3: Mi mamá tiene 46 años y trabaja de forma independiente.

P4: Mi madre tiene 38 años y trabaja en un casino y mi padre falleció.

P5: Mi mama tiene 52 años y es independiente, mi papa tiene 64 años y también es independiente

P6: Mi papá tiene 59 y trabaja en comercio mi mamá tiene 40 y trabaja también en comercio.

P7: Mi mamá tiene 45 años y trabaja en casa de familia.

4. ¿Cuál es la escolaridad de sus padres?

P1: Mi papa estudio hasta tercero y mi mamá hasta quinto.

P2: Mi papa llego a segundo de primaria y mi papa a quinto

P3: Mi mamá estudió hasta quinto de primaria.

P4: Mi madre es bachiller e hizo tres semestres de universidad y se retiró.

P5: Mi mama y mi papa llegaron hasta quinto de primaria.

P6: Mi papá es ingeniero agrónomo, pero no ejerce y mi mamá hasta el grado once.

P7: Mi mamá estudió hasta tercero de primaria.

Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

P1: Si son fundamentales, pero no depende de los papas si no de nosotros.

P2: Si los valores y normas que nos enseñan son muy importantes, solamente la que no siguió estas normas fui yo por eso quedé en embarazo.

P3: Si, influyen los valores y normas que se dan en casa.

P4: Claro que si los valores que nos inculcan nuestros padres de pequeños son los que van a formarnos como personas.

P5: Si porque a una persona bien criada, educada, sabiendo lo bueno y lo malo se libra de muchos problemas.

P6: Si porque evitan que una se embarace.

P7: Sí, porque los valores rigen la vida de nosotros.

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

P1: No influye porque nosotros podemos buscar por otras partes, más información y orientarnos.

P2: Si porque ellos como padres deberían enseñarle a uno como hijo sobre estos temas y llamar las cosas por su nombre, y cuando los padres no dan confianza uno quiere salir a experimentar por sí mismo.

P3: Si, influye una buena comunicación en familia.

P4: Claro que si porque si nosotros no hablamos bien con nuestros padres o nuestros padres no nos brindan información clara para nosotros es más fácil perdernos en el tema y hacer cosas que nosotros miramos que son confusas para nosotros y eso nos hace “curiosear”

P5: Si porque uno no sabe de esos temas y obligado debe buscar información por otra parte.

P6: La comunicación con los padres siempre es importante, pero pues ya depende de nosotros el futuro que estemos buscando no entonces pues queremos tener un futuro vamos a prevenir de las cosas que nos puedan afectar.

P7: Si, en mi casa jamás me hablaron de sexo.

3. ¿Qué cambios se dieron en su familia y en la convivencia cuando se enteraron de su embarazo?

P1: Si hubo cambio al principio porque no me apoyaban, hubo conflictos, pero al pasar del tiempo ya lo asimilaron.

P2: La convivencia fue difícil porque hubo cambios porque mis papas no aceptaron, mi mamá estaba decepcionada no me hablaba, mi papá también, pero él estaba un poco más contento, después terminaron aceptando todo y mi hija es consentida por ellos.

P3: Al principio nos distanciamos, no me hablaban y se portaban indiferentes, pero luego ya me apoyaron de forma incondicional.

P4: Pues el cambio más significativo fue que mi mama me saco de la casa y me entrego al ICBF, desde entonces yo no tengo tanto contacto con ella y ahora vivo es con mi pareja y la familia de él.

P5: Me echaron de la casa durante 1 mes, luego mi mama ya me recibió, cuido de mí, algo distante, pero mantenía muy pendiente de mi salud.

P6: Considero que, pues sí tuvimos muchos inconvenientes al principio, pero después nuestros padres lo asimilaron

P7: Me sacó mi mamá de la casa al principio, me fui a vivir donde una tía.

4. ¿Cree usted que las relaciones familiares se constituyen en un factor protector para evitar los embarazos en las adolescentes?

P1: Son un factor protector, pero no influyen en los embarazos en los adolescentes porque eso va de cada persona.

P2: Opino que si hay buenas relaciones de pronto si es un factor protector, pero eso depende de

cada persona o cuando la familia está pendiente y hay confianza si se podría evitar un embarazo.

P3: Si, las buenas relaciones familiares son necesarias para una buena formación en adolescentes.

P4: Si claro porque si hay buenas relaciones familiares se evitan muchas problemáticas de los adolescentes.

P5: Si porque si hay buenas relaciones, uno de joven creo que encuentra todo en su casa entonces no tiene nada que salir a buscar a la calle.

P6: los padres si son un factor protector, pero pues no influyen en nuestros embarazos ni en nuestras decisiones.

P7: Si, porque enseñaban ellos lo de sexualidad.

SUBCATEGORÍA: Aspectos económicos familiares

1. ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes se presenta con mayor prevalencia en los estratos más bajos o en todos sin ninguna distinción?

P1: Si se evidencia que ha mas embarazadas en los estratos más bajos, seguramente es por la falta de acceso a educación sexual o no saben cómo acceder.

P2: En algunos casos si, aunque si se ve que en los estratos más bajos se presenta más embarazos en adolescentes supongo que es por la poca economía para comprar o tener algún método anticonceptivo o no brindad información.

P3: Me parece que es lo mismo porque depende de la persona.

P4: Yo pienso que se pasa en todos sin ninguna distinción.

P5: Todos

P6: Si hay mayor ascendencia quedar embarazada en los estratos bajos debido a la poca información o la falta de dinero para acceder a los métodos anticonceptivos.

P7: Creo que en todos.

2. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

P1: Si porque es muy feo que nuestros padres nos dejen solos en casa, a veces están ocupados y no sabemos con quién hablar o saben llegar cansados y no hay acercamiento o confianza hacia ellos, yo vivo solo con mi papá y pues su jornada laboral dificulta que los dos hablemos.

P2: Si porque unos como adolescente y en especial como mujer necesita dialogar con ellos ya sea de cualquier cosa por lo que uno se sienta mal o si uno tiene dificultades de lo que no sabe a veces prefiere salir a conocer con alguien.

P3: Sí, porque hay más soledad y menos comunicación.

P4: Si considero eso porque en mi caso yo siempre permanecía sola y entonces prácticamente yo hacía lo que quería.

P5: Si porque uno se tiene que criar solo o busca compañía y amistades para que lo acompañen en la soledad por los papas.

P6: El hecho de que los padres trabajen mucho también influye porque pues dejan la casa sola o Pues también depende de nosotros de la educación que hayamos recibido, pero Generalmente que ellos trabajen demasiado influye para que los embarazos se puedan dar.

P7: Sí, porque la mayoría de tiempo una está sola.

3. ¿Cómo afecta el embarazo de las adolescentes en el ámbito económico de su familia?

P1: Afecta mucho porque un bebe requiere de muchos gastos, que me tenían que llevar a controles y como soy de un sector rural no había como transportarnos tocaba pagar, y ahora también toca comprar pañales, ropa, pañitos.

P2: Eso afecto cuando yo tuve a mi bebe porque estuvimos un mes en pasto ya que estuvo en incubadora y fueron demasiado gastos, tocaba pagar la comida pagar donde nos quedábamos y también el taxi que nos llevaba a la clínica.

P3: Hasta el momento no porque hemos recibido ayuda de personas externas.

P4: Afecta bastante porque los niños requieren de muchas cositas.

P5: Mucho porque tanto uno como él bebe tiene muchos gastos, que la ropa, la leche, la buena alimentación, los medicamentos, en fin.

P6: Afecta mucho a adolescentes debido a que pues los bebés requieren mucho cuidado que necesitan pañales necesitan ropita ellos crecen muy rápido entonces la economía si se ve afectada.

P7: Afecta mucho a todos, porque es un gasto enorme y uno no trabaja ni nada.

4. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

P1: Si porque si no hay plata o somos de bajos recursos como vamos a poder ir a un hospital, aquí en esta zona rural es difícil acceder a una atención integral, además no tenemos un puesto de salud.

P2: Si claro, porque si no hay plata donde puedo conseguir las medicinas o vitaminas que mandan, en eso si hay gasto o después del embarazo también porque de pronto se enferma él bebe

es difícil poder tener una buena atención.

P3: Si porque si no hay suficientes recursos económicos habrá problemas de escasez y necesidades.

P4: Si porque las adolescentes embarazadas requieren de medicamentos, vitaminas, cositas, ropa entonces pus eso claro que eso gasta, entonces en mi caso ICBF me daba todo lo que necesitaba, pero hablo de las otras mamás jóvenes.

P5: Si porque si no hay plata, no hay nada.

P6: Sí porque si no hay dinero cómo accedemos a la salud en el caso de que el régimen no sea subsidiado entonces sí se requiere dinero digamos para los medicamentos y el bebé se enferma si es muy requerido el dinero.

P7: Claro, porque es costoso el embarazo.

Anexo H. Vaciado grupo focal padres de familia

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social
Vaciado de la Información
Grupo Focal
Padres de Familia

1. Objetivo específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores sociales

Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿Ustedes, como padres qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas?

P1: Fue una cosa dura porque se le paraliza la cuestión económica, a la niña la cuestión económica también y lo del estudio que prácticamente se acaba.

P2: Es algo duro, ahorita la cuestión económica está muy fregada para uno y también para los hijos que se tiran el futuro.

P3: Imagínese que la niña recién va a cumplir 17 añitos y enterarse de algo así es duro, porque están muy jóvenes.

P4: No muy fregado, uno ya dice que la embarró, pero un hijo es algo duro y se tiene que afrontar, porque uno no piensa más nada

P5: Fue algo de locos, al principio quería pegarle, pero ya que, yo no le hablaba, ya después fue que empezamos a ver que se podía hacer.

P6: Al principio fue duro, tenaz, so arto se le había dicho, pero no hacen caso.

P7: Creo que nadie está preparado para esto, fue duro al inicio, pero poco a poco toca ir saliendo adelante.

2. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se afectó por el embarazo de sus hijas?

P1: Sí se afectó la convivencia porque las mamás lo tomamos de forma brusca porque ya pasamos por eso, los papas son más relajados y no dicen nada.

P2: Sí, claro por la razón de que ya no es lo mismo, es la confianza que se pierde.

P3: Obvio que sí, uno siente que lo decepcionaron a uno.

P4: Si, si se afecta la convivencia.

P5: En la casa ya no es lo mismo, cambia todo porque se viene una responsabilidad grande con la niña y con el bebé en camino.

P6: Se afecta porque uno pierde la confianza en ellos.

P7: Al inicio si porque manteníamos peleando y eso ahora ya no.

Subcategoría: Educación

1. ¿Usted cree que el embarazo a temprana edad se convierte en una limitante para continuar o terminar los estudios de sus hijas?

P1: Si se convierte en limitante, no tenemos quien se lo cuide al niño en la ciudad.

P2: Si se dificulta muchísimo, porque somos de escasos recursos económicos y no hay para darle a ella la universidad y también al niño.

P3: Claro, por la cuestión económica.

P4: Sí se afecta, porque las ganas de que mi hija haga una carrera en la universidad ya no se pueden porque no hay plata para mantenerla a ella y al nieto.

P5: Nosotros no tenemos la capacidad económica para que ella pague a una persona y le cuide la niña, por eso es difícil la universidad.

P6: Si porque en la ciudad es difícil que estudie con hijos.

P7: Si es limitante, tenemos las ganas de que la niña salga adelante, pero los estudios se tienen que postergar hasta que el niño este más grandecito y lo pueda dejar acá y ella se vaya a estudiar a Pasto.

2. ¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

P1: Pues a mi hija se la orientó desde que cumplió los 16 años en métodos anticonceptivos y a que se cuide.

P2: Nosotros empezamos a hablarle de métodos de planificación familiar.

P3: Desde que nos dimos cuenta que la niña tenía novio empecé a hablarle sobre el condón y

sobre las pastillas de planificar.

P4: Nosotros la llevamos a la ESE para planificar cuando ella dijo que tenía novio, pero ella no accedía, ni oír que la llevemos allá, pero en la casa también le dijimos que se cuide y ella solo era si, si y vea que después con la sorpresa.

P5: Pues le hablábamos sobre planificar y que se cuide.

P6: A ella la llevamos a las charlas del hospital, pero ella negaba que tenía relaciones sexuales y le dábamos los condones que nos daban allá, pero ella no los recibía porque decía que no había nada con el muchacho.

P7: Nosotros le hablamos de planificación, le quisimos poner Pila para planificar, pero ella no quería, decía que eso la engordaba, y cuando ya la llevamos a que se la pongan ella ya estaba en embarazo.

Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

P1: Si ellos desarrollan todo tipo de campañas más que todo de prevención del embarazo.

P2: Si, ellos hasta regalan los condones y eso.

P3: Si sé que ellos hacen campañas, pero en colegios, porque a la casa nunca han ido.

P4: Sí las hacen, lastimosamente las niñas no quieren planificar es el problema.

P5: Que yo sepa si hacen campañas.

P6: Si hace la ESE, pero acá en el pueblo, a las veredas por ejemplo nunca van a hacer esas campañas.

P7: Si las hacen, pero muy pocas, una solo por año he visto yo que hacen, pero los padres no les gusta que les enseñen eso.

2. ¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

P1: Pues en la salud física aumenta de peso, tenía muchas migrañas, mentalmente cayó en un tipo de depresión.

P2: En lo físico, pues suben de peso, les quedan estrías, mentalmente, se deprimen.

P3: En la salud física creo que engordan y de la mente pasan por ansiedad, depresión porque ya no pueden salir.

P4: Yo creo que a ellas se les altera después el periodo y todo eso, y sufren de depresión.

P5: Suben de peso, hipertensión, lloran mucho, comen mucho, ansiedad.

P6: En lo físico ellas les duele la espalda, se sentía todo el tiempo cansada, engordan bastante y se deprimen.

P7: Engordan, les duele las piernas, dolor de cabeza tenía mi hija, y depresión porque ya no podía ir al colegio, había mucho chisme.

Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

P1: Pues vera le comento, nosotros vivimos en vereda, pues si creo porque acá no viene a hacer campañas.

P2: Si creo porque acá en el pueblo es mejor las charlas y todo eso, en el campo no.

P3: Si, en el pueblo hay mas forma de prevenir que en las veredas.

P4: Si, los del pueblo hablan sobre sexualidad, los del campo no les gusta ni que las niñas planifiquen.

P5: Sí, claro porque en el pueblo hay más acceso a todo que en el campo.

P6: Sí, pienso que, si influye por la educación, porque la ESE esta acá en el pueblo, en el campo no creo que los padres de familia les den condones a los hijos.

P7: Si. Influye bastante, en el pueblo hay más preocupación por los embarazos en las niñas, en el campo no.

2. ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

P1: Yo vivo en una vereda que es bien lejana, y pues las niñas nunca me han contado y tampoco yo he mirado que los de la ESE nunca han venido por acá.

P2: la ESE solo hace campañas en el pueblo nada más.

P3: En las veredas lo único que se escucha es la radio, pero que la ESE vaya no.

P4: Acá en el pueblo la ESE si va a los colegios, citan a las jóvenes a planificar y todo eso, en las veredas es poco.

P5: Creería que no, porque la ESE no nos llegan las charlas, allá en el pueblo llevan profesionales.

P6: Pienso que no tiene la misma cobertura, dado que podemos evidenciar que en el casco urbano escuchamos constantemente que hay campañas de prevención de embarazos, pero en las veredas no, porque los profesionales de la ESE dan a conocer los métodos de planificación acá en el pueblo, regalan preservativos a los chicos, están más pendientes, en los colegios hay más campañas.

P7: En el sector a es más difícil por el acceso, la información es muy poca, las vías son malas, además las campañas de la ESE son ocasionales.

Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja una adolescente?

P1: Si debe haber control por parte de nosotros.

P2: Si debe haber control por el alto contenido sexual de los contenidos.

P3: Si debe haber más control por parte de los padres por el TIKTOK que hacen, hay mucha gente mala en internet.

P4: Debería haber más control por parte de los padres de familia, puesto que nosotros como conocedores que desde muy temprana edad ahora a nuestros niños son metidos en estas redes sociales mirando cosas que no deben mirar.

P5: Claro los padres de familia tratemos de controlar en ellos el internet y evitar que nuestros hijos reciban una mala educación por parte de estas páginas.

P6: Los papas deben estar más pendientes de esas redes sociales, hay mucho porno allí y eso mantienen ellos pegados al celular.

P7: los padres deben controlar las redes sociales ya que muchas veces los contenidos que son subidos en estas plataformas por decirlo así, no son aptos para los niños.

2. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

P1: Sí yo creo que sí, porque las niñas se dejan influenciar muy fácil.

P2: Sí, sobre todo con esos retos que dicen ahora.

P3: La verdad si, vuelvo y le digo que hay gente muy mala en internet.

P4: Sí claro, yo a mi hija le revisaba mucho el Facebook de esos contactos raros, de esa gente rara, de esos hombres que tiene fotos raras.

P5: Si, Porque ahorita usted ve las redes sociales son bien sucias, hay hombre y mujeres prácticamente desnudos salen, mostrando todo y eso insita a las chiquillas.

P6: Si, claro, en redes sociales ahora se enamora, no era como antes que se enviaban cartas y todo eso, ahora todo es por redes sociales.

P7: Si pienso que sí, porque ahora los novios se comunican por redes sociales, antes no.

Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores Familiares

Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

P1: Sí obviamente, ese valor que se les inculca es fundamental, por ejemplo, a mi otro hijo le dije que cuando tenga una relación sexual se cuide.

P2: Sí los valores son importantes, fundamentalmente hay que hacer una relación de confianza entre padres e hijos para que ellos tengan la confianza de contar las cosas.

P3: Claro que sí, uno de padre les habla y todo, pero a ellos les entra por un iodo y les sale por otro.

P4: Si los valores son importantes en una familia, porque impone reglas de como comportarse.

P5: Si, los padres debemos inculcar valores en los hijos para que sean mejores personas, tengan un buen comportamiento, lo malo es que ellos no escuchan porque están jóvenes.

P6: Si señorita, los valores deben hablarse en la casa para evitar esto.

P7: Sí, se tiene que inculcar valores y normas a ellos para que puedan defenderse en la vida.

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

P1: Claro. Es bueno que los hijos y los padres hablen de sexualidad en la casa, porque solo lo dejan para les hablen en la escuela nada más.

P2: Sí, en casa es poco lo que se habla, aunque nosotros siempre le decimos que se cuide y todo eso.

P3: Pues uno les habla a ellos, pero no escuchan, entonces ha de ser que uno no les dice bien como son las cosas, porque si uno les dice que no tengan relaciones sexuales ellos más lo hacen y allí viene el embarazo.

P4: Sí, porque estamos viendo que los j no tiene la suficiente confianza con los padres y por eso se presentan estos embarazos a temprana edad.

P5: Sí claro, ahora los padres no se comunican con los hijos, los hijos solo en el celular nada más y uno a veces llega tarde y cansado ya no habla de nada.

P6: claro, la comunicación es importante para todos, ahora los hijos no hablan con los padres y hay esos problemas.

P7: Algunos padres piensan todavía que el sexo es un tabú que no se habla en casa y eso es gravísimo porque los jóvenes ahora les cuentan sobre el sexo a otras personas que tienen más confianza como los primos, amigos y no a los padres, y eso influye en la falta de comunicación.

Subcategoría: Aspectos económicos familiares

1. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres de las adolescentes pueden considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

P1: Si claro, ese es un factor fundamental para que se presenten embarazos porque uno no está pendiente de ellos.

P2: Claro, efectivamente, como uno llegaba cansado y con hambre ya ni caso les hace a esos chiquillos.

P3: Pienso que sí a los hijos toca estar encima, encima, cuidándolos para que no la embarren.

P4: Sí, pienso que sí, porque hay falta de control de los hijos por parte de nosotros los padres.

P5: Sí, claro, cuando uno trabaja largas jornadas llega uno a la casa sin ganas de nada y como le va a hablar a los hijos y más de sexo todavía.

P6: Pues sí, toda la jornada trabajando en una cosa y otra cosa, esto ha dado que no les pongamos cuidado a los hijos.

P7: Sí claro, ese es algo importante dentro del desarrollo integral de la persona, dado que la ocupación que tenemos nosotros abarca casi toda la jornada trabajando, eso está limitando que nosotros como padre no les prestemos toda la atención ni el tiempo necesario a nuestros hijos, les estamos dando mucha libertad, ellos en el tiempo en que nosotros no estamos, tienen toda la libertad de hacer lo que ellos quieran, entonces esto es un factor que limita que nosotros interactuemos y eduquemos de manera ideal a los hijos, entonces ellos se están educando de una manera errónea por así decirlo.

2. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

P1: sí claro, porque una familia bien pobre no puede darle lo necesario.

P2: Sí, porque las embarazadas requieren muchos gastos, las EPS dan un tipo de vitaminas que no son bien toleradas por ellas y eso genera gastos.

P3: Sí, puesto que hay cosas que son necesarias para las embarazadas como los controles, ecografías y esas algunas las cubre la EPS y otras no, entonces toca pagarlas por aparte.

P4: Pienso que sí, porque las embarazadas necesitan de otras cosas que el carnet no les da, entonces toca del bolsillo de los padres para darle un bienestar a la embarazada y que el bebe en camino igual no tiene la culpa.

P5: Sí, opino que sí es un factor de riesgo porque muchas necesitan como por ejemplo el sulfato ferroso que a algunas no les cae bien y toca comprarles, requieren de muchos gastos, pues a las personas toca ayudarles con su nutrición, como son jóvenes tienen mucho riesgo igual.

P6: Sí, porque cuando falta el recurso económico los padres salen a buscarlo y dejan descuidadas a las hijas y ellas sin control pueden quedar en embarazo.

P7: Definitivamente sí, porque no hay forma de educarlas bien, tenerles lo necesario para ellas.

Anexo I. Vaciado grupo focal docentes

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social
Vaciado de la Información
Grupo Focal
Docentes

1. Objetivo específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores sociales

Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿La institución educativa a la cual usted representa tiene diseñada o implementada una ruta de atención para las adolescentes embarazadas?

P1: Si, digamos la ruta de atención de la Institución Educativa de Desarrollo de la Unión, de nosotros es dirigir a la alumna junto con sus padres con la orientadora del colegio y ella ya hace lo pertinente con la ESE.

P2: Como tal la Institución no tiene una ruta diseñada, se la remite a la psicóloga y ella ya activa su atención.

P3: No se cuenta con la ruta implementada de manera escrita, pero si se cuenta con un procedimiento que consiste en informar al director de grado, coordinadores y señor rector, luego se pasa el caso a la orientadora.

P4: Sí existe, nosotros como docentes cuando tenemos esta situación se acude a esta ruta,

primero se va con el director de grupo y posteriormente con la psicóloga

P5: Si, inmediatamente se sabe del caso, el coordinador de disciplina toma contacto con la alumna y se la lleva a la orientadora para que después hablen con los padres de la adolescente.

P6: Sí claro, acá se los dirige a la psicóloga y ella ya tiene una ruta de atención y orientación para estos casos.

P7: Pues yo tengo entendido que en caso de tener una alumna en ese estado se debe informar primero al coordinador de disciplina y él ya informa a la psicóloga y a la coordinación y al Rector de la institución.

2. ¿Ustedes, como docentes qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo sus estudiantes?

P1: Bueno, cuando uno como docente se entera de que alguna estudiante está en embarazo, estamos hablando de niñas menores de edad que es algo un poquito complicado por la falta de información o formación de los padres en temas de sexualidad y también por la parte de la institución que en ciencia naturales se ve algo de la parte reproductiva, prevención de embarazos en la parte de ética y valores, pero lo que hacemos como docentes es activar la ruta de atención y aconsejar a las niñas a que se cuiden y darle ánimo.

P2: La verdad, es un tema preocupante y delicado, en cierta forma da pena, porque esto no debe ser algo no planeado, es un desconcierto la noticia, a la estudiante no le dije nada porque es algo tan personal, lo único que les dice de docente es darle permiso para citas, es condescendiente con la estudiante.

P3: Al enterarme de que la estudiante estaba en embarazo, pensé en mi hija y que haría si estuviera en esa situación, obviamente de mi parte lo que hice fue brindarle todo el apoyo posible y haciéndole a entender que lo que se viene para ella era algo muy difícil pero que podría salir adelante y que siga luchando por sus sueños, porque solo así le puede brindar un mejor futuro a ese

bebe que viene en camino.

P4: el caso de acá fue de una niña de 12 añitos, realmente fue traumático, no sabíamos qué hacer con ella porque es muy niña, lo que se hizo fue aconsejarla, que todo va a estar bien, darle ánimo.

P5: Para nosotros como docentes fue muy duro, nunca habíamos presenciado un caso como estos. Pero gracias a Dios el embarazo no fue interrumpido, lo que hice fue darle ánimo, aconsejarla, decirle que todo no ha acabado que tiene que esforzarse al máximo.

P6: Bueno, ese día que nos enteramos entramos en shock, porque son muy niñas y son estudiantes de uno y uno las ve como si fueran otra hija más, es muy duro por la responsabilidad que viene, pero se le aconseja, siempre se le dice que todo va a cambiar para bien, que no piense en abortar es lo importante.

P7: Muy duro, yo casi me pongo a llorar cuando me enteré que la estudiante estaba en embarazo, ellas no dimensionan la responsabilidad tan grande que viene, pero lo que hice fue aconsejarla y hablar con ella de manera muy privada y personal, siempre diciéndole que todo va a estar bien y que tiene todo el apoyo de los docentes.

Subcategoría: Educación

1. ¿Describe usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?

P1: En el colegio se lleva a cabo el proyecto “Educación para la sexualidad”, los estudiantes participan en las actividades o se unen a las actividades que lleva a cabo la institución de salud.

P2: En el colegio cuenta con un comité que se encarga de la educación sexual y prevención de sustancias psicoactivas, lo que hace la institución es contactar a la ESE del municipio y directamente el personal de la ESE viene al colegio a dar charlas en fechas específicas, sobre todo con los de bachillerato que son los más grandecitos.

P3: El proyecto “Educación para la sexualidad”, se genera con apoyo de instituciones externas que llegan a hacer capacitaciones, promoción de la salud. Lo que no hacen es el obsequio de preservativos a los jóvenes porque ellos no lo toman en serio.

P4: Las campañas que se implementan están a cargo de la ESE que es la que llega con los profesionales a dar capacitaciones sobre prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual, sobre todo.

P5: en el colegio existe el proyecto “Educación para la sexualidad”, donde se enseña por parte de la ESE la parte de embarazos y enfermedades sexuales.

P6: Aquí se maneja desde la coordinación académica el convenio con la ESE para que venga a dar las charlas de educación sexual, además desde ética y valores se ve también todo lo relacionado a educación sexual.

P7: En cada grado se dictan charlas de temas específicos como, por ejemplo, en los grados 10 y 11 la charla está enfocada a métodos de planificación familiar, embarazos no deseados, enfermedad de transmisión sexual. Par los grados más pequeños, consumo de sustancias psicoactivas.

2. ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

P1: Bueno, con respecto al programa nacional de educación, nosotros los docentes tenemos unos grupos de trabajo para trabajar algunos proyectos y programas, pero este tipo de proyectos de educación sexual se maneja con la ESE.

P2: Aquí hay un proyecto obligatorio en la institución educativa que es el proyecto de sexualidad y reproductivo, que se lo maneja de manera transversal, desde el enfoque de ciencias naturales y ética y valores, pero con acompañamiento de la ESE.

P3: En el colegio se maneja con el proyecto de educación sexual, que es manejado por un grupo de docentes, que se busca apoyo con personal idóneo en el tema como la ESE y el Bienestar Familiar.

P4: En la institución el programa de educación sexual se lo asume como un proyecto obligatorio y se lo realiza con el apoyo de la Institución de salud ESE Luis Acosta.

P5: La educación sexual en el colegio es obligatoria pero no es una materia autónoma, sino que la incluyen dentro de ética y valores, las charlas que viene a hacer en el colegio las realiza la ESE porque ellos son los que manejan ese tema como tal.

P6: Las charlas y asesorías sobre educación sexual las hace la ESE Luis Acosta, él viene al colegio cuando el Rector les pide apoyo para las capacitaciones sobre estos temas, acá se maneja el tema de sexualidad, pero de manera general.

P7: El colegio tiene implementado el programa de educación sexual en ética y valores y ciencias naturales, pero las campañas educativas las realiza mediante un apoyo de la ESE porque son los que tienen los profesionales en el tema.

Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

P1: Sí, actualmente por iniciativa del comité de educación sexual de la institución, ellos van a realizar las charlas sobre prevención de embarazo y educación sexual.

P2: La ESE viene como institución externa a brindar todas las capacitaciones.

P3: Se invitó a la ESE a que de las capacitaciones y actualmente la ESE brinda capacitaciones a los diferentes grados.

P4: Efectivamente, en el colegio tenemos la visita permanente de la ESE Luis Acosta, la cual nos ha brindado mucha ayuda en educación sexual y reproductiva en la institución.

P5: Sí claro, la ESE lidera las capacitaciones en el colegio en materia de educación sexual.

P6: La ESE Luis Acosta lidera la educación sexual en el colegio.

P7: Claro, la ESE por invitación de los directivos viene a hacer las campañas educativas.

2. ¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

P1: Un adolescente a muy temprana edad se expone a su salud porque el organismo no está preparado para la gestación, y lo otro es la frustración por ver su vida acabada.

P2: En lo físico creo que va a tener trastornos en la menstruación y mentalmente depresión.

P3: En lo físico va a aumentar de peso y depresión cuando nazca el bebé por el rechazo de la sociedad y de la familia.

P4: Bueno una niña en embarazo va a tener cambios porque el bebé va a crecer en su útero, va a aumentar de peso, enfermedades gástricas, infecciones urinarias, y en lo mental creo que ansiedad y depresión porque la familia va a dar mucha cantaleta y la van a regañar.

P5: En cuanto a la salud física, los efectos normales de un embarazo como las náuseas, mareos, aumento de peso en el inicio del embarazo o en todo el embarazo, en lo que respecta a lo mental cambios de humor y depresión.

P6: En los adolescentes se profundiza sobre todo en lo físico los síntomas de mareo, dolor de cabeza, en lo mental por la edad creo que tiene depresión por lo que dirán de la familia, los vecinos, los compañeros.

P7: En lo físico dolor de cadera, dolor de espalda, en lo mental depresión por pensar en su futuro que ya no va a poder estudiar.

Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

P1: Sí, porque en la zona rural es difícil que se realicen las campañas de prevención y promoción de embarazos adolescentes.

P2: Sí, de pronto se lo puede clarificar con estadísticas y las estadísticas muestran que hay más embarazos en adolescentes de las zonas rurales.

P3: Sí creo que sí, por el desarrollo normas de cada una de las regiones, en la zona urbana hay mejor calidad educativa que en la rural.

P4: Sí, la educación familiar de la zona rural es diferente a la urbana, en la rural no se habla de educación sexual.

P5: Sí, en la zona urbana hay más acceso a los sistemas de salud, a información en cuanto a prevención, a métodos anticonceptivos, también a sus costumbres, porque en lo rural se ve que chicas de 12 años con personas de 30 por ejemplo.

P6: Claro, en las veredas es difícil el acceso a la educación, además está el tema cultural.

P7: Sí influye lo rural porque los padres no hablan de sexualidad con las adolescentes, no hay acceso a métodos de planificación familiar y las campañas nunca llegan de prevención de la ESE.

2. ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

P1: No tienen el mismo acceso, mas es en la zona urbana que rural.

P2: No es lo mismo, siempre por las distancias, las carreteras, por eso no va el personal de salud a las veredas.

P3: No porque las campañas se hacen a nivel urbano, pero no se hacen a nivel rural, lo otro es por el difícil acceso de las veredas, porque tienen dificultad para conseguir transporte y el costo también.

P4: No porque hablándole de unos puntos específicos: el transporte, además en la zona urbana hay más acceso a todo prácticamente.

P5: No porque en la parte urbana se tiene más fácil el acceso a un doctor, a una orientadora, en la zona rural no,

P6: No porque en las veredas se hace más complicado desplazarse para un centro de salud, en las zonas rurales no hay un centro de salud por eso no tienen cobertura.

P7: No, en las zonas rurales se hacen campañas una vez al año a lo mucho, en algunos casos ninguna por eso allá no tiene impacto ese tipo de proyectos.

Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja una adolescente?

P1: Claro que sí, hay demasiado contenido sexual en internet.

P2: Si, principalmente el uso de un dispositivo celular o Tablet debería estar ligado a una edad específica.

P3: Si claro, los dispositivos deben ser controlados por los padres hasta que el adolescente este consciente de los riesgos de las redes sociales.

P4: Si es necesario, muchas veces vemos muchachos de 10, 12 años con celulares y es muy difícil que un docente este pendiente del uso del celular, eso es responsabilidad de los padres.

P5: Primero la edad y lo oro las redes sociales, esto es un contexto donde se sale de toda lógica que un adolescente tenga redes sociales, los padres son los responsables de lo que mira los hijos.

P6: Claro, es fácil llegar a contenidos sexuales que miran en redes sociales, es fácil para los estudiantes accedan a este tipo de contenido.

P7: Si, Desde cada hogar debe existir un control en los adolescentes, se debe tener control de las redes sociales, pero se debe tener control sobre el uso del celular.

2. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

P1: Definitivamente, hoy en día vemos que en nuestras redes sociales abundan el contenido sexual, desde los productos que se ofrecen ya tienen contenido sexual.

P2: Claro, todo lo que se publica en redes es sexual para influir en los jóvenes consumidores.

P3: Sí, por la libertad de expresión, muchos adolescentes publican contenidos sexuales e incluso publican fotos o videos donde ellos mismos se muestran como un objeto sexual y lo hacen ver normal.

P4: Sí, hoy en día dentro de las redes sociales como only fans que promueve la vida sexual.

P5: Sí porque en las páginas de internet una adolescente puede tener una relación amorosa por internet y allí le piden fotos o videos sexuales.

P6: Sí, las adolescentes siguen muchos influencer que incitan al sexo.

P7: Claro que Sí, ahorita hay mucho contenido sexual y todo, y muchas veces son engañadas.

Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores Familiares

Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

P1: Si son fundamentales porque en la pareja los padres deben educar a sus hijos e cuanto a educación sexual, muchas veces los adolescentes cometen errores y es por falta de valores familiares.

P2: Claro que sí, hay un tabú en los padres que a veces les da vergüenza orientarlos a los hijos, entonces es muy fundamental los valores.

P3: Sí, por experiencia puedo decirle que cuando hay un hogar, cuando hay unos padres pendientes de inculcar valores a sus hijos, los estudiantes tienen el conocimiento de las implicaciones del embarazo.

P4: Cuando un estudiante lo han educado en valores desde la casa, evitan a cometer errores sobre todo los que llevan a dañar su futuro.

P5: Si creo que cuando se enseñan valores en casa es un factor protector para cualquier situación.

P6: Los padres deben imponer normas y valores para que los hijos tengan la autonomía de tomar decisiones.

P7: Sí. Los valores que los padres tienen en sus hogares hacen a los hijos mejores personas, por eso creo que si se enseñan valores se evitan los embarazos.

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

P1: Si, los padres deben hablar más con los hijos sobre sexualidad, ellos ya deberían saber desde casa.

P2: Claro que sí, los padres son los que deben iniciar estos temas en casa.

P3: Sí, porque los padres no hablan de sexo a sus hijos, más bien lo convierten en tabú.

P4: Si, yo pienso que en casa deberían hablar con más calma estos temas.

P5: Si, los padres deben establecer esa comunicación de sexualidad desde niños.

P6: Los padres deben hablar más con los hijos para que no pasen los embarazos, los deben educar desde casa.

P7: Si, deben hablar más en casa y venir acá a reforzar algunas cosas, así debe ser.

Subcategoría: Aspectos económicos familiares

1. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres de las adolescentes pueden considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

P1: Sí, porque los padres pierden el control y la autoridad con sus hijos y ellos se vuelven más vulnerables a cualquier cosa.

P2: Sí, lastimosamente en la mayoría de los casos, los padres de las adolescentes tienen que trabajar y ellos al ver que no tienen ocupaciones se dejan guiar por redes sociales o muchas veces por otras personas.

P3: Pues lamentablemente los jóvenes de hoy en día la pasan solos, y ese tiempo que pasan solos ellos lo ocupan en redes sociales y en hablar con otras personas.

P4: los padres deben trabajar y buscar su sustento, por eso deben vigilar a los hijos el mayor tiempo posible.

P5: Claro que sí, los padres hoy en día para poderle brindar todo lo necesario a un adolescente les toca trabajar duro e incluso tener varios trabajos a la vez, lo que limita el tiempo de compartir con sus hijos y esto se ve reflejado en la soledad y buscar el afecto en la ausencia que dejan los padres.

P6: Claro. Los adolescentes al estar solos buscan con quien pasar el tiempo sin supervisión y allí viene los embarazos y todos los problemas para ellos.

P7: Los adolescentes pasan mucho tiempo solos por eso es que mantienen en redes sociales o en visita con el novio y como no tiene supervisión inician a tener relaciones sexuales sin control y sin protección.

2. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

P1: Si, porque si los padres tienen una buena solvencia económica les dan gusto en todo, pero si los padres son de escasos recursos.

P2: Yo creo que si porque las adolescentes al estar limitadas económicamente buscan esa solvencia con otras personas y allí pueden salir embarazadas.

P3: Sí, principalmente el factor económico limita el desarrollo del embarazo, por ejemplo, cuando una chica queda en embarazo, necesita transportes y todo eso.

P4: El acceso a la salud se necesita recursos porque hay que comprar vitaminas, ecografías etc, por eso se necesita dinero.

P5: Si no cuenta con los recursos la adolescente se va a limitar a lo que la EPS le dé.

P6: Sí, cuando la hija de alguien con dinero quede en embarazo, se le busca los mejores médicos, los mejores tratamientos, pero si no tiene le toca limitarse a lo que le den.

P7: Las adolescentes embarazadas necesitan de bastantes atenciones, eso es bastante caro, ahora si no tiene dinero entonces tiene que conformarse lo que los hospitales le autoricen nada más.

Anexo J. Proposiciones agrupadas entrevista adolescentes

Construcción de Proposiciones

Entrevista Adolescentes

1. Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se puede ver afectada por un embarazo en la adolescencia?

Información De Fuentes	Proposiciones	
Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si porque los miembros de la familia no asimilan y no aceptan porque están en desacuerdo con la noticia, hubo muchos conflictos.</p>	<p>La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos porque vivían bajo el mismo techo (P1, P2, P3, P4, P5)</p>	<p>P6: La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como disgustos, temor por el factor económico y psicológico.</p>
<p>P2: Si porque cuando tuve la niña mis papas me miraron como algo raro, estuvieron al principio en desacuerdo que estaba aquí viviendo con ellos, hubo muchas peleas al principio porque mis papas no me hablaban.</p>		<p>P7: La convivencia en el hogar se ve afectada porque se pierde la confianza que los padres tenían en las adolescentes.</p>
<p>P3: Si, al principio hubo conflictos porque mis papas les dio muy duro la noticia. Ellos se sentían mal, pero me apoyaron.</p>		

P4: En el hogar de mi madre si se miró mucho el malentendido, conflictos y desacuerdos, pero en el hogar de mi pareja donde vivo actualmente no, todo bien.

P5: Si porque los papas nunca esperan eso de uno, lo regañan mucho a uno durante el embarazo, por eso casi no aceptan esta realidad.

P6: Considero que mi embarazo a esta temprana edad, al principio estuvieron en desacuerdo y fue un embarazo que no le gustó a mi familia puesto que no estábamos listos ni económicamente y mentalmente para los cambios que conlleva en mi embarazo.

P7: Si, porque se daña la confianza que ellos tenían en uno.

2. ¿Cómo reaccionó su familia al enterarse de su embarazo?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Al principio fue complicado porque no aceptaron, pero al pasar el tiempo lo asimilaron.	La familia al enterarse del embarazo de la adolescente reaccionó con sentimientos tales como la no aceptación del hecho,	P4: La familia al enterarse del embarazo de la adolescente reacciona sacándola de la casa.
P2: Por parte de mi mama ella se puso mal no	enojo, decepción, indiferencia. (P1, P2,	

me hablaba por semanas y pues de mi papa lo mismo pero el sí estaba un poco feliz, pero al mismo tiempo bravo. P3, P5, P6, P7)

mismo pero el sí estaba un poco feliz, pero al mismo tiempo bravo.

P3: Mal, no aceptaban porque no esperaban eso de mí.

P4: Mi madre reacciono muy mal hasta el punto de llegar a sacarme de la casa y yo tuve el cuidado por un año con ICBF.

P5: Se enojaron mucho, lloraron, se sintieron decepcionados de mi

P6: Mi familia cuando se enteró del embarazo reaccionó un poco mal, pero ya después cuando nació la bebé, ya cambiaron un poco puesto que la ternura del bebe les trajo mucho cariño.

P7: Ellos no me hablaron por semanas a mí.

3. ¿Usted ha experimentado cambios a nivel personal después de quedar embarazada?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si hubo cambios porque me aleje de mis compañeros al quedar embarazada, también se me dificulta salir por cuidar a mi bebe.	Las adolescentes han experimentado cambios a nivel personal después del embarazo como alejarse de los amigos, cambios físicos y mentales. (P1, P2, P4,	P3: La adolescente no han experimentado cambios a nivel personal después del embarazo puesto que, era independiente y de pocas
P2: Si porque se me ha hecho raro como coger		

y dejar sola a mi hija poder ir a estudiar o P5, P6, P7) amistades.
cuando me invitan mis amigos a una salida o
fiesta tenerles que decirle que no solamente por
hacerme responsable de la niña que no le pase
nada si la dejo con otras personas.

P3: No, porque he sido una persona muy
independiente y de pocas amistades.

P4: Claro que sí, porque ahora es mucho más
la responsabilidad, uno ya no puede hacer las
cosas como antes las hacía, el aseo personal,
todo eso es bien difícil ahora.

P5: Si, cambie física y mentalmente, lo que
más duro me dio fue no poder llevar mi vida
como antes, ahora mi hijo depende de mí
entonces estoy concentrada solo en él.

P6: Al quedar embarazada experimenté
cambios muy fuertes tanto como en mi salud
mental, en mis cambios físicos, algunos
compañeros me dejaron de hablar, las amigas
las amigas que creí mis amigas se alejaron. En
mi colegio los profesores si tienden a entender
mi situación, pero algunos profesores sí son

muy rígidos con los trabajos.

P7: Me alejé de todos.

4. ¿Cómo describe usted, la relación con el padre de su hijo durante el embarazo y en la época actual?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Durante el embarazo él estuvo pendiente de todo y ahora también lo hace.	La relación con el padre de su hijo ha sido buena durante el embarazo y actualmente.	P3: La adolescente nunca recibió apoyo económico o sentimental durante el embarazo o actualmente.
P2: Pues en el embarazo cuando cumplí los tres meses nos dejamos por problemas, cuando tuve a mi bebe solucionamos todo y actualmente estamos con la niña y juntos.	(P1, P4, P6)	P7: La adolescente no recibió apoyo sentimental o económico durante el embarazo, sin embargo, actualmente habla con el padre del bebé.
P3: Desde que quede embarazada nunca me apoyo, y en estos momentos no hablamos.	La adolescente no recibió apoyo sentimental o económico durante el embarazo, sin embargo, actualmente convive con el padre del bebé.	(P2, P5)
P4: En el embarazo yo a mi pareja no lo tuve conmigo porque ICBF no me lo permitía y solo lo miraba en el colegio en el recreo, entonces cuando mi hijo nació, ICBF me permitía 1 hora de visita cada 15 días con él, y luego cuando ya Salí pues ya lo miraba mucho todos los días, se quedaba a veces y ahora pues vivo con él.		
P5: durante el embarazo no tuvimos ninguna relación, el no aceptaba aun las cosas y me dejó sola. Luego que nació él bebe ya se apareció		

más y ahora estamos bien.

P6: Respecto al padre de la bebé considero que, pues no ha sido ni bien ni mal normal, a veces está a veces no está a veces se va a trabajar, pero a veces se olvida de nosotros, cuando estuve en embarazo fue bien lindo se preocupaba por nosotras, pero después del embarazo no ha sido lo mismo.

P7: Solo lo necesario hablamos por el bebé.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 2. Subcategoría: Educación

1. ¿Hay suficiente información en los colegios sobre educación sexual?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si hay bastante información sobre educación sexual viene la ESE Luis acosta a darnos orientación sobre eso, nos llevan a l polideportivo con carteleras para orientarnos más.</p>	<p>La información sobre educación sexual en los colegios es poca, sobre todo porque la imparten en los últimos grados. (P2, P3, P7)</p> <p>La información sobre educación sexual es</p>	<p>P5: La información sobre educación sexual es suficiente, pero no ofrece la calidad suficiente para entenderla.</p>
<p>P2: Pues la verdad es muy poca por lo que en los colegios todavía comienzan hablar de educación sexual en decimo y opino que deberán ser desde sexto para que las niñas estén</p>	<p>suficiente, incluso hay intervención por parte de la ESE. (P1, P4, P6)</p>	

bien informadas de todo.

P3: En mi colegio no brindaron información sobre educación sexual.

P4: Por parte de una profesora que nosotros tuvimos si hubo mucha información, pero los muchachos no lo tomaban de una manera muy buena porque a veces faltaban a las clases o iba a ESE a darnos charlas e inflaban los condones o cosas así, entonces puedo decir que por parte de los muchachos no hay mucho aporte.

P5: De pronto hay suficiente pero no de calidad.

P6: Por parte del colegio creo que sí suficiente información nos ha dado sobre la educación sexual. Considero que ha sido muy oportuno y muy eficaz pero lastimosamente las jóvenes de hoy en día Pues nosotras estamos jovencitas no tomamos en cuenta las recomendaciones.

P7: NO para nada, muy poco.

2. ¿Qué dificultades cree usted que, existen para continuar con sus estudios después de un embarazo a temprana edad?

Adolescentes Embarazadas

Proposiciones semejantes

Proposiciones diferentes

P1: Si existen más que todo por los cuidados

Las dificultades para continuar con sus

del bebe entonces no podría venir a estudiar todos los días, se me dificulta mucho. estudios después del embarazo son: el cuidado del hijo y el aspecto económico.

P2: Me parece complicado dejar a mi bebe en (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)

manos de una persona que no la conozco como en el CDI, se me hace difícil a veces en las mañanas levantarme dejarla alistada y me atraso de cosas o cuando tengo trabajos con mis compañeros me toca hacerlos todo por celular o hacerme sola ya que no se poder ir a los grupos.

P3: Al principio del embarazo no hubo dificultades porque seguí con mis estudios, ahora que tengo a mi bebé es más difícil debido al cuidado.

P4: Pues hay muchas dificultades ya que los bebes requieren mucho tiempo y dedicación, hay que estar pendientes de mirarlos, bañarlos, cuidarlo, mejor dicho, no hay tiempo para salir ni ir a estudiar porque ya es muy complicado, de pronto ya no hay quien los mire o quien los cuide con tanta confianza que uno los cuida.

P5: El tiempo, debo dedicar todo mi tiempo

para mi hijo, y no confío para dejarlo con cualquier persona.

P6: Para poder continuar con mis estudios la verdad sí se me dificulta porque mis padres económicamente no pueden solventar una bebé y a mi persona, aparte que la bebe requiere de mis cuidados las 24 horas y pues se me resulta un poquito imposible pasar a la universidad por ahora, pero espero que más adelante cuando mi bebe este más grande ya pueda entra a una universidad.

P7: Ya toca hacerse a cargo del bebe y todo eso.

3. ¿Describa usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: La verdad no recuerdo muy bien los nombres, pero la ESE viene a darnos mejor orientación.	Los proyectos de educación sexual son liderados por la ESE del municipio que consisten en charlas, dinámicas, juegos, métodos anticonceptivos y postura del preservativo. (P1, P4, P5, P6, P7)	P2: El proyecto que implementa la IEM en octubre sobre embarazo adolescente consiste en realizar carteleras y otras dinámicas sobre el tema.
P2: En mi institución en lo que más participamos es en esas fechas de octubre donde se hace esas carteleras o cualquier cosa sobre el embarazo en la adolescencia.		P3: No se ha implementado ninguna campaña o proyecto sobre educación sexual en la IEM actualmente.

P3: No se implementó ninguno.

P4: Pues por parte de la ESE era muy escasos las veces que iban al colegio y las veces que iban el rector era el que daba el espacio, pero muy reducido, como 2 horas o 1 hora entonces pues daban una que otra información cada tanto y entonces no era muy concreta que digamos.

P5: Pues vienen de la ESE a dar charlas, hacen juegos, dejan mensajes y cosas así.

P6: No conozco muy bien sus nombres, pero la ESE sí nos enseñan a poner un condón a cómo cuidarnos las mujeres los métodos anticonceptivos nos enseñan las partes que tenemos que cuidar de nuestro cuerpo y demás etcétera

P7: Solo con la ESE nada más.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.3. Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la cual usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

Adolescentes Embarazadas

Proposiciones semejantes

Proposiciones diferentes

<p>P1: Si está liderando proyectos porque vienen a orientarnos.</p> <p>P2: Si y el proyecto de ellos es llegar un curso dar una explicación sobre embarazos en la adolescencia y hacer un juego relacionado a eso.</p> <p>P3: Sí, hay un programado llamado juventud libre.</p> <p>P4: Si como lo mencione antes, a veces van al colegio a hacer campañas.</p> <p>P5: Si, ellos van al colegio a dar charlas a veces.</p> <p>P6: Sí hay un proyecto y pues los conozco porque vienen a darlos acá en el colegio.</p> <p>P7: Sí, pero son charlas muy pocas, a veces lleva a regalar condones.</p>	<p>La ESE municipal, lidera proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes que consisten en capacitaciones y obsequiar preservativos. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>
--	---

2. ¿Cuáles son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: En mi salud mental no pude asimilar mi embarazo, y me dio de presión, en la salud física sube un poquito y tenía mucho dolor en</p>	<p>Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo,</p>	

mis senos.	aumento de peso, estrías, con respecto a la
P2: Cuando estuve embarazada me dio mucho vomito mareo, llegue adelgazarme demasiado y mental siempre me daban ganas de llorar, me daba mucha tristeza y rabia por todo.	salud mental depresión, ansiedad.
P3: Subí de peso y en cuanto a salud mental ningún cambio.	(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)
P4: En mi salud física pues puedo decir que no sufrí tanto las consecuencias no tuve una barriga muy grande y la verdad estuvo bien, pero en mi salud mental yo me sentía muy mal por lo que había pasado con mi mama pues o sentía que la había decepcionado y embarazarse a los 15 años no es fácil.	
P5: Pues uno sube de peso, duelen y sangran los senos, dan vómitos, mareos, antojos y hasta se le mancha a uno la cara. Mentalmente creo que da depresión, ansiedad y temor al rechazo.	
P6: Mi salud mental apenas me entere de mi embarazo la verdad yo me quebrante tuve muchos episodios de ansiedad de depresión y respecto a mis cambios físicos sí tenía muchas	

estrías en la parte del abdomen y no me sentía muy mal La verdad me sentía muy mal con mi cuerpo no me gustaba ver mi cuerpo con estrías engordando sobre todo pues como uno queda después del embarazo queda muy muy feo en mi caso quedo muy feo mi abdomen

P7: Estrías, me engorde, tenía depresión.

3. ¿Usted tiene conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuvo esa información? En caso negativo: ¿Por qué?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si tengo conocimiento y la información me la facilito la ESE Luis acosta aquí en mi Institución.	Las adolescentes tienen conocimientos en el uso de anticonceptivos como pastillas, pila, inyecciones y preservativo orientados por la ESE municipal.	P3: La adolescente tiene conocimientos en el uso de anticonceptivos orientados por la madre.
P2: Si lo tuve, por la ESE y mi hermana me hablaba un poco sobre eso.	(P1, P2, P5,)	P7: La adolescente tiene conocimientos en el uso de anticonceptivos como la pila, pastillas y preservativos orientados en el colegio, sin embargo, admite no usarlos.
P3: Mi mama me brindo esa información.	La adolescente tiene conocimientos en el uso de anticonceptivos como la pila, pastillas y preservativos orientados por una profesora en el colegio y redes sociales.	
P4: Yo tuve la información de la profesora que les hable anteriormente que nos dio en octavo ella nos hablaba de los métodos anticonceptivos para mujeres como la pila, inyecciones pastillas y los más eficaces y para	(P4, P6)	

los hombres solo existía el preservativo, pero si tengo una información muy concreta de ellos.

P5: Si, conozco el condón, la pila, la inyección y las pastillas, esa información la daban en el colegio los de la ESE.

P6: Sí tengo conocimiento las redes sociales en internet me ha permitido encontrar información También acá en el colegio brindan campañas nos informan nos dan mucha información sobre cómo cuidarnos.

P7: Si. Pero no los usaba.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: No influye la ubicación porque tanto en las zonas urbanas o rurales hay suficiente educación sexual.	La ubicación urbana o rural no influye en la aparición de embarazos en adolescentes por la suficiente educación sexual.	
P2: Si, en las dos partes se da por igual porque yo soy se zona urbana pero también he visto muchachas de las zonas rurales embarazadas.	(P1, P2, P3, P5, P6) La zona rural influye en la aparición de embarazos adolescentes por la difícil	
P3: Me parece lo mismo tanto urbano como	comunicación y vías de acceso, poca	

rural. educación sexual y colegios lejanos.

P4: En las personas que son del campo y todo (P4, P7)

eso sí creo que hay más dificultad porque los colegios de allá no están muy metidos en el tema supongo porque allá no es que haya muchos profesores de alta calidad, así como hay en la comunidad urbana.

P5: Creo que es igual porque el embarazo pues depende de uno, es decisión de uno mismo.

P6: Hoy en día el hecho de ser zona rural o zona urbana ya no afecta Porque todos tenemos acceso a la educación sexual.

P7: Es difícil el acceso en las veredas pienso.

2. ¿Cree usted que las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las adolescentes del sector urbano?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si tenemos las mismas oportunidades ahorita estamos en una zona rural y si nos vienen a brindar educación.</p>	<p>Las adolescentes del sector rural no tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva por la dificultad de</p>	
<p>P2: Pienso que no porque es un poco difícil el acceso a la salud reproductiva en las zonas</p>	<p>transporte, educación sexual deficiente y su ubicación geográfica. (P2, P3, P4, P5,</p>	

rurales debido a la vía y por la lejanía que hay.	P7)
P3: De acuerdo a los servicios de la institución y familia, creo que no.	Las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las del sector urbano debido a que reciben la misma educación sexual. (P1, P6)
P4: Exactamente las mismas no, porque se les puede dificultar el transporte, la movilización o la prestación de los servicios.	
P5: No porque es más difícil el acceso allá, la gente de la ESE no van incluso hasta por las vías que están muy feas.	
P6: Considero que las jóvenes de la zona rural y la zona urbana tenemos las mismas condiciones a la hora de digamos conocer sobre la educación sexual.	
P7: No, porque hay dificultades económicas o de vías.	

3. ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si porque la ESE Luis Acosta viene hasta acá a darnos información.	Las campañas de prevención del embarazo en adolescentes en la zona rural no tienen la misma cobertura que la zona urbana, debido a la lejanía y a las malas	
P2: No porque no creo que en las zonas rurales se hable tanto de esto como aquí en las zonas		

urbanas.	vías de comunicación.
P3: Sí, porque pueden llegar a cualquier parte.	(P2, P4, P5, P7)
P4: En la zona urbana yo pienso que es un poco más sencillo por el transporte, pero en la zona rural es mucho más complicado porque ya no es que sea muy fácil llegar hasta ciertos puntos porque no creo que digamos aquí en la unión sea más sencillo ir a zonas urbanas.	Las campañas de prevención del embarazo en adolescentes en la zona rural tienen la misma cobertura que la zona urbana, debido a que la ESE visita las veredas a brindar charlas e información. (P1, P3, P6)
P5: No, como le decía ahorita, es difícil que vayan a las veredas porque las vías son muy feas.	
P6: sí considero que tenemos ahí pues la misma cobertura por que la ESE viene hasta acá a darnos charlas y a brindarnos información.	
P7: No, por lo que dije antes.	

4. ¿El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector rural o del sector urbano?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si porque mi familia me brinda información y yo soy de una zona rural, supongo que en la zona urbana también.	El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector urbano por razones culturales, costumbres y modernización.	
P2: No porque este tema es abordado en las		

familias urbanas ya que en las rurales tienen diferentes costumbres y se cierran a estos temas.	(P2, P4, P5, P6)
P3: Si, tiene el mismo abordaje.	El tema de sexualidad es abordado de igual manera por las familias del sector urbano y del sector rural.
P4: Yo diría que en el sector urbano es abordado con más facilidad, pero en el sector rural yo creo que por las costumbres las familias tienen otras creencias y es un poco más difícil hablar del tema.	(P1, P3, P7)
P5: Creo que más facilidad por las familias del sector urbano, porque son más abiertas, en cambio en el campo es como irrespeto hablar de eso	
P6: En mi caso mi familia es un poco arraigada a las costumbres no fue fácil he que ellos me explicaran a mi sobre educación sexual, pero considero que en la zona urbana si debe tener más capacidad para explicarle a sus hijos puesto que allá hay más modernización.	
P7: El sector no creo, eso se da por igual.	

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Cree usted que las redes sociales incentivan a una sexualidad más abierta y sin control?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Pues según como las utilicemos porque pues cada persona utiliza las redes sociales las utiliza para diferentes cosas</p>	<p>Las redes sociales incentivan una sexualidad más abierta porque hay demasiado contenido sexual.</p>	
<p>P2: Si porque nosotros como jóvenes no sabemos usar adecuadamente las redes y nos confunden con información que no es.</p>	<p>(P2, P4, P5, P7) Las redes sociales no incentivan una sexualidad más abierta porque cada</p>	
<p>P3: No, porque depende de cada uno.</p>	<p>persona usa las redes sociales para</p>	
<p>P4: Si pienso eso porque uno se va a meter a ciertas redes como son el tik tok y encontramos mujeres casi semi desnudas bailando de forma extravagante</p>	<p>diferentes fines. (P1, P3, P6)</p>	
<p>P5: Si claro, con todo eso que se mira ahora en las redes sociales, es muy normal ver pornografía por ahí.</p>		
<p>P6: Considero que depende del uso que uno le dé si tú lo utilizas para mal vas a aprender cosas malas, pero si tú lo utilizas para bien vas a obtener cosas buenas.</p>		
<p>P7: Sí, porque hay mucho contenido sexual.</p>		

2. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Pienso que si debería existir control porque no todas las personas utilizamos las redes sociales de la misma forma.</p>	<p>Debe haber control por parte de los padres sobre los contenidos de redes sociales de un adolescente porque hay mucha información sexual, influencer que motivan la sexualidad temprana y retos sexuales. (P1, P2, P3, P4, P5, P7)</p>	<p>P6: Las redes sociales de un adolescente no deben controlarse porque hay diferentes usos de las mismas.</p>
<p>P2: Pienso que, si porque cuando uno entra a Facebook, Instagram o tik-tok mira cosas inadecuadas y también depende de cada adolescente saberlas manejar.</p>		
<p>P3: Sí, porque pueden influir negativamente.</p>		
<p>P4: Si pienso eso porque también hay niñas digamos de 10 años que pueden estar mirando ese tipo de contenido y no me parece justo y ellas ya comienzan que quieren ser como esa demás gente y pues no me parece correcto.</p>		
<p>P5: Si totalmente, porque si tuviéramos control, muchos jóvenes nos libráramos de dañar nuestras vidas que son influenciadas por las modas que vemos ahí.</p>		
<p>P6: Pienso que no debería haber control sobre lo que utilizamos nosotros los jóvenes en las redes sociales porque muchas veces no lo</p>		

utilizamos para mal como decía en la anterior pregunta y lo que respondí es que todo depende del uso que nosotros le demos.

P7: Sí, para tener una idea clara de que ven los chicos.

3. ¿Qué tan verídica y confiable es la información que se encuentra en internet sobre la sexualidad?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: La verdad no podría responder porque nunca he buscado esa información en internet.</p>	<p>La información que se encuentra en internet sobre la sexualidad es confiable</p>	<p>P1: La adolescente no usa internet para sus consultas.</p>
<p>P2: Creo que no es tan verídica alguna información es mejor hablar estos temas con los padres o docentes, en internet la información a veces no es lo que parece.</p>	<p>debido a la calidad de páginas que la ofrecen. (P3, P4, P4, P5)</p>	
<p>P3: A veces sí, porque en algunas páginas es confiable</p>	<p>La información que se encuentra en internet sobre la sexualidad no es confiable debido a la Fuente que la oferta.</p>	
<p>P4: En ciertas ocasiones pueden ser verídica.</p>	<p>(P2, P6, P7)</p>	
<p>P5: A veces puede ser buena y a veces mala, hay que saber bien dónde meterse</p>		
<p>P6: Pienso que no</p>		
<p>P7: Hay muchas que son falsas, solo son contenidos y por subir cualquier cosa a redes sociales.</p>		

4. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si porque algunos contactos a veces nos incitan a enviar una foto o un mensaje.</p>	<p>Hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para</p>	
<p>P2: Claro que si porque en algunos casos hay personas que pueden llegar a ser dañinos para nosotros porque nos perturban como pidiéndonos fotos o escribiendo mensajes que no deben ser.</p>	<p>incitar una vida sexual activa en la adolescencia debido a que piden fotos íntimas y videos. (P1, P2, P4, P5, P7)</p>	
<p>P3: No, porque depende de uno.</p>	<p>No hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para</p>	
<p>P4: Si hay ciertas personas que intentan incentivar una vida sexual activa en los adolescentes porque hay gente que son por ejemplo hay gente que es pedófila que quieren descubrir la sexualidad de los niños y eso me parece muy mal.</p>	<p>incitar una vida sexual activa en la adolescencia porque hay libre escogencia de ellos. (P3, P6)</p>	
<p>P5: Si porque a uno ahora cualquier persona le va pidiendo fotos de las partes íntimas y si a uno le gusta esa persona pues se la va mandando.</p>		
<p>P6: Los contactos los podemos elegir nosotros</p>		

mismos a veces hay personas mal intencionadas, pero a veces los contactos se deben agregar a las personas que nomás conocemos no a personas desconocidas.

P7: Si, porque piden videos o fotos sexuales y cosas así.

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.1 Subcategoría: estructura familiar

1. ¿Cómo está conformada su familia de origen?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Mi papá, mi mamá y mi hermana	Las adolescentes embarazadas provienen de un núcleo familiar que está conformada por mamá y hermana (P1, P3, P4, P6, P7)	P2: Las adolescentes embarazadas provienen de un núcleo familiar que está conformada por mama, papa y dos hermanos
P2: Mi mama, mi papa, mis dos hermanos y yo		P5: Las adolescentes embarazadas provienen de un núcleo familiar que está conformada por mamá, papá y hermano
P3: Mi mamá, mi hermana, y mi persona.		
P4: Mi familia de origen está conformada por mi mama y mi hermana.		
P5: Mi mamá, mi papá y mi hermano.		
P6: Mi familia está conformada por mi mamá y mi hermana.		
P7: Mi mamá y mi hermana.		

2. ¿Cuál es el lugar de nacimiento que usted ocupa en relación con sus hermanos?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Mi lugar de nacimiento que ocupo es el menor.	El lugar de nacimiento que ocupa la adolescente es la menor en relación con sus hermanos. (P1, P3, P4, P5, P7)	P6: El lugar de nacimiento que ocupa la adolescente es la mayor en relación con sus hermanos.
P2: Soy la menor.		
P3: La menor.		
P4: Yo soy la hermana menor.		
P5: Soy la menor		
P6: Mayor		
P7: Menor		

3. ¿Cuál es la edad y ocupación de sus padres?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Mi papá tiene 43 años, trabaja en la agricultura y mi mamá 38, trabaja independiente.	La edad de los padres de las adolescentes se encuentra entre los 40 y 60 años, de igual manera el rango de edad de las madres de encuentran entre 38 y 46 años. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7) Los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar en agricultura, empleados en casa de familia y de manera independiente.	P1; Los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar en agricultura P7: Los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar empleados en casa de familia
P2: Mi papa tiene 46, trabaja independiente y mi mama tiene 36 años, es independiente.		
P3: Mi mamá tiene 46 años y trabaja de forma independiente.		
P4: Mi madre tiene 38 años y trabaja independiente y mi padre falleció.		

P5: Mi mama tiene 52 años y es independiente, (P2, P3, P4, P5, P6)

mi papa tiene 64 años y también es independiente

P6: Mi papá tiene 59 y trabaja independiente mi mamá tiene 40 y trabaja también independiente.

P7: Mi mamá tiene 45 años y trabaja en casa de familia.

4. ¿Cuál es la escolaridad de sus padres?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Mi papa estudio hasta quinto y mi mamá hasta quinto.	Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron básica primaria completa. (P1, P2, P3, P5, P7)	P4: Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron el bachillerato completo.
P2: Mi papa llego a quinto de primaria y mi papa a quinto		
P3: Mi mamá estudió hasta quinto de primaria.		P6: Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron carrera universitaria.
P4: Mi madre es bachiller y hizo tres semestres de universidad y se retiró.		
P5: Mi mama y mi papa llegaron hasta quinto de primaria.		
P6: Mi papá es ingeniero agrónomo, pero no ejerce.		
P7: Mi mamá estudió hasta quinto de primaria.		

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si son fundamentales, pero no depende de los papas si no de nosotros.	Los valores y normas en la familia son fundamentales para evitar los embarazos	
P2: Si los valores y normas que nos enseñan son muy importantes, solamente la que no siguió estas normas fui yo por eso quedé en embarazo.	en adolescentes porque rigen la vida y buena crianza. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P3: Si, influyen los valores y normas que se dan en casa.		
P4: Claro que si los valores que nos inculcan nuestros padres de pequeños son los que van a formarnos como personas.		
P5: Si porque a una persona bien criada, educada, sabiendo lo bueno y lo malo se libra de muchos problemas.		
P6: Si porque evitan que una se embarace.		
P7: Sí, porque los valores rigen la vida de nosotros.		

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: No influye porque nosotros podemos buscar por otras partes, más información y orientarnos.</p> <p>P2: Si porque ellos como padres deberían ensañarle a uno como hijo sobre estos temas y llamar las cosas por su nombre, y cuando los padres no dan confianza uno quiere salir a experimentar por sí mismo.</p> <p>P3: Si, influye una buena comunicación en familia.</p> <p>P4: Claro que si porque si nosotros no hablamos bien con nuestros padres o nuestros padres no nos brindan información clara para nosotros es más fácil perdernos en el tema y hacer cosas que nosotros miramos que son confusas para nosotros y eso nos hace “curiosear”</p> <p>P5: Si porque uno no sabe de esos temas y obligado debe buscar información por otra</p>	<p>La comunicación sobre educación sexual en la familia es necesaria porque Brinda información confiable y tienen una mayor orientación. (P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	<p>P1: La comunicación sobre educación sexual en la familia no es necesario porque la adolescente la puede buscar por otros medios</p>

parte.

P6: La comunicación con los padres siempre es importante, pero pues ya depende de nosotros el futuro que estemos buscando no entonces pues queremos tener un futuro vamos a prevenir de las cosas que nos puedan afectar.

P7: Si, en mi casa jamás me hablaron de sexo.

3. ¿Qué cambios se dieron en su familia y en la convivencia cuando se enteraron de su embarazo?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si hubo cambio al principio porque no me apoyaban, hubo conflictos, pero al pasar del tiempo ya lo asimilaron.	La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como	
P2: La convivencia fue difícil porque hubo cambios porque mis papas no aceptaron, mi mamá estaba decepcionada no me hablaba, mi papá también, pero él estaba un poco más contento, después terminaron aceptando todo y mi hija es consentida por ellos.	distanciamientos, conflictos familiares. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P3: Al principio nos distanciamos, no me hablaban y se portaban indiferentes, pero luego ya me apoyaron de forma incondicional.		

P4: Pues el cambio más significativo fue que mi mamá me sacó de la casa y me entregó al ICBF, desde entonces yo no tengo tanto contacto con ella y ahora vivo con mi pareja y la familia de él.

P5: Me echaron de la casa durante 1 mes, luego mi mamá ya me recibió, cuidó de mí, algo distante, pero mantenía muy pendiente de mi salud.

P6: Considero que, pues sí tuvimos muchos inconvenientes al principio, pero después nuestros padres lo asimilaron

P7: Me sacó mi mamá de la casa al principio, me fui a vivir donde una tía.

4. ¿Cree usted que las relaciones familiares se constituyen en un factor protector para evitar los embarazos en las adolescentes?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Son un factor protector, pero no influyen en los embarazos en los adolescentes porque eso va de cada persona.	Las relaciones familiares se constituyen en un factor protector porque hay confianza, evita conflictos y ayuda a la	
P2: Opino que si hay buenas relaciones de	toma de decisiones. (P1, P2, P3, P4, P5,	

pronto si es un factor protector, pero eso P6, P7)
depende de cada persona o cuando la familia
está pendiente y hay confianza si se podría
evitar un embarazo.

P3: Si, las buenas relaciones familiares son
necesarias para una buena formación en
adolescentes.

P4: Si claro porque si hay buenas relaciones
familiares se evitan muchas problemáticas de
los adolescentes.

P5: Si porque si hay buenas relaciones, uno de
joven creo que encuentra todo en su casa
entonces no tiene nada que salir a buscar a la
calle.

P6: los padres si son un factor protector, pero
pues no influyen en nuestros embarazos ni en
nuestras decisiones.

P7: Si, porque enseñaban ellos lo de
sexualidad.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.3 Subcategoría: Economía familiar

1. ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes se presenta con mayor prevalencia en los estratos más bajos o en todos sin ninguna distinción?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si se evidencia que ha mas embarazadas en los estratos más bajos, seguramente es por la falta de acceso a educación sexual o no saben cómo acceder.</p>	<p>En los estratos más bajos se presenta mayor prevalencia de embarazos debido al factor económico. (P3, P4, P5, P7)</p>	<p>El embarazo en adolescentes se presenta</p>
<p>P2: En algunos casos si, aunque si se ve que en los estratos más bajos se presenta más embarazos en adolescentes supongo que es por la poca economía para comprar o tener algún método anticonceptivo o no brindad información.</p>	<p>con igual prevalencia en los todos los estratos socioeconómicos sin distinción. (P1, P2, P6)</p>	<p></p>
<p>P3: Me parece que es lo mismo porque depende de la persona.</p>	<p></p>	<p></p>
<p>P4: Yo pienso que se pasa en todos sin ninguna distinción.</p>	<p></p>	<p></p>
<p>P5: Todos</p>	<p></p>	<p></p>
<p>P6: Si hay mayor ascendencia quedar embarazada en los estratos bajos debido a la poca información o la falta de dinero para acceder a los métodos anticonceptivos.</p>	<p></p>	<p></p>

P7: Creo que en todos.

2. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si porque es muy feo que nuestros padres nos dejen solos en casa, a veces están ocupados y no sabemos con quien hablar o saben llegar cansados y no hay acercamiento o confianza hacia ellos, yo vivo solo con mi papá y pues su jornada laboral dificulta que los dos hablemos.</p>	<p>La jornada laboral de los padres se considera un desencadenante del embarazo debido a la falta de diálogo y control de los padres. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	
<p>P2: Si porque unos como adolescente y en especial como mujer necesita dialogar con ellos ya sea de cualquier cosa por lo que uno se sienta mal o si uno tiene dificultades de lo que no sabe a veces prefiere salir a conocer con alguien.</p>		
<p>P3: Sí, porque hay más soledad y menos comunicación.</p>		
<p>P4: Si considero eso porque en mi caso yo siempre permanecía sola y entonces prácticamente yo hacía lo que quería.</p>		
<p>P5: Si porque uno se tiene que criar solo o</p>		

busca compañía y amistades para que lo acompañen en la soledad por los papas.

P6: El hecho de que los padres trabajen mucho también influye porque pues dejan la casa sola o Pues también depende de nosotros de la educación que hayamos recibido, pero Generalmente que ellos trabajen demasiado influye para que los embarazos se puedan dar.

P7: Sí, porque la mayoría de tiempo una está sola.

3. ¿Cómo afecta el embarazo de las adolescentes en el ámbito económico de su familia?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Afecta mucho porque un bebe requiere de muchos gastos, que me tenían que llevar a controles y como soy de un sector rural no había como transportarnos tocaba pagar, y ahora también toca comprar pañales, ropa, pañitos.</p>	<p>: El embarazo afecta en el ámbito económico de su familia en el sentido que hay más gastos, como transportes, comida, ropa, pañales etc. (P1, P2, P4, P5, P6, P7)</p>	<p>P3: El embarazo no afecta en el ámbito económico de la familia de la adolescente debido a las ayudas externas recibidas.</p>
<p>P2: Eso afecto cuando yo tuve a mi bebe porque estuvimos un mes en pasto ya que estuvo en incubadora y fueron demasiado gastos, tocaba pagar la comida pagar donde nos</p>		

quedábamos y también el taxi que nos llevaba a la clínica.

P3: Hasta el momento no porque hemos recibido ayuda de personas externas.

P4: Afecta bastante porque los niños requieren de muchas cositas.

P5: Mucho porque tanto uno como el bebe tiene muchos gastos, que la ropa, la leche, la buena alimentación, los medicamentos, en fin.

P6: Afecta mucho a adolescentes debido a que pues los bebés requieren mucho cuidado que necesitan pañales necesitan ropita ellos crecen muy rápido entonces la economía si se ve afectada.

P7: Afecta mucho a todos, porque es un gasto enorme y uno no trabaja ni nada.

4. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si porque si no hay plata o somos de bajos recursos como vamos a poder ir a un hospital, aquí en esta zona rural es difícil acceder a una</p>	<p>Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza un mejor acceso médico integral. (P1, P2,</p>	

atención integral, además no tenemos un P3, P4, P5, P6, P7) puesto de salud.

P2: Si claro, porque si no hay plata donde puedo conseguir las medicinas o vitaminas que mandan, en eso si hay gasto o después del embarazo también porque de pronto se enferma él bebe es difícil poder tener una buena atención.

P3: Si porque si no hay suficientes recursos económicos habrá problemas de escasez y necesidades.

P4: Si porque las adolescentes embarazadas requieren de medicamentos, vitaminas, cositas, ropa entonces pus eso claro que eso gasta, entonces en mi caso ICBF me daba todo lo que necesitaba, pero hablo de las otras mamás jóvenes.

P5: Si porque si no hay plata, no hay nada.

P6: Sí porque si no hay dinero cómo accedemos a la salud en el caso de que el régimen no sea subsidiado entonces sí se requiere dinero digamos para los

medicamentos y el bebé se enferma si es muy
requerido el dinero.

P7: Claro, porque es costoso el embarazo.

Anexo K. Propositiones agrupadas grupo focal padres

Construcción de Propositiones

Grupo Focal Padres

1, Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿Ustedes, como padres qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas?

Información de Fuentes

Propositiones

Padres de Familia

Propositiones semejantes

Propositiones diferentes

P1: Fue una cosa dura porque se le paraliza la cuestión económica, a la niña la cuestión económica también y lo del estudio que prácticamente se acaba.

Los padres tuvieron reacciones tales como actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos porque vivían bajo el mismo techo. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)

P2: Es algo duro, ahorita la cuestión económica está muy fregada para uno y también para los hijos que se tiran el futuro.

P3: Imagínese que la niña recién va a cumplir 17 añitos y enterarse de algo así es duro, porque están muy jóvenes.

P4: No muy fregado, uno ya dice que la

embarró, pero un hijo es algo duro y se tiene que afrontar, porque uno no piensa más nada

P5: Fue algo de locos, al principio quería pegarle, pero ya que, yo no le hablaba, ya después fue que empezamos a ver que se podía hacer.

P6: Al principio fue duro, tenaz, so arto se le había dicho, pero no hacen caso.

P7: Creo que nadie está preparado para esto, fue duro al inicio, pero poco a poco toca ir saliendo adelante.

2. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se afectó por el embarazo de sus hijas?

Padres De Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Sí se afectó la convivencia porque las mamas lo tomamos de forma brusca porque ya pasamos por eso, los papas son más relajados y no dicen nada.</p>	<p>La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción,</p>	
<p>P2: Sí, claro por la razón de que ya no es lo mismo, es la confianza que se pierde.</p>	<p>desacuerdos y desconfianza. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	
<p>P3: Obvio que sí, uno siente que lo decepcionaron a uno.</p>		

P4: Si, si se afecta la convivencia.

P5: En la casa ya no es lo mismo, cambia todo porque se viene una responsabilidad grande con la niña y con el bebé en camino.

P6: Se afecta porque uno pierde la confianza en ellos.

P7: Al inicio si porque manteníamos peleando y eso ahora ya no.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 2. Subcategoría: Educación

1. ¿Usted cree que el embarazo a temprana edad se convierte en una limitante para continuar o terminar los estudios de sus hijas?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si se convierte en limitante, no tenemos quien se lo cuide al niño en la ciudad.	El embarazo a temprana edad se convierte en una limitante en los estudios debido al factor económico, y al cuidado del niño. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Si se dificulta muchísimo, porque somos de escasos recursos económicos y no hay para darle a ella la universidad y también al niño.		
P3: Claro, por la cuestión económica.		
P4: Sí se afecta, porque las ganas de que mi hija haga una carrera en la universidad ya no se		

pueden porque no hay plata para mantenerla a ella y al nieto.

P5: Nosotros no tenemos la capacidad económica para que ella pague a una persona y le cuide la niña, por eso es difícil la universidad.

P6: Si porque en la ciudad es difícil que estudie con hijos.

P7: Si es limitante, tenemos las ganas de que la niña salga adelante, pero los estudios se tienen que postergar hasta que el niño este más grandecito y lo pueda dejar acá y ella se vaya a estudiar a Pasto.

2. ¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Pues a mi hija se la orientó desde que cumplió los 16 años en métodos anticonceptivos y a que se cuide.	La orientación que se da a los hijos en temas de educación sexual se basa en métodos de planificación familiar. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Nosotros empezamos a hablarle de métodos de planificación familiar.		

P3: Desde que nos dimos cuenta que la niña tenía novio empecé a hablarle sobre el condón y sobre las pastillas de planificar.

P4: Nosotros la llevamos a la ESE para planificar cuando ella dijo que tenía novio, pero ella no accedía, ni oír que la llevemos allá, pero en la casa también le dijimos que se cuide y ella solo era si, si y vea que después con la sorpresa.

P5: Pues le hablábamos sobre planificar y que se cuide.

P6: A ella la llevamos a las charlas del hospital, pero ella negaba que tenía relaciones sexuales y le dábamos los condones que nos daban allá, pero ella no los recibía porque decía que no había nada con el muchacho.

P7: Nosotros le hablamos de planificación, le quisimos poner Pila para planificar, pero ella no quería, decía que eso la engordaba, y cuando ya la llevamos a que se la pongan ella ya estaba en embarazo.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 3. Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

Padres De Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si ellos desarrollan todo tipo de campañas más que todo de prevención del embarazo.</p> <p>P2: Si, ellos hasta regalan los condones y eso.</p> <p>P3: Si sé que ellos hacen campañas, pero en colegios, porque a la casa nunca han ido.</p> <p>P4: Sí las hacen, lastimosamente las niñas no quieren planificar es el problema.</p> <p>P5: Que yo sepa si hacen campañas.</p> <p>P6: Si hace la ESE, pero acá en el pueblo, a las veredas por ejemplo nunca van a hacer esas campañas.</p> <p>P7: Si las hacen, pero muy pocas, una solo por año he visto yo que hacen, pero los padres no les gusta que les enseñen eso.</p>	<p>La ESE realiza campañas de prevención de embarazo adolescente Mediante métodos de planificación familiar. (P1, P2, P3, P4, P5, P6)</p>	<p>P7: La ESE realiza muy campañas de prevención de embarazo adolescente pero no es bien recibida por los padres.</p>

2. ¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Pues en la salud física aumenta de peso, tenía muchas migrañas, mentalmente cayó en un tipo de depresión.	Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo, aumento de peso, estrías, con respecto a la salud mental depresión, ansiedad. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: En lo físico, pues suben de peso, les quedan estrías, mentalmente, se deprimen.		
P3: En la salud física creo que engordan y de la mente pasan por ansiedad, depresión porque ya no pueden salir.		
P4: Yo creo que a ellas se les altera después el periodo y todo eso, y sufren de depresión.		
P5: Suben de peso, hipertensión, lloran mucho, comen mucho, ansiedad.		
P6: En lo físico ellas les duele la espalda, se sentía todo el tiempo cansada, engordan bastante y se deprimen.		
P7: Engordan, les duele las piernas, dolor de cabeza tenía mi hija, y depresión porque ya no podía ir al colegio, había mucho chisme.		

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Pues vera le comento, nosotros vivimos en vereda, pues si creo porque acá no viene a hacer campañas.	La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de información y a su localización geográfica. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Si creo porque acá en el pueblo es mejor las charlas y todo eso, en el campo no.		
P3: Si, en el pueblo hay mas forma de prevenir que en las veredas.		
P4: Si, los del pueblo hablan sobre sexualidad, los del campo no les gusta ni que las niñas planifiquen.		
P5: Sí, claro porque en el pueblo hay más acceso a todo que en el campo.		
P6: Sí, pienso que, si influye por la educación, porque la ESE esta acá en el pueblo, en el campo no creo que los padres de familia les den condones a los hijos.		
P7: Si. Influye bastante, en el pueblo hay más		

preocupación por los embarazos en las niñas, en el campo no.

2. ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

Padres De Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Yo vivo en una vereda que es bien lejana, y pues las niñas nunca me han contado y tampoco yo he mirado que los de la ESE nunca han venido por acá.</p>	<p>Las campañas de prevención en las veredas son más débiles porque tienen una limitante como la lejanía y el mal estado de las vías. (P1, P2, P3, P4, P5, P6,</p>	
<p>P2: la ESE solo hace campañas en el pueblo nada más.</p>	<p>P7)</p>	
<p>P3: En las veredas lo único que se escucha es la radio, pero que la ESE vaya no.</p>		
<p>P4: Acá en el pueblo la ESE si va a los colegios, citan a las jóvenes a planificar y todo eso, en las veredas es poco.</p>		
<p>P5: Creería que no, porque la ESE no nos llegan las charlas, allá en el pueblo llevan profesionales.</p>		
<p>P6: Pienso que no tiene la misma cobertura, dado que podemos evidenciar que en el casco</p>		

urbano escuchamos constantemente que hay campañas de prevención de embarazos, pero en las veredas no, porque los profesionales de la ESE dan a conocer los métodos de planificación acá en el pueblo, regalan preservativos a los chicos, están más pendientes, en los colegios hay más campañas. P7: En el sector a es más difícil por el acceso, la información es muy poca, las vías son malas, además las campañas de la ESE son ocasionales.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

1. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Si debe haber control por parte de nosotros.</p> <p>P2: Si debe haber control por el alto contenido sexual de los contenidos.</p> <p>P3: Si debe haber más control por parte de los padres por el TIKTOK que hacen, hay mucha gente mala en internet.</p>	<p>Los adolescentes deben tener más control de las redes sociales debido al alto contenido sexual que se encuentra en internet. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	

P4: Debería haber más control por parte de los padres de familia, puesto que nosotros como conocedores que desde muy temprana edad ahora a nuestros niños son metidos en estas redes sociales mirando cosas que no deben mirar.

P5: Claro los padres de familia tratemos de controlar en ellos el internet y evitar que nuestros hijos reciban una mala educación por parte de estas páginas.

P6: Los papas deben estar más pendientes de esas redes sociales, hay mucho porno allí y eso mantienen ellos pegados al celular.

P7: los padres deben controlar las redes sociales ya que muchas veces los contenidos que son subidos en estas plataformas por decirlo así, no son aptos para los niños,

2. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Padres de Familia

Proposiciones semejantes

Proposiciones diferentes

P1: Sí yo creo que sí, porque las niñas se dejan

Los contactos que se generan a través de

influenciar muy fácil.	las redes sociales incitan a una vida sexual
P2: Sí, sobre todo con esos retos que dicen ahora.	activa por las conversaciones y peticiones sexuales.
P3: La verdad si, vuelvo y le digo que hay gente muy mala en internet.	(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)
P4: Sí claro, yo a mi hija le revisaba mucho el Facebook de esos contactos raros, de esa gente rara, de esos hombres que tiene fotos raras.	
P5: Si, Porque ahorita usted ve las redes sociales son bien sucias, hay hombre y mujeres prácticamente desnudos salen, mostrando todo y eso insita a las chiquillas.	
P6: Si, claro, en redes sociales ahora se enamora, no era como antes que se enviaban cartas y todo eso, ahora todo es por redes sociales.	
P7: Si pienso que sí, porque ahora los novios se comunican por redes sociales, antes no.	

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Sí obviamente, ese valor que se les inculca es fundamental, por ejemplo, a mi otro hijo le dije que cuando tenga una relación sexual se cuide.</p> <p>P2: Sí los valores son importantes, fundamentalmente hay que hacer una relación de confianza entre padres e hijos para que ellos tengan la confianza de contar las cosas.</p> <p>P3: Claro que sí, uno de padre les habla y todo, pero a ellos les entra por un iodo y les sale por otro.</p> <p>P4: Si los valores son importantes en una familia, porque impone reglas de como comportarse.</p> <p>P5: Si, los padres debemos inculcar valores en los hijos para que sean mejores personas, tengan un buen comportamiento, lo malo es que ellos no escuchan porque están jóvenes.</p> <p>P6: Si señorita, los valores deben hablarse en</p>	<p>Los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes debido a que brindan pautas de buena conducta y buena crianza. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	

la casa para evitar esto.

P7: Sí, se tiene que inculcar valores y normas a ellos para que puedan defenderse en la vida.

2. ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Claro. Es bueno que los hijos y los padres hablen de sexualidad en la casa, porque solo lo dejan para les hablen en la escuela nada más.</p> <p>P2: Si, en casa es poco lo que se habla, aunque nosotros siempre le decimos que se cuide y todo eso.</p> <p>P3: Pues uno les habla a ellos, pero no escuchan, entonces ha de ser que uno no les dice bien como son las cosas, porque si uno les dice que no tengan relaciones sexuales ellos más lo hacen y allí viene el embarazo.</p> <p>P4: Sí, porque estamos viendo que los j no tiene la suficiente confianza con los padres y por eso se presentan estos embarazos a temprana edad.</p> <p>P5: Sí claro, ahora los padres no se comunican con los hijos, los hijos solo en el celular nada</p>	<p>la comunicación sobre educación sexual es importante en la familia porque genera confianza y responsabilidad. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	

más y uno a veces llega tarde y cansado ya no habla de nada.

P6: claro, la comunicación es importante para todos, ahora los hijos no hablan con los padres y hay esos problemas.

P7: Algunos padres piensan todavía que el sexo es un tabú que no se habla en casa y eso es gravísimo porque los jóvenes ahora les cuentan sobre el sexo a otras personas que tienen más confianza como los primos, amigos y no a los padres, y eso influye en la falta de comunicación.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.3 Subcategoría: Economía familiar

1. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si claro, ese es un factor fundamental para que se presenten embarazos porque uno no está pendiente de ellos.	La jornada laboral de los padres es un desencadenante de embarazo por la falta de control y la escasa comunicación. (P1,	
P2: Claro, efectivamente, como uno llegaba	P2, P3, P4, P5, P6, P7)	

cansado y con hambre ya ni caso les hace a esos chiquillos.

P3: Pienso que sí a los hijos toca estar encima, encima, cuidándolos para que no la embarren.

P4: Si, pienso que sí, porque hay falta de control de los hijos por parte de nosotros los padres.

P5: Si, claro, cuando uno trabaja largas jornadas llega uno a la casa sin ganas de nada y como le va a hablar a los hijos y más de sexo todavía.

P6: Pues sí, toda la jornada trabajando en una cosa y otra cosa, esto ha dado que no les pongamos cuidado a los hijos.

P7: Sí claro, ese es algo importante dentro del desarrollo integral de la persona, dado que la ocupación que tenemos nosotros abarca casi toda la jornada trabajando, eso está limitando que nosotros como padre no les prestemos toda la atención ni el tiempo necesario a nuestros hijos, les estamos dando mucha libertad, ellos en el tiempo en que nosotros no estamos, tienen

toda la libertad de hacer lo que ellos quieran, entonces esto es un factor que limita que nosotros interactuemos y eduquemos de manera ideal a los hijos, entonces ellos se están educando de una manera errónea por así decirlo.

5. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

Padres de Familia	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: si claro, porque una familia bien pobre no puede darle lo necesario.</p> <p>P2: Sí, porque las embarazadas requieren muchos gastos, las EPS dan un tipo de vitaminas que no son bien toleradas por ellas y eso genera gastos.</p> <p>P3: Si, puesto que hay cosas que son necesarias para las embarazadas como los controles, ecografías y esas algunas las cubre la EPS y otras no, entonces toca pagarlas por aparte.</p> <p>P4: Pienso que sí, porque las embarazadas necesitan de otras cosas que el carnet no les da,</p>	<p>Los recursos económicos son necesarios para la atención integral de las embarazadas por que mejoran la asistencia médica. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	

entonces toca del bolsillo de los padres para darle un bienestar a la embarazada y que él bebe en camino igual no tiene la culpa.

P5: Sí, opino que sí es un factor de riesgo porque muchas necesitan como por ejemplo el sulfato ferroso que a algunas no les cae bien y toca comprarles, requieren de muchos gastos, pues a las personas toca ayudarles con su nutrición, como son jóvenes tienen mucho riesgo igual.

P6: Sí, porque cuando falta el recurso económico los padres salen a buscarlo y dejan descuidadas a las hijas y ellas sin control pueden quedar en embarazo.

P7: Definitivamente sí, porque no hay forma de educarlas bien, tenerles lo necesario para ellas.

Anexo L. Propositiones agrupadas grupo focal docentes

Construcción de Propositiones

Grupo Focal Docentes

1, Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales

1.La institución educativa a la cual usted representa tiene diseñada o implementada una ruta de atención para las adolescentes embarazadas?

Información De Fuentes	Proposiciones	
Docentes	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si, digamos la ruta de atención de la Institución Educativa de Desarrollo de la Unión, de nosotros es dirigir a la alumna junto con sus padres con la orientadora del colegio y ella ya hace lo pertinente con la ESE.	La ruta de atención de la Institución Educativa consiste en informar al director de grupo, psicóloga y orientadora. (P1, P4, P5, P6, P7)	
P2: Como tal la Institución no tiene una ruta diseñada, se la remite a la psicóloga y ella ya activa su atención.	La Institución Educativa no tiene ruta de atención, solo se remite a la psicóloga. (P2, P3)	
P3: No se cuenta con la ruta implementada de		

manera escrita, pero si se cuenta con un procedimiento que consiste en informar al director de grado, coordinadores y señor rector, luego se pasa el caso a la orientadora.

P4: Sí existe, nosotros como docentes cuando tenemos esta situación se acude a esta ruta, primero se va con el director de grupo y posteriormente con la psicóloga

P5: Si, inmediatamente se sabe del caso, el coordinador de disciplina toma contacto con la alumna y se la lleva a la orientadora para que después hablen con los padres de la adolescente.

P6: Sí claro, acá se los dirige a la psicóloga y ella ya tiene una ruta de atención y orientación para estos casos.

P7: Pues yo tengo entendido que en caso de tener una alumna en ese estado se debe informar primero al coordinador de disciplina y él ya informa a la psicóloga y a la coordinación y al Rector de la institución.

2. ¿Ustedes, como docentes qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo sus estudiantes?

Adolescentes Embarazadas	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
<p>P1: Bueno, cuando uno como docente se entera de que alguna estudiante está en embarazo, estamos hablando de niñas menores de edad que es algo un poquito complicado por la falta de información o formación de los padres en temas de sexualidad y también por la parte de la institución que en ciencia naturales se ve algo de la parte reproductiva, prevención de embarazos en la parte de ética y valores, pero lo que hacemos como docentes es activar la ruta de atención y aconsejar a las niñas a que se cuiden y darle ánimo.</p> <p>P2: La verdad, es un tema preocupante y delicado, en cierta forma da pena, porque esto no debe ser algo no planeado, es un desconcierto la noticia, a la estudiante no le dije nada porque es algo tan personal, lo único que les dice de docente es darle permiso para citas, es condescendiente con la estudiante.</p> <p>P3: Al enterarme de que la estudiante estaba en</p>	<p>Los docentes tuvieron reacciones tales como actitudes de rechazo, decepción, preocupación.</p> <p>(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)</p>	

embarazo, pensé en mi hija y que haría si estuviera en esa situación, obviamente de mi parte lo que hice fue brindarle todo el apoyo posible y haciéndole a entender que lo que se viene para ella era algo muy difícil pero que podría salir adelante y que siga luchando por sus sueños, porque solo así le puede brindar un mejor futuro a ese bebe que viene en camino.

P4: el caso de acá fue de una niña de 12 añitos, realmente fue traumático, no sabíamos qué hacer con ella porque es muy niña, lo que se hizo fue aconsejarla, que todo va a estar bien, darle ánimo.

P5: Para nosotros como docentes fue muy duro, nunca habíamos presenciado un caso como estos. Pero gracias a Dios el embarazo no fue interrumpido, lo que hice fue darle ánimo, aconsejarla, decirle que todo no ha acabado que tiene que esforzarse al máximo.

P6: Bueno, ese día que nos enteramos entramos en shock, porque son muy niñas y son estudiantes de uno y uno las ve como si fueran

otra hija más, es muy duro por la responsabilidad que viene, pero se le aconseja, siempre se le dice que todo va a cambiar para bien, que no piense en abortar es lo importante.
 P7: Muy duro, yo casi me pongo a llorar cuando me enteré que la estudiante estaba en embarazo, ellas no dimensionan la responsabilidad tan grande que viene, pero lo que hice fue aconsejarla y hablar con ella de manera muy privada y personal, siempre diciéndole que todo va a estar bien y que tiene todo el apoyo de los docentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.2. Subcategoría: Educación

1. ¿Describe usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: En el colegio se lleva a cabo el proyecto “Educación para la sexualidad”, los estudiantes participan en las actividades o se unen a las actividades que lleva a cabo la institución de	El proyecto de educación sexual que se implementa en su IEM se llama “Educación para la sexualidad”, que consiste en charlas y actividades sobre	

salud.	este tema. (P2, P4, P6, P7)
P2: En el colegio cuenta con un comité que se encarga de la educación sexual y prevención de sustancias psicoactivas, lo que hace la institución es contactar a la ESE del municipio y directamente el personal de la ESE viene al colegio a dar charlas en fechas específicas, sobre todo con los de bachillerato que son los más grandecitos.	El proyecto o campaña de educación sexual que se implementa en su IEM es liderados por la ESE que consiste en dar charlas sobre educación sexual, planificación familiar y obsequio de preservativos. (P1, P3, P5)
P3: El proyecto “Educación para la sexualidad”, se genera con apoyo de instituciones externas que llegan a hacer capacitaciones, promoción de la salud. Lo que no hacen es el obsequio de preservativos a los jóvenes porque ellos no lo toman en serio.	
P4: Las campañas que se implementan están a cargo de la ESE que es la que llega con los profesionales a dar capacitaciones sobre prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual, sobre todo.	
P5: en el colegio existe el proyecto “Educación para la sexualidad”, donde se enseña por parte	

de la ESE la parte de embarazos y enfermedades sexuales.

P6: Aquí se maneja desde la coordinación académica el convenio con la ESE para que venga a dar las charlas de educación sexual, además desde ética y valores se ve también todo lo relacionado a educación sexual.

P7: En cada grado se dictan charlas de temas específicos como, por ejemplo, en los grados 10 y 11 la charla está enfocada a métodos de planificación familiar, embarazos no deseados, enfermedad de transmisión sexual. Par los grados más pequeños, consumo de sustancias psicoactivas.

2. ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Bueno, con respecto al programa nacional de educación, nosotros los docentes tenemos unos grupos de trabajo para trabajar algunos	La implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral se realiza por	

proyectos y programas, pero este tipo de medio de grupos de trabajo.
proyectos de educación sexual se maneja con (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)
la ESE.

P2: Aquí hay un proyecto obligatorio en la institución educativa que es el proyecto de sexualidad y reproductivo, que se lo maneja de manera transversal, desde el enfoque de ciencias naturales y ética y valores, pero con acompañamiento de la ESE.

P3: En el colegio se maneja con el proyecto de educación sexual, que es manejado por un grupo de docentes, que se busca apoyo con personal idóneo en el tema como la ESE y el Bienestar Familiar.

P4: En la institución el programa de educación sexual se lo asume como un proyecto obligatorio y se lo realiza con el apoyo de la Institución de salud ESE Luis Acosta.

P5: La educación sexual en el colegio es obligatoria pero no es una materia autónoma, sino que la incluyen dentro de ética y valores, las charlas que viene a hacer en el colegio las

realiza la ESE porque ellos son los que manejan ese tema como tal.

P6: Las charlas y asesorías sobre educación sexual las hace la ESE Luis Acosta, él viene al colegio cuando el Rector les pide apoyo para las capacitaciones sobre estos temas, acá se maneja el tema de sexualidad, pero de manera general.

P7: El colegio tiene implementado el programa de educación sexual en ética y valores y ciencias naturales, pero las campañas educativas las realiza mediante un apoyo de la ESE porque son los que tienen los profesionales en el tema.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 3. Subcategoría: Salud

1. ¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Sí, actualmente por iniciativa del comité de educación sexual de la institución, ellos van a	La ESE lidera programas para prevención de embarazos que consisten en charlas	

realizar las charlas sobre prevención de embarazo y educación sexual. sobre planificación familiar, educación sexual y obsequiar condones. (P1, P2, P3,

P2: La ESE viene como institución externa a brindar todas las capacitaciones. P4, P5, P6, P7)

P3: Se invitó a la ESE a que de las capacitaciones y actualmente la ESE brinda capacitaciones a los diferentes grados.

P4: Efectivamente, en el colegio tenemos la visita permanente de la ESE Luis Acosta, la cual nos ha brindado mucha ayuda en educación sexual y reproductiva en la institución.

P5: Sí claro, la ESE lidera las capacitaciones en el colegio en materia de educación sexual.

P6: La ESE Luis Acosta lidera la educación sexual en el colegio.

P7: Claro, la ESE por invitación de los directivos viene a hacer las campañas educativas.

2. ¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Un adolescente a muy temprana edad se expone a su salud porque el organismo no está preparado para la gestación, y lo otro es la frustración por ver su vida acabada.	Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo, aumento de peso, estrías, con respecto a la salud mental depresión, ansiedad.	
P2: En lo físico creo que va a tener trastornos en la menstruación y mentalmente depresión.	(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P3: En lo físico va a aumentar de peso y depresión cuando nazca el bebé por el rechazo de la sociedad y de la familia.		
P4: Bueno una niña en embarazo va a tener cambios porque el bebé va a crecer en su útero, va a aumentar de peso, enfermedades gástricas, infecciones urinarias, y en lo mental creo que ansiedad y depresión porque la familia va a dar mucha cantaleta y la van a regañar.		
P5: En cuanto a la salud física, los efectos normales de un embarazo como las náuseas, mareos, aumento de peso en el inicio del embarazo o en todo el embarazo, en lo que		

respecta a lo mental cambios de humor y depresión.

P6: En los adolescentes se profundiza sobre todo en lo físico los síntomas de mareo, dolor de cabeza, en lo mental por la edad creo que tiene depresión por lo que dirán de la familia, los vecinos, los compañeros.

P7: En lo físico dolor de cadera, dolor de espalda, en lo mental depresión por pensar en su futuro que ya no va a poder estudiar.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1.¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si, porque en la zona rural es difícil que se realicen las campañas de prevención y promoción de embarazos adolescentes.	La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de información y a su localización geográfica. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Sí, de pronto se lo puede clarificar con estadísticas y las estadísticas muestran que hay más embarazos en adolescentes de las zonas		

rurales.

P3: Sí creo que sí, por el desarrollo normas de cada una de las regiones, en la zona urbana hay mejor calidad educativa que en la rural.

P4: Sí, la educación familiar de la zona rural es diferente a la urbana, en la rural no se habla de educación sexual.

P5: Sí, en la zona urbana hay más acceso a los sistemas de salud, a información en cuanto a prevención, a métodos anticonceptivos, también a sus costumbres, porque en lo rural se ve que chicas de 12 años con personas de 30 por ejemplo.

P6: Claro, en las veredas es difícil el acceso a la educación, además está el tema cultural.

P7: Sí influye lo rural porque los padres no hablan de sexualidad con las adolescentes, no hay acceso a métodos de planificación familiar y las campañas nunca llegan de prevención de la ESE.

2.¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: No tienen el mismo acceso, mas es en la zona urbana que rural.	Las campañas de prevención en las veredas son más débiles porque tienen una limitante como la lejanía y el mal estado de las vías. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: No es lo mismo, siempre por las distancias, las carreteras, por eso no va el personal de salud a las veredas.		
P3: No porque las campañas se hacen a nivel urbano, pero no se hacen a nivel rural, lo otro es por el difícil acceso de las veredas, porque tienen dificultad para conseguir transporte y el costo también.		
P4: No porque hablándole de unos puntos específicos: el transporte, además en la zona urbana hay más acceso a todo prácticamente.		
P5: No porque en la parte urbana se tiene más fácil el acceso a un doctor, a una orientadora, en la zona rural no,		
P6: No porque en las veredas se hace más complicado desplazarse para un centro de salud, en las zonas rurales no hay un centro de		

salud por eso no tienen cobertura.

P7: No, en las zonas rurales se hacen campañas una vez al año a lo mucho, en algunos casos ninguna por eso allá no tiene impacto ese tipo de proyectos.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

3. ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja una adolescente?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Claro que sí, hay demasiado contenido sexual en internet.	Debe haber control sobre los contenidos de las redes sociales donde ingresa un adolescente por el contenido sexual de fácil acceso que existe y los peligros que se someten las adolescentes. (P1, P3, P4, P5, P6, P7)	P2 Debe haber control sobre los contenidos de las redes sociales donde ingresa un adolescente porque los contenidos están ligados a una edad específica del mismo.
P2: Si, principalmente el uso de un dispositivo celular o Tablet debería estar ligado a una edad específica.		
P3: Si claro, los dispositivos deben ser controlados por los padres hasta que el adolescente este consciente de los riesgos de las redes sociales.		
P4: Si es necesario, muchas veces vemos muchachos de 10, 12 años con celulares y es muy difícil que un docente este pendiente del		

uso del celular, eso es responsabilidad de los padres.

P5: Primero la edad y lo otro las redes sociales, esto es un contexto donde se sale de toda lógica que un adolescente tenga redes sociales, los padres son los responsables de lo que mira los hijos.

P6: Claro, es fácil llegar a contenidos sexuales que miran en redes sociales, es fácil para los estudiantes accedan a este tipo de contenido.

P7: Si, Desde cada hogar debe existir un control en los adolescentes, se debe tener control de las redes sociales, pero se debe tener control sobre el uso del celular.

2. ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Proposiciones semejantes

Proposiciones diferentes

P1: Definitivamente, hoy en día vemos que en nuestras redes sociales abundan el contenido sexual, desde los productos que se ofrecen ya

Los contactos que se generan en redes sociales incitan al sexo debido a los contenidos sexuales que ellos ofrecen,

tienen contenido sexual. fotos, videos, dinero fácil y abundante y relaciones amorosas enfermizas.

P2: Claro, todo lo que se publica en redes es sexual para influir en los jóvenes consumidores. ((P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)

P3: Sí, por la libertad de expresión, muchos adolescentes publican contenidos sexuales e incluso publican fotos o videos donde ellos mismos se muestran como un objeto sexual y lo hacen ver normal.

P4: Sí, hoy en día dentro de las redes sociales como only fans que promueve la vida sexual.

P5: Si porque en las páginas de internet una adolescente puede tener una relación amorosa por internet y allí le piden fotos o videos sexuales.

P6: Si, las adolescentes siguen muchos influencer que incitan al sexo.

P7: Claro que Sí, ahorita hay mucho contenido sexual y todo, y muchas veces son engañadas.

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1. ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si son fundamentales porque en la pareja los padres deben educar a sus hijos e cuanto a educación sexual, muchas veces los adolescentes cometen errores y es por falta de valores familiares.	Los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes debido a que brindan pautas de buena conducta y buena crianza. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Claro que sí, hay un tabú en los padres que a veces les da vergüenza orientarlos a los hijos, entonces es muy fundamental los valores.		
P3: Sí, por experiencia puedo decirle que cuando hay un hogar, cuando hay unos padres pendientes de inculcar valores a sus hijos, los estudiantes tienen el conocimiento de las implicaciones del embarazo.		
P4: Cuando un estudiante lo han educado en valores desde la casa, evitan a cometer errores sobre todo los que llevan a dañar su futuro.		
P5: Si creo que cuando se enseñan valores en casa es un factor protector para cualquier		

situación.

P6: Los padres deben imponer normas y valores para que los hijos tengan la autonomía de tomar decisiones.

P7: Sí. Los valores que los padres tienen en sus hogares hacen a los hijos mejores personas, por eso creo que si se enseñan valores se evitan los embarazos.

2.¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si, los padres deben hablar más con los hijos sobre sexualidad, ellos ya deberían saber desde casa.	La inadecuada comunicación influye en los embarazos tempranos porque no hay suficiente información sobre educación sexual desde casa.	
P2: Claro que sí, los padres son los que deben iniciar estos temas en casa.	(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P3: Sí, porque los padres no hablan de sexo a sus hijos, más bien lo convierten en tabú.		
P4: Si, yo pienso que en casa deberían hablar con más calma estos temas.		
P5: Si, los padres deben establecer esa comunicación de sexualidad desde niños.		

P6: Los padres deben hablar más con los hijos para que no pasen los embarazos, los deben educar desde casa.

P7: Si, deben hablar más en casa y venir acá a reforzar algunas cosas, así debe ser.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.3 Subcategoría: Economía familiar

1.¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Sí, porque los padres pierden el control y la autoridad con sus hijos y ellos se vuelven más vulnerables a cualquier cosa.	La jornada laboral influye en la aparición de embarazos debido al tiempo solos de los hijos, falta de vigilancia, control de redes sociales, control de amistades y noviazgos. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Sí, lastimosamente en la mayoría de los casos, los padres de las adolescentes tienen que trabajar y ellos al ver que no tienen ocupaciones se dejan guiar por redes sociales o muchas veces por otras personas.		
P3: Pues lamentablemente los jóvenes de hoy en día la pasan solos, y ese tiempo que pasan		

solos ellos lo ocupan en redes sociales y en hablar con otras personas.

P4: los padres deben trabajar y buscar su sustento, por eso deben vigilar a los hijos el mayor tiempo posible.

P5: Claro que sí, los padres hoy en día para poderle brindar todo lo necesario a un adolescente les toca trabajar duro e incluso tener varios trabajos a la vez, lo que limita el tiempo de compartir con sus hijos y esto se ve reflejado en la soledad y buscar el afecto en la ausencia que dejan los padres.

P6: Claro. Los adolescentes al estar solos buscan con quien pasar el tiempo sin supervisión y allí viene los embarazos y todos los problemas para ellos.

P7: Los adolescentes pasan mucho tiempo solos por eso es que mantienen en redes sociales o en visita con el novio y como no tiene supervisión inician a tener relaciones sexuales sin control y sin protección.

2.¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

	Proposiciones semejantes	Proposiciones diferentes
P1: Si, porque si los padres tienen una buena solvencia económica les dan gusto en todo, pero si los padres son de escasos recursos.	Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza un mejores médicos, vitaminas y medicamentos. (P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7)	
P2: Yo creo que si porque las adolescentes al estar limitadas económicamente buscan esa solvencia con otras personas y allí pueden salir embarazadas.		
P3: Sí, principalmente el factor económico limita el desarrollo del embarazo, por ejemplo, cuando una chica queda en embarazo, necesita transportes y todo eso.		
P4: El acceso a la salud se necesita recursos porque hay que comprar vitaminas, ecografías etc., por eso se necesita dinero.		
P5: Si no cuenta con los recursos la adolescente se va a limitar a lo que la EPS le dé.		
P6: Sí, cuando la hija de alguien con dinero quede en embarazo, se le busca los mejores médicos, los mejores tratamientos, pero si no		

tiene le toca limitarse a lo que le den.

P7: Las adolescentes embarazadas necesitan de bastantes atenciones, eso es bastante caro, ahora si no tiene dinero entonces tiene que conformarse lo que los hospitales le autoricen nada más.

Anexo M. Triangulación por técnicas grupos focales padres y docentes

Triangulación por Técnica

Grupos Focales

1. Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales

1. ¿Ustedes, como padres o docentes qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas/estudiantes?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
Los padres frente al embarazo en adolescentes asumieron reacciones caracterizadas por actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos porque vivían bajo el mismo techo. P1, P2, P3, P4, P5, P6. P7	Los docentes frente al embarazo en adolescentes asumieron reacciones caracterizadas por actitudes de rechazo, decepción, preocupación. P1, P2, P3, P4, P5, P6. P7	La familia y los docentes al identificar el embarazo en las adolescentes asumieron reacciones caracterizadas por desconcierto, enojo, preocupación, indiferencia y sorpresa.

2.¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se afectó por el embarazo de sus hijas?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción, desacuerdos y desconfianza. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7		La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción, desacuerdos y desconfianza. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7

3. ¿La institución educativa a la cual usted representa tiene diseñada o implementada una ruta de atención para las adolescentes embarazadas?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
	La ruta de atención de la Institución Educativa consiste en informar al director de grupo, psicóloga y orientadora. P1, P4, P5, P6, P7	La ruta de atención de la Institución Educativa consiste en informar al director de grupo, psicóloga y orientadora. P1, P4, P5, P6, P7 La Institución Educativa no tiene ruta

La Institución Educativa no tiene ruta de de atención, solo se remite a la atención, solo se remite a la psicóloga. P2, psicóloga. P2, P3
P3

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 2. Subcategoría: Educación

1. ¿Usted cree que el embarazo a temprana edad se convierte en una limitante para continuar o terminar los estudios de sus hijas?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
El embarazo a temprana edad se convierte en una limitante en los estudios debido al factor económico, y al cuidado del niño. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7		El embarazo a temprana edad se convierte en una limitante en los estudios debido al factor económico, y al cuidado del niño. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7

2. ¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
La orientación que se da a los hijos en temas de		La orientación que se da a los hijos en

educación sexual se basa en métodos de planificación familiar. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7

temas de educación sexual se basa en métodos de planificación familiar. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7

3.¿Describa usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?

Proposiciones Agrupadas
Grupo Focal
Padres De Familia

Proposiciones Agrupadas
Grupo Focal
Docentes

Triangulación Grupos Focales

El proyecto de educación sexual que se implementa en su IEM se llama “Educación para la sexualidad”, que consiste en charlas y actividades sobre este tema. P2, P4, P6, P7

El proyecto de educación sexual que se implementa en su IEM se llama “Educación para la sexualidad”, que consiste en charlas y actividades sobre este tema. P2, P4, P6, P7

El proyecto o campaña de educación sexual que se implementa en su IEM es liderados por la ESE que consiste en dar charlas sobre educación sexual, planificación familiar y obsequio de preservativos. P1, P3, P5

El proyecto o campaña de educación sexual que se implementa en su IEM es liderados por la ESE que consiste en dar charlas sobre educación sexual, planificación familiar y obsequio de preservativos. P1, P3, P5

4. ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
	La implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral se realiza por medio de grupos de trabajo. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral se realiza por medio de grupos de trabajo. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 3. Subcategoría: Salud

1.¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
La ESE realiza campañas de prevención de embarazo adolescente Mediante métodos de planificación familiar. P1, P2, P3, P4, P5, P6	La ESE lidera programas para prevención de embarazos que consisten en charlas sobre planificación familiar, educación sexual y obsequiar condones. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La ESE lidera programas para prevención de embarazos que consisten en charlas sobre métodos de planificación familiar, educación sexual y obsequiar condones.

2.¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo, aumento de peso, estrías, con respecto a la salud mental depresión, ansiedad. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo, aumento de peso, estrías, con respecto a la salud mental depresión, ansiedad. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física son vómito, mareo, aumento de peso, estrías, con respecto a la salud mental depresión y ansiedad.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1. ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de información. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de educación sexual y a su localización geográfica. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de información, educación sexual y a su localización geográfica.

2.¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas

rurales y en las zonas urbanas?		
Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
Las campañas de prevención en las veredas son menos porque tienen un problema como la lejanía. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Las campañas de prevención en las veredas son más débiles porque tienen una limitante como la lejanía y el mal estado de las vías. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Las campañas de prevención en las veredas son más débiles porque tienen una limitante como la lejanía y el mal estado de las vías.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

1.¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

Proposiciones Agrupadas	Proposiciones Agrupadas	Triangulación Grupos Focales
Grupo Focal	Grupo Focal	
Padres De Familia	Docentes	
Los adolescentes deben tener más control de las redes sociales debido al alto contenido sexual que se encuentra en internet. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Debe haber control sobre los contenidos de las redes sociales donde ingresa un adolescente por el contenido sexual de fácil acceso que existe y los peligros que se someten las adolescentes. P1, P3, P4, P5, P6, P7	Debe haber control sobre los contenidos de las redes sociales donde ingresa un adolescente por el contenido sexual de fácil acceso que existe y los peligros que se someten las adolescentes en el internet.

2.¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
Los contactos que se generan a través de las redes sociales incitan a una vida sexual activa por las conversaciones y peticiones sexuales. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Los contactos que se generan en redes sociales incitan al sexo debido a los contenidos sexuales que ellos ofrecen, fotos, videos, dinero fácil y abundante y relaciones amorosas enfermizas. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Los contactos que se generan en redes sociales incitan al sexo debido a las conversaciones, peticiones sexuales, contenidos sexuales que ellos ofrecen, fotos, videos, dinero fácil y abundante y relaciones amorosas enfermizas.

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1.¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
Los valores y normas que se inculcan en la familia evitan los embarazos en adolescentes debido a que brindan pautas de buena conducta	Los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes debido a	Los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes debido a

P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	que brindan pautas de buena conducta y buena crianza. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	que brindan pautas de buena conducta y buena crianza
----------------------------	--	--

2.¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
la comunicación sobre educación sexual es importante en la familia porque genera confianza y responsabilidad. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La inadecuada comunicación influye en los embarazos tempranos porque no hay suficiente información sobre educación sexual desde casa. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	La inadecuada comunicación influye en los embarazos tempranos porque no hay suficiente información sobre educación sexual desde casa, por lo que no hay confianza y responsabilidad

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.4 Subcategoría: Economía familiar

1.¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
La jornada laboral de los padres es un desencadenante de embarazo por la falta de	La jornada laboral influye en la aparición de embarazos debido al tiempo solos de	La jornada laboral de los padres influye en la aparición de embarazos debido al

control y la escasa comunicación. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	los hijos, falta de vigilancia, control de redes sociales, control de amistades y noviazgos. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	tiempo solos de los hijos, falta de vigilancia, control de redes sociales, control de amistades, la escasa comunicación y noviazgos.
--	---	--

2.¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Padres De Familia	Proposiciones Agrupadas Grupo Focal Docentes	Triangulación Grupos Focales
Los recursos económicos son necesarios para la atención integral de las embarazadas por que mejoran la asistencia médica. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7	Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza un mejores médicos, vitaminas y medicamentos. P1, P2, P3, P4, P5, P6, P	Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza una atención integral a las embarazadas, mejores médicos, vitaminas y medicamentos.

Anexo N. Triangulación por técnicas entrevista y grupos focales

Triangulación por Técnicas

1.Objetivo Específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1.1 Subcategoría: Relaciones interpersonales

Preguntas Generales de Entrevista

1. ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se puede ver afectada por un embarazo en la adolescencia?

**Proposición Agrupada
Entrevista**

**Proposición Agrupada
Grupo Focal**

Triangulación por Técnica

La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos porque vivían bajo el mismo techo

La convivencia en el hogar de las adolescentes se ve afectada por las reacciones de sus padres tales como actitudes de rechazo, decepción y desacuerdos porque vivían bajo el mismo techo

2. ¿Ustedes, como padres (docentes) qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas (estudiantes)?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La familia al enterarse del embarazo de la adolescente reaccionó con sentimientos tales como la no aceptación del hecho, enojo, decepción, indiferencia	Los padres y docentes frente al embarazo en adolescentes asumieron reacciones caracterizadas por actitudes de rechazo, decepción, preocupación y desacuerdos.	La familia y los docentes al identificar el embarazo en las adolescentes asumieron reacciones caracterizadas por desconcierto, enojo, preocupación, indiferencia y sorpresa.

3. ¿Usted ha experimentado cambios a nivel personal después de quedar embarazada?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Los cambios experimentados de las adolescentes después del embarazo son el impacto emocional, aislamiento, el aspecto físico y la responsabilidad		Los cambios experimentados de las adolescentes después del embarazo son el impacto emocional, aislamiento, el aspecto físico y la responsabilidad.

4.¿Cómo describe usted, la relación con el padre de su hijo durante el embarazo y en la época actual?

**Proposición agrupada
ENTREVISTA**

**Proposición agrupada
GRUPO FOCAL**

**TRIANGULACIÓN POR
TÉCNICA**

La relación con el padre de su hijo ha sido buena durante el embarazo y actualmente.

La relación de pareja durante el embarazo y en la época actual se caracteriza por ser afectiva

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 2. Subcategoría: Educación

1.¿Hay suficiente información en los colegios sobre educación sexual?

**Proposición Agrupada
Entrevista**

**Proposición Agrupada
Grupo Focal**

Triangulación por Técnica

La información sobre educación sexual en los colegios es poca, sobre todo porque la imparten en los últimos grados.

La información sobre educación sexual en los colegios no es suficiente, debido a que solo la imparten en los últimos grados.

2.¿Qué dificultades cree usted que, existen para continuar con sus estudios después de un embarazo a temprana edad?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Las dificultades para continuar con sus estudios después del embarazo son: el cuidado del hijo y el aspecto económico.		Según las adolescentes las dificultades que se presentan para continuar con los estudios después de un embarazo, están asociadas con el cuidado del menor y su situación económica.

3.¿Describa usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Los proyectos de educación sexual son liderados por la ESE del municipio que consisten en charlas, dinámicas, juegos, métodos anticonceptivos y postura del preservativo.	El proyecto de educación sexual que se implementa en su IEM se llama “Educación para la sexualidad”, que consiste en charlas y actividades sobre este tema.	El proyecto de educación sexual que implementa la IEM se llama “Educación para la sexualidad”, donde se capacita en métodos anticonceptivos y sexualidad segura.

4.¿Usted cree que el embarazo a temprana edad se convierte en una limitante para continuar o terminar los estudios de sus hijas?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

El embarazo a temprana edad se convierte en una limitante en los estudios debido al factor económico, y al cuidado del niño.

El embarazo a temprana edad es una limitante para continuar con los estudios de las adolescentes por las responsabilidades maternas y las deficiencias económicas.

5.¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

La orientación que se da a los hijos en temas de educación sexual se basa en métodos de planificación familiar.

Los padres orientan a las adolescentes en temas de educación sexual basados únicamente en métodos de planificación familiar.

6.¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

En las Instituciones Educativas se realiza la implementación de la Ley 115 de 1994 por medio de grupos de trabajo de docentes y directivos con el apoyo de los profesionales pertenecientes a la ESE.

En las Instituciones Educativas se realiza la implementación de la Ley 115 de 1994 por medio de grupos de trabajo de docentes y directivos con el apoyo de los profesionales pertenecientes a la ESE.

6.¿La institución educativa a la cual usted representa tiene diseñada o implementada una ruta de atención para las adolescentes embarazadas?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

La ruta de atención de la Institución Educativa consiste en informar al director de grupo, psicóloga y orientadora.

La Institución Educativa ha implementado na ruta de atención a la adolescente embarazada que la integran la Coordinación Académica, Rectoría, Psicología y Orientación estudiantil.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 3. Subcategoría: Salud

1.¿La ESE de su municipio a la cual usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La ESE municipal lidera proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes que consisten en capacitaciones y obsequiar preservativos	La ESE lidera programas para la prevención de embarazos que consisten en charlas sobre métodos de planificación familiar, educación sexual y obsequiar condones.	La ESE Municipal lidera un programa para la prevención de embarazos en adolescentes en convenio con las Instituciones Educativas Municipales IE, consistentes en capacitaciones sobre métodos de planificación familiar y educación sexual.

**2.¿Usted tiene conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuvo esa información?
En caso negativo: ¿Por qué?**

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Las adolescentes tienen conocimientos en el uso de		Las adolescentes han adquirido los

anticonceptivos como pastillas, pila, inyecciones y preservativo orientados por la ESE municipal.

conocimientos sobre el uso de anticonceptivos como pastillas, pila, inyecciones y preservativo, orientados por la ESE Municipal.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 4. Subcategoría: Procedencia

1.¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La ubicación urbana o rural no influye en la aparición de embarazos en adolescentes por la suficiente educación sexual.	La zona rural es más propensa a embarazos en adolescentes debido a la falta de información, educación sexual y a su localización geográfica.	La zona rural influye en el aumento de los embarazos en adolescentes debido a la dificultad en educación sexual y a su localización geográfica.

2.¿Cree usted que las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las adolescentes del sector urbano?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

Las adolescentes del sector rural no tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva por la dificultad de transporte, educación sexual deficiente y su ubicación geográfica.

Las adolescentes del sector rural no tienen las mismas oportunidades de salud reproductiva debido al difícil acceso como la lejanía y el mal estado de las vías

3.¿El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector rural o del sector urbano?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector urbano por razones culturales, costumbres y modernización.

El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector urbano por razones culturales, costumbres y modernización.

1.1 Categoría: Factores sociales

1.1. 5. Subcategoría: Redes sociales

1.¿Cree usted que las redes sociales incentivan a una sexualidad más abierta y sin control?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Las redes sociales son mecanismos de comunicación masiva que incentivan una sexualidad más abierta por los altos contenidos sexuales que se encuentra sin restricciones.		Las redes sociales son mecanismos de comunicación masiva que incentivan una sexualidad más abierta por los altos contenidos sexuales que se encuentra sin restricciones.

2.¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Debe haber control por parte de los padres sobre los contenidos de redes sociales de un adolescente porque hay mucha información sexual, influencer que motivan la sexualidad temprana y retos sexuales,	Debe haber control sobre los contenidos de las redes sociales donde ingresa un adolescente por el contenido sexual de fácil acceso que existe y los peligros que se someten las adolescentes en el internet.	Los padres deben controlar los contenidos que acceden en sus redes sociales los adolescentes por el contenido sexual de fácil acceso que existe, influencer que motivan la sexualidad temprana y retos sexuales.

3.¿Qué tan verídica y confiable es la información que se encuentra en internet sobre la sexualidad?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La información que se encuentra en internet sobre la sexualidad es confiable debido a la calidad de páginas que la ofrecen.		La información que se encuentra en internet sobre educación sexual es verídica si es buscada en páginas educativas institucionales o en artículos científicos.

4.¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia debido a que piden fotos íntimas y videos.	Los contactos que se generan en redes sociales incitan al sexo debido a las conversaciones, peticiones sexuales, contenidos sexuales que ellos ofrecen, fotos, videos, dinero fácil y abundante y	Los contactos que se generan en redes sociales motivan a una sexualidad activa caracterizada por peticiones sexuales, fotos íntimas, videos, dinero fácil y relaciones amorosas con personas de otros lugares.

relaciones amorosas enfermizas.

2. Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.1 Subcategoría: estructura familiar

1.¿Cómo está conformada su familia de origen?

**Proposición Agrupada
Entrevista**

Las adolescentes embarazadas provienen de un núcleo familiar que está conformada por mamá y hermana, de igual manera, se observa en otros casos se observa que está conformado por mama, papa y dos hermanos, así mismo, hay un caso en donde está conformado por mama, papa y un hermano.

**Proposición Agrupada
Grupo Focal**

Triangulación por Técnica

Las adolescentes embarazadas provienen de un núcleo familiar que está conformada por mamá y hermana, de igual manera, se observa en otros casos se observa que está conformado por mama, papa y dos hermanos, así mismo, hay un caso en donde está conformado por mama, papa y un hermano.

2.¿Cuál es el lugar de nacimiento que usted ocupa en relación con sus hermanos?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

El lugar de nacimiento que ocupa la adolescente embarazada es la menor en relación con sus hermanos, de igual manera, existe un caso donde la adolescente es la mayor con relación a sus hermanos.

El lugar de nacimiento que ocupa la adolescente embarazada es la menor en relación con sus hermanos, de igual manera, existe un caso donde la adolescente es la mayor con relación a sus hermanos.

3.¿Cuál es la edad y ocupación de sus padres?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

La edad de los padres de las adolescentes embarazadas se encuentra entre los 40 y 60 años, de igual manera el rango de edad de las madres de encuentran entre 38 y 46 años, así mismo, los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar en agricultura, empleados en casa de familia y de manera independiente.

La edad de los padres de las adolescentes embarazadas se encuentra entre los 40 y 60 años, de igual manera el rango de edad de las madres de encuentran entre 38 y 46 años, así mismo, los padres de las adolescentes se caracterizan por trabajar en

agricultura, empleados en casa de familia y de manera independiente.

¿Cuál es la escolaridad de sus padres?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron básica primaria completa, existe un caso donde los padres son bachilleres y otro caso donde han alcanzado un título universitario.		Los padres de las adolescentes embarazadas realizaron básica primaria completa, existe un caso donde los padres son bachilleres y otro caso donde han alcanzado un título universitario.

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Dinámica familiar

1.¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Los valores y normas que se inculcan en la familia son	Los valores y normas que se	Los valores y normas que se inculcan

fundamentales para evitar los embarazos en la familia son fundamentales para adolescentes debido a que brindan pautas de buena crianza. fundamentales para evitar los embarazos a temprana edad debido a que son mecanismos protectores en los adolescentes. a que brindan pautas de buena conducta y buena crianza

2.¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La comunicación sobre educación sexual en la familia es necesaria porque Brinda informacion confinable y tienen una mayor orientación.	La inadecuada comunicación influye en los embarazos tempranos porque no hay suficiente informacion sobre educación sexual desde casa, por lo que no hay confianza y responsabilidad	La inadecuada comunicación sobre sexualidad desde el hogar influye en los embarazos tempranos por la falta de confianza y responsabilidad.

3.¿Cree usted que las relaciones familiares se constituyen en un factor protector para evitar los embarazos en las adolescentes?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
Las relaciones familiares se constituyen en un factor protector porque hay confianza, evita conflictos y ayuda a la toma de decisiones.		Las relaciones familiares son un factor protector en las adolescentes, puesto que, aumenta la confianza en sí mismas, evita conflictos y ayuda a la toma de decisiones

2.1 Categoría: Factores familiares

2.1.2 Subcategoría: Economía familiar

1.¿Cree usted que el embarazo en adolescentes se presenta con mayor prevalencia en los estratos más bajos o en todos sin ninguna distinción?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
En los estratos más bajos se presenta mayor prevalencia de embarazos debido al factor económico.		Los estratos más bajos presentan mayor prevalencia de embarazos en adolescentes debido a las restricciones económicas familiares.

2. ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
La jornada laboral de los padres se considera un desencadenante del embarazo debido a la falta de diálogo y control de los padres.	La jornada laboral de los padres influye en la aparición de embarazos debido al tiempo solos de los hijos, falta de vigilancia, control de redes sociales, control de amistades, la escaza comunicación y noviazgos.	La jornada laboral de los padres influye en la aparición de embarazos por factores caracterizados al mayor tiempo que pasan solos los hijos, falta de vigilancia, falta de diálogo, control de redes sociales, control de amistades, la escaza comunicación y noviazgos a escondidas.

4. ¿Cómo afecta el embarazo de las adolescentes en el ámbito económico de su familia?

Proposición Agrupada Entrevista	Proposición Agrupada Grupo Focal	Triangulación por Técnica
El embarazo afecta en el ámbito económico de su familia en el sentido que hay más gastos, como transportes, comida, ropa, pañales etc.		El embarazo afecta el ámbito económico de la familia en el sentido que hay aumento de gastos en la adolescente y el recién nacido.

5. ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?

Proposición Agrupada
Entrevista

Proposición Agrupada
Grupo Focal

Triangulación por Técnica

Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza un mejor acceso médico integral.

Los recursos económicos constituyen en un factor protector debido a que garantiza una atención integral a las embarazadas, mejores médicos, vitaminas y medicamentos.

Los recursos económicos en la familia se transforman en factor de riesgo de la adolescente embarazada por no garantizar un mejor acceso al sistema de salud y bienestar de la embarazada.

Anexo O. Formato entrevista semiestructurada

Universidad Mariana

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa de Trabajo Social

Formato de la entrevista para estudiantes

Instituciones Educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce

Fecha: **Lugar:** **Hora:** **Entrevista N°:**

Edad: **Grado:** **Lugar procedencia:**

Género: M__F__ **EPS:**

Objetivo general: Comprender los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, durante el periodo comprendido entre el 2020 a 2022, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM.

Objetivo específico 1: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores sociales

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Balmaceda y Duran (2007), Cadrazco et al. (2018), Lazcano et al. (2019)

Subcategoría: Relaciones interpersonales

Preguntas

- ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se puede ver afectada por un embarazo en la adolescencia?
- ¿Cómo reacciono su familia al enterarse de su embarazo?
- ¿Usted ha experimentado cambios a nivel personal después de quedar embarazada?
- ¿Cómo describe usted, la relación con el padre de su hijo durante el embarazo y en la época actual?

Subcategoría: Educación

Soporte teórico para construcción de las preguntas: López y Freire (2008), Egas (2015), Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), Salgado (2013).

Preguntas

- ¿Hay suficiente información en los colegios sobre educación sexual?
- ¿Qué dificultades cree usted que, existen para continuar con sus estudios después de un embarazo a temprana edad?
- ¿Describe usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?

Subcategoría: Salud

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Seppilli (1971), Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2021).

Preguntas

- ¿La ESE de su municipio a la cual usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?
- ¿Cuáles son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?
- ¿Usted tiene conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos? en caso afirmativo: ¿De dónde obtuvo esa información? En caso negativo: ¿Por qué?

Subcategoría: procedencia

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Real Academia de la Lengua Española (2021), Egas (2015), Profamilia (2015).

Preguntas

- ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?
 - ¿Cree usted que las adolescentes del sector rural tienen las mismas oportunidades en salud reproductiva que las adolescentes del sector urbano?
 - ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?
-

-
- ¿El tema de sexualidad es abordado con mayor facilidad por las familias del sector rural o del sector urbano?

Subcategoría: Redes sociales

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Hutt (2012), Zapha y Ochoa (2021).

Preguntas

- ¿Cree usted que las redes sociales incentivan a una sexualidad más abierta y sin control?
- ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja un adolescente?
- ¿Qué tan verídica y confiable es la información que se encuentra en internet sobre la sexualidad?
- ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Objetivo específico 2: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores Familiares

Subcategoría: Estructura familiar

Preguntas

- ¿Cómo está conformada su familia de origen?
- ¿Cuál es el lugar de nacimiento que usted ocupa en relación con sus hermanos?
- ¿Cuál es la edad y ocupación de sus padres?
- ¿Cuál es la escolaridad de sus padres?

Subcategoría: Dinámica familiar

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Bautista (2006), Cibanal (2022), Chacón et al., (2015).

Preguntas

- ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?
 - ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?
 - ¿Qué cambios se dieron en su familia y en la convivencia cuando se enteraron de su embarazo?
-

- ¿Cree usted que las relaciones familiares se constituyen en un factor protector para evitar los embarazos en las adolescentes?

Subcategoría: Aspectos económicos familiares

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, 2017), López et al., (2019).

Preguntas

- ¿Cree usted que el embarazo en adolescentes se presenta con mayor prevalencia en los estratos más bajos o en todos sin ninguna distinción?
 - ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres puede considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?
 - ¿Cómo afecta el embarazo de las adolescentes en el ámbito económico de su familia?
 - ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?
-

Anexo P. Formato Grupo Focal

Universidad Mariana
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Programa de Trabajo Social
Formato Grupo Focal
Grupos de Interés: Docentes y Padres de familia.

Instituciones Educativas: Institución Educativa Juanambú, Institución Educativa Normal Superior San Carlos, Centro Educativo Palo Verde, Institución Educativa de Desarrollo Rural e Institución Educativa de Desarrollo Rural Sede Sauce

Fecha: **Lugar:** **Hora:**

Objetivo general: Comprender los factores socio familiares que inciden en los embarazos en adolescentes entre los 14 a 18 años edad, de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, durante el periodo comprendido entre el 2020 a 2022, con el fin de diseñar una propuesta de orientación educativa en el marco del Manual de Convivencia de las IEM.

Objetivo específico: Describir los factores sociales que inciden en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores sociales

Subcategoría: relaciones interpersonales

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Balmaceda y Duran (2007), Cadrazco et al. (2018), Lazcano et al. (2019).

Preguntas

Docentes

- ¿La institución educativa a la cual usted representa tiene diseñada o implementada una ruta de atención para las adolescentes embarazadas?
- ¿Ustedes, como docentes qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo sus estudiantes?

Padres

- ¿Ustedes, como padres qué dijeron y cómo reaccionaron cuándo se enteraron del embarazo de sus hijas?
- ¿Considera usted que, la convivencia en el hogar se afectó por el embarazo de sus hijas?

Subcategoría: Educación

Soporte teórico para construcción de las preguntas: López y Freire (2008), Egas (2015), Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), Salgado (2013).

Preguntas

Docentes

- ¿Describe usted, los proyectos o campañas de educación sexual que se implementan en su IEM?
- ¿Cómo se trabaja desde la institución la implementación de la Ley 115 de 1994 que crea el Programa Nacional de Educación Sexual Integral?

Padres

- ¿Usted cree que el embarazo a temprana edad se convierte en una limitante para continuar o terminar los estudios de sus hijas?
- ¿Ustedes como padres, de qué manera orientan a sus hijos en relación con educación sexual?

Subcategoría: Salud

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Seppilli (1971), Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas (UNFPA, 2021).

Preguntas

- ¿La ESE de su municipio a la que usted pertenece está liderando proyectos orientados a la prevención de los embarazos en adolescentes?
 - ¿Cuáles cree que son los efectos a los que se expone una adolescente embarazada en relación con su salud física y mental?
-

Subcategoría: procedencia

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Real Academia de la Lengua Española (2021), Egas (2015), Profamilia (2015).

Preguntas

- ¿Cree usted que la ubicación urbana o rural influye en la aparición de embarazos en adolescentes?
- ¿Piensa usted que las campañas de prevención del embarazo en adolescentes tienen la misma cobertura y acceso en las zonas rurales y en las zonas urbanas?

Subcategoría: Redes sociales

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Hutt (2012), Zapha y Ochoa (2021).

Preguntas

- ¿Piensa usted que debería existir control sobre los contenidos de las redes sociales que maneja una adolescente?
- ¿Cree usted que hay influencia de los contactos que se generan a través de las redes sociales para incitar una vida sexual activa en la adolescencia?

Objetivo específico: Reconocer los factores familiares que influye en los embarazos en adolescentes.

Categoría: Factores Familiares

Subcategoría: Dinámica familiar

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Gallego y López (2019), Torres (2020), Temps (2020), (Koruro, 2022).

Preguntas

- ¿Cree que los valores y normas que se inculcan en la familia son fundamentales para evitar los embarazos en adolescentes?
 - ¿Cree usted que la inadecuada comunicación sobre educación sexual por parte de la familia influye en los embarazos a temprana edad?
-

Subcategoría: Aspectos económicos familiares

Soporte teórico para construcción de las preguntas: Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, 2017), López et al., (2019).

Preguntas

- ¿Cree usted que la ocupación o la jornada laboral de los padres de las adolescentes pueden considerarse como un desencadenante del embarazo en las adolescentes?
 - ¿Cree usted que los recursos económicos familiares se constituyen en un factor de riesgo para la atención integral de las adolescentes embarazadas?
-

Anexo Q. Tabla de evaluación de Instrumento

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

TABLA DE EVALUACIÓN

NOMBRE DEL JUEZ EVALUADOR DEL INSTRUMENTO:

Título: Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo en adolescentes de las instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, 2020 a 2022

ALUMNOS:

- Jessica Juliana Gómez Ortega
- Jessica María Tutíster Hidalgo
- María Alejandra Valquiria Gómez

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTOS ASIGNADOS
A. EVALUACIÓN: CONTENIDO DEL INSTRUMENTO		
• Cumplimiento con los objetivos propuestos	20	10 15
• Metodología utilizada	10	5 5
• Participación para el análisis, alcance y evaluación de los resultados que se obtengan en el instrumento.	20	5 10
• Importancia	10	5 10
• Relevancia de las categorías de análisis	20	10 15
TOTAL:	80	35 55
B. PRESENTACIÓN DEL INSTRUMENTO		
• Claridad de las preguntas	3	1 1
• Coherencia	3	1 2
• Argumentación	4	2 2
• Título	4	2 2
• Organización	2	1 2
• Presentación general	4	2 4
TOTAL:	20	9 13
PUNTAJE TOTAL	100	168

Juan
Marzo 2020

Anexo R. Formatos de aval del instrumento de las IEM

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

TABLA DE EVALUACIÓN
NOMBRE DEL JUEZ EVALUADOR DEL INSTRUMENTO:

Título: Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo en adolescentes de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, 2020 a 2022

AUORES:

- Jessica Juliana Gómez Ortega
- Livi Juliana Tutinaz Hidalgo
- Daira Alejandra Villaquiran Gomez

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTOS ASIGNADOS
A. EVALUACIÓN: CONTENIDO DEL INSTRUMENTO		
• Cumplimiento con los objetivos propuestos	20	20
• Metodología utilizada	10	10
• Planteamiento para el análisis, alcance y evaluación de los resultados que se obtengan en el instrumento.	20	20
• Importancia	10	10
• Pertinencia de las categorías de análisis	20	20
TOTAL	80	80
B. PRESENTACIÓN DEL INSTRUMENTO		
• Claridad de las preguntas	3	3
• Coherencia	3	3
• Argumentación	4	4
• Calidad	4	4
• Organización	2	2
• Presentación general	4	4
TOTAL	20	20
PUNTAJE TOTAL	100	100

NOTA: La calificación mínima aprobatoria del contenido del instrumento es 3.0 y la presentación tendrá una calificación mínima de 1.0

OBSERVACIONES:

Dora Rivas Gómez
Firma: 89730 068 16 Unión Cj

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

TABLA DE EVALUACIÓN
NOMBRE DEL JUEZ EVALUADOR DEL INSTRUMENTO:

Título: Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo en adolescentes de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, 2020 a 2022

AUORES:

- Jessica Juliana Gómez Ortega
- Livi Juliana Tatista Hidalgo
- Daira Alejandra Villaquirán Gomez

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTOS ASIGNADOS
A. EVALUACIÓN: CONTENIDO DEL INSTRUMENTO		
• Cumplimiento con los objetivos propuestos	20	18
• Metodología utilizada	10	9
• Planteamiento para el análisis, alcance y evaluación de los resultados que se obtengan en el instrumento.	20	20
• Importancia	10	10
• Pertinencia de las categorías de análisis	20	20
TOTAL	80	77
B. PRESENTACIÓN DEL INSTRUMENTO		
• Claridad de las preguntas	3	3
• Coherencia	3	3
• Argumentación	4	4
• Calidad	4	4
• Organización	2	2
• Presentación general	4	4
TOTAL	20	20
PUNTAJE TOTAL	100	97

NOTA: La calificación mínima aprobatoria del contenido del instrumento es 3.0 y la presentación tendrá una calificación mínima de 1.0

OBSERVACIONES:

CARLOS ERASO

Firma:

98.393.672

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

TABLA DE EVALUACIÓN
NOMBRE DEL JUEZ EVALUADOR DEL INSTRUMENTO:

Título: Factores sociofamiliares que inciden en el embarazo en adolescentes de las Instituciones Educativas del Municipio de la Unión Nariño, 2020 a 2022

AUORES:

- Jessica Juliana Gómez Ortega
- Lidí Juliana Tutisac Hidalgo
- Daiva Alejandra Villaquirán Gómez

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ESCALA DE CALIFICACIÓN	PUNTOS ASIGNADOS
A. EVALUACIÓN: CONTENIDO DEL INSTRUMENTO		
• Cumplimiento con los objetivos propuestos	20	20
• Metodología utilizada	10	10
• Planteamiento para el análisis, alcance y evaluación de los resultados que se obtengan en el instrumento.	20	18
• Importancia	10	10
• Pertinencia de las categorías de análisis	20	18
TOTAL	80	76
B. PRESENTACIÓN DEL INSTRUMENTO		
• Claridad de las preguntas	3	3
• Coherencia	3	3
• Argumentación	4	3
• Calidad	4	4
• Organización	2	2
• Presentación general	4	4
TOTAL	20	19
PUNTAJE TOTAL	100	95

NOTA: La calificación mínima aprobatoria del contenido del instrumento es 3.0 y la presentación tendrá una calificación mínima de 1.0

OBSERVACIONES:

Jordan Jurelo
Firma:

Anexo S. Consentimientos informados de adolescentes embarazadas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Natalia Molina identificado con C.C No 1089479576 ^(TT) autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Natalia Molina

Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Shirly Ortiz identificado con C.C No 1111 543 452 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Shirly Alexandra Ortiz Erazo.

Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Luisa Narváez identificado con C.C No (1) 1088 156771 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Luisa Fernanda Narváez Castillo

Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Karen Pardo M. ^(T.I.) identificado con C.C No 1088756839 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Karen Jineth Pardo Martínez

Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Lila Isabel Rivera identificado con C.C No 1088156733 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Lila Rivera Jgoc

Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO, 2020 A 2023

Yo Darlin Loreli Garzon identificado con C.C No 1088349228 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

He sido notificada que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Darlin Garzon
Nombre Completo

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Yoleimi Calvache identificado con C.C No: 1088156847 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Yoleimi Katherine Calvache

Nombre Completo

Anexo T. Consentimientos informados padres de familia

CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023

Yo Amirka Sanchez identificado con C.C No 15.870.039 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Amirka Sanchez
Nombre Completo
C.C No 15.870.039.

CS Escaneado con CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023

Yo EVER IMBACHI identificado con C.C No 87246487 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

✓
En constancia firmo autorizando

EVER IMBACHI

Nombre Completo

C.C No 87246487

CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023

Yo GINO E. TORO identificado con C.C No 15.811.783 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firme autorizando


Nombre Completo

C.C No 15811783

CONSENTIMIENTO INFORMADO


**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Dayana Rivera identificado con C.C No. 59704.506. autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando



Nombre Completo

C.C No 59704506.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Sobasha Mahu identificado con C.C No 27296844 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Hamilton Sobasha Mahu

Nombre Completo

C.C No 27.296.844

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Miriam Bravo identificado con C.C No 37035052 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Miriam Bravo

Nombre Completo

C.C No 37035052

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Alicia Alvear identificado con C.C No. 27275370 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

Alicia Alvear
En constancia firmo autorizando

Anexo U. Consentimientos informados docentes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023

Yo Airtha López R identificado con C.C No 27296464 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Airtha López Rivas
Nombre Completo
C.C No 27296464

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Doly Rivas Gomez identificado con C.C No 59730068 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Doly Rivas Gomez

Nombre Completo

C.C No 59730068

CONSENTIMIENTO INFORMADO

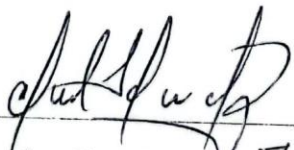
**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Jonathan Jirado identificado con C.C No 1037622720 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando


Nombre Completo Jonathan Jirado Carcedo
C.C No 1037622720

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Dalton Delgado R identificado con C.C No. 75 873 375 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Dalton Delgado Rivas

Nombre Completo

C.C No 75.873.375

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Margoth Potosí identificado con C.C No 27.297.209 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

Margoth Potosí

Nombre Completo

C.C No 27.297.209

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Victor Lopez identificado con C.C No 7'705.958 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando



Nombre Completo

C.C No 7'705.958

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FACTORES SOCIO FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO EN
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO
DE LA UNIÓN NARIÑO 2020 A 2023**

Yo Carlos H. Erosa identificado con C.C No 98.393.672 autorizo que sea utilizada la información que brinde en la respuesta a preguntas estipuladas en formato de entrevista y grupo focal, junto con registro fotográfico o grabación de audio para que sea utilizada para fines netamente académicos.

Que he sido notificado que la información aportada a los Trabajadores Sociales en formación durante el proceso, está sujeta a secreto profesional, y que por lo tanto no puede ser divulgada a terceras personas, sin mi consentimiento.

Finalmente afirmo que me han explicado y aclarado todas las inquietudes.

En constancia firmo autorizando

CARLOS ROSA

Nombre Completo Carlos Haxuel Erosa Salas

C.C No 98.393.672

Anexo U. Propuesta de orientación educativa

Ver anexo adjunto