

Embarazo Adolescente - Vereda Las Casitas, Valledupar/Cesar Año 2021

Estudiantes:

Andrys Danisa Orcine Becerra

Ana Maria Vivas Cervantes

Universidad Popular Del Cesar

Facultad Ciencias De La Salud

Programa Enfermería

Valledupar/Cesar

2021-1

Embarazo Adolescente -Vereda Las Casitas, Valledupar /Cesar Año 2021

Estudiantes:

Andrys Danisa Orcine Becerra

Ana Maria Vivas Cervantes

Rosa idalia Rojas Marín

Asesora, Enfermera Magister Salud Publica.

Trabajo de grado para optar al título de enfermería

Universidad Popular Del Cesar

Facultad Ciencias De La Salud

Programa Enfermería

Valledupar/Cesar

2021-1

Resumen

El embarazo adolescente, es una situación complicada en salud pública, cada año se registra una tasa alta de natalidad en zonas rurales, perteneciente a niñas entre los 10 y 19 años presentando riesgos físicos, psicológicos y sociales como falta de oportunidades, por efectos económicos y la exclusión de las madres del sistema educativo.

Objetivo

Identificar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 13 y 19 años en la Vereda las Casitas.

Metodología

El estudio descriptivo orientado a explorar los factores del embarazo adolescentes, con aplicación de entrevista semi estructurada para la recolección de información.

Resultados

Con la aplicación de la encuesta a las adolescentes se logró establecer factores determinantes en 3 ámbitos. 1) el conocimiento sobre sexualidad, donde prevalece la comprensión desde la concepción reproductiva y0 el uso de métodos anticonceptivos 2) las causas del embarazo, siendo los más frecuentes problemas familiares, irresponsabilidad de los jóvenes, situada en el comportamiento sexual de la mujer, 3) la dificultad de continuar con el proyecto de vida, por las situaciones económicas y deserción escolar.

En conclusión, se resalta que la etapa de la adolescencia se convierte en un momento fundamental que incide de manera positiva o negativa puesto que las decisiones que se toman y el contexto en que se interactúa, tienen repercusiones para toda la vida.

Palabras claves: embarazo en adolescencia, inicio sexual, factores socioeconómicos

Abstracts

Adolescent pregnancy is a complicated situation in public health, each year a high birth rate is registered in rural areas, belonging to girls between 10 and 19 years old presenting physical, psychological and social risks such as lack of opportunities, due to economic and the feasible exclusion of mothers from the educational system.

objective

Identify the factors that influence the increase in pregnancy in adolescents between 13 and 19 years old in the village of Las Casitas.

Methodology

The study was aimed at exploring the factors of adolescent pregnancy, whose main information gathering technique, the semi-structured interview

Results

With the application of the survey to adolescents, determining factors were established in 3 areas. 1) knowledge about sexuality, where understanding prevails from the reproductive conception and the use of contraceptive methods 2) the causes of pregnancy, the most frequent being family problems, irresponsibility of young people, located in the sexual behavior of women, 3) the difficulty of continuing with the life project, due to economic situations and school dropout.

in conclusion, it is highlighted that the adolescence stage becomes a fundamental moment that has a positive or negative impact since the decisions that are made and the context in which they interact have repercussions for life.

Key words: adolescent pregnancy, sexual initiation, socioeconomic factors

Tabla de contenido

Introducción.....	11
Título	13
Planteamiento Del Problema	14
Formulación Del Problema.....	18
Justificación	19
Línea De Investigación.....	21
Objetivo General.....	22
Objetivos Específicos	22
Propósito.....	23
Marco referencial.....	24
Antecedentes investigativos	24
Marco Geográfico.....	31
Marco Conceptual.....	32
La Edad De La Maternidad	33
Marco Teórico	35
Marco Legal.....	38
Componentes de la dimensión.....	40
Contribución A La Disciplina.....	42
Diseño Metodológico	43
Población.....	43
Muestra	43
Fuente De Recolección De La Información	44
Fuente Secundaria:	44

Criterios De Inclusión.....	44
Criterio De Exclusión.....	44
Instrumento.....	44
Marco Ético Legal	45
El principio de respeto a la persona o de autonomía.	45
El principio de no maleficencia.....	45
Consentimiento Informado.....	46
<i>Ámbito De Aplicación</i>	47
Análisis E Interpretación De Resultados	48
Discusión	66
Conclusión.....	70
Recomendaciones.....	73
Referencias	75
ANEXOS	79
ANEXOS #1	79
Operacionalización De Variables.....	79
ANEXO # 2 Consentimiento informado	81
ANEXO #3 Imágenes de ubicación.....	84
Imagen 3	84
ANEXO # 4 imágenes de evidencia de la realización de la encuesta	85

Lista de ilustraciones

Tabla 1	48
Tabla 2.....	53
Tabla 3.....	56
Tabla 4.....	59
Tabla 5.....	63

Introducción

En la actualidad embarazo en la adolescencia es considerado un problema de salud pública, con marcadas consecuencias sociales y económicas, está relacionado con la reproducción intergeneracional de la pobreza, el bajo logro escolar y la falta de oportunidades; así como con profundas consecuencias para la salud: física, mental y social de las mujeres más jóvenes y continúa siendo uno de los principales factores de mortalidad materna e infantil (Flores, 2013)

Razón por la cual, es pertinente profundizar en el estudio sobre este fenómeno, puesto que con mayor frecuencia los adolescentes son vulnerables a factores ambientales como el social, económico, psicológico y biológico, que puedan influir en su conducta ya sea de manera positiva, negativa, o limitadas por el cumplimiento de roles y obligaciones asociadas a la maternidad. (Lopez, 2011)

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente, es un motivo de preocupación, en las zonas rurales de Colombia. Según el informe del Ministerio De Salud Pública (MSP, 2019) cada año en promedio se registran más 40.000 nacimientos y partos en niñas y mujeres adolescentes.

Sobre cifras del año 2018, el ministerio indicó que el 33 % de los nacimientos fueron por parte de niñas entre los 10 y los 14 años en centros poblados y áreas rurales de Colombia. Además, el informe afirmó que el 25 % de los partos fueron registrados en adolescentes entre los 15 y los 19 años que también viven en zonas rurales.

Con el fin de lograr una aproximación a dichos contextos, la Vereda las Casitas como zona rural no evade esta realidad. Es un caserío ubicado en el kilómetro 20 de Valledupar, vía La Paz/ Cesar la cual es una población vulnerable, específicamente los jóvenes, puesto que carecen de recursos externos como social, económico e internos como los valores.

Las adolescentes de este caserío fueron la población escogida para la realización del trabajo investigativo que tiene por objetivo determinar los factores que inciden en el aumento de embarazo de adolescente entre edades de 13 y 19 años durante el primer semestre del 2021, y con una una formulación del problema de ¿Cuáles son los factores determinantes que inciden en el embarazo adolescente de la vereda las casitas, Valledupar /Cesar año 2021? En la línea de investigación el valor de la vida y la salud y el cuidado de enfermería en el proceso maternal. por ser una población de importancia, que a causa del embarazo y la maternidad

en adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública muy grave y preocupante, provocando gran impacto a nivel social debido a que la adolescente por su corta edad, inmadurez física y psicológica no están lo suficientemente preparadas para brindar los cuidados necesarios al hijo que esperan.

Este trabajo está estructurado en varios momentos; los cuales en su conjunto dan cuenta del proceso investigativo. El primer momento se divide en dos fases: la primera, está conformada por el planteamiento del problema, justificación, área de actuación, los objetivos, marco geográfico, los antecedentes, y los referentes conceptuales, legales y teórico sustentado con la teoría propuesta de Callista Roy quien habla del rol como un periodo de experiencia, gratificación y competencia para enfrentar las nuevas situaciones frente a la vida.

La segunda fase está comprendida por el diseño metodológico; donde se desarrolla un modelo de investigación cuantitativo, descriptivo, transversal para determinar una muestra de la población estudiada, en lo cual se elaboró un instrumento de apoyo a la misma, empleando la entrevista y la encuesta a la población a investigar.

Se incluye también un tercer momento en el que se incluye de una sistematización y la ejecución del proyecto, implementando diferentes técnicas para acceder a la información de la investigación a realizar.

Una vez recolectada la información se procede a realizar un análisis e interpretación de los resultados, junto con un diseño de tablas, que permitieron objetivar el problema de la investigación, y así determinar los factores que inducen al embarazo precoz como lo fueron el familiar, social, psicológico, económico, geográfico, entre otros, dando paso a la elaboración de conclusiones y recomendaciones para la investigación realizada.

Conclusión

Luego de la recopilación de datos y realización de procesos de sistematización de presentación de resultados a través de tablas estadísticas, con su correspondiente análisis se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

Este estudio aporta con pruebas de incidencia de embarazos en las adolescentes de 13 a 19 años de edad y se ha determinado que la edad en la cual existe mayor número embarazos es de adolescentes menores de 15 años que puede ser producto del inicio precoz de la actividad sexual, obteniendo consecuencias negativas a corto y largo plazo y además los factores de riesgo socioeconómicos están presentes ya que la mayoría de ellas son solteras, viven con sus padres o en unión libre con su pareja.

Se encontró un alto porcentaje de adolescentes embarazadas de edades entre 13 a 15 años de edad que no tienen ingreso económico, pues no trabajan, dependen de sus padres o su pareja y se dedican a los quehaceres domésticos, dando como consecuencia un mayor riesgo de problemas socioeconómicos.

En este trabajo se evidencia que las adolescentes no tienen proyecto de vida o en los colegios no hay un asesoramiento con respecto a esto. Ni en las familias. Mientras no se dirija a los adolescentes o no se les trabaje esta parte la situación va a seguir igual.

A parte de lo anterior las familias, la comunicación confianza y el grado de conocimiento que tengan los padres sobre como poder hablar a sus hijos sobre educación sexual sobre todo las madres, va a influir sobre el embarazo, debido a que los padres desconocen el tema no tienen como orientar a sus hijos lo que aumenta la problemática.

El alto porcentaje de escolaridad de nivel secundaria incompleta coincide con el bajo porcentaje de ocupación estudiante, de adolescentes embarazadas de 13 a 19 años de edad, esto se contribuye a que es frecuente el abandono de los estudios superiores al confirmarse el embarazo o al momento de criar el hijo.

El resultado obtenido sobre los conflictos psicológicos de las adolescentes embarazadas de 13 a 19 años de edad es un dato preocupante que indica que al inicio no existe apoyo por parte de sus padres o parejas, por lo cual se han presenta una relación familiar regular, seguido de casi siempre en violencia intrafamiliar, principalmente con la pareja y en esta situación las adolescentes embarazadas con el pasar del tiempo han logrado conseguir el apoyo incondicional de sus padres, específicamente la madre.

Las adolescentes manifiestan no haber tenido una completa información sobre educación sexual coincidiendo con el descuido de la vida sexual puesto que se ha logrado determinar el que un mayor porcentaje de adolescentes embarazadas no utilizaron ningún método anticonceptivo, todo esto conlleva a que no existe una adecuada educación en métodos anticonceptivos y planificación familiar para evitar problemas como: embarazos no deseados.

Se planteó los factores incidentes en los embarazos en adolescentes, tales como, los psicosociales y el personal se ve altamente afectado por la violencia intrafamiliar, el hacinamiento, el abandono de los padres, la desprotección en las áreas de salud, el bajo nivel educativo, la carencia de vivienda digna, los pocos espacios para el esparcimiento de los jóvenes, entre otros que no se especifican en tablas como el abuso sexual el cual fue manifestado por algunas de las adolescentes de esta población. Así mismo se suman algunos factores de riesgo asociados a las condiciones de inestabilidad económica y la falta de programas para la atención de adolescentes, como lo es la consejería.

Se considera que adolescencia deben tener una persistencia en su formación personal, lo que les posibilitará empezar a vivir con mayor vehemencia su autonomía responsable; esto significa que la reflexión permanente, profunda debe ser parte de su vida diaria, que al tomar decisiones vean sus consecuencias; donde genere una conciencia crítica frente a sí mismo, los otros, su sexualidad, su noviazgo, la belleza, las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos entre otros.

La adolescencia es un período del desarrollo natural, esta traspasa por importantes cambios físicos y emocionales, el fortalecimiento de la identidad y el inicio de la sexualidad.; por ello se convierte en un momento fundamental para incidir de manera positiva o negativa en la vida de las personas. Durante este período, las decisiones que se toman y los hábitos que se establecen tienen repercusiones para toda la vida.

Es esencial reconocer al adolescente como un sujeto social integral, que responda al ejercicio de la sexualidad como un componente del desarrollo natural. Esto significa apoyar a la población adolescente, valorarlos como un grupo importante dentro de la sociedad y de esta manera prevenir el embarazo en ellos donde el proyecto de vida no sea interrumpido.

Es necesario que no sea la sociedad, ni la familia los que influyan en los adolescentes negativamente, al contrario que sean sus pensamientos y su actuar los que empiecen a influir,

para cambiar la cultura sobre los medios masivos de comunicación, las informaciones dañinas, la violencia entre otros, y no conlleven a traumas sociales en su crecimiento como adolescente.

Este trabajo de investigación deja en práctica la toma decisiones frente a la problemática que debe ser abordada desde el trabajo social, la conciencia desde la secretaría de Salud municipal en búsqueda del mejoramiento de la calidad de vida con responsabilidad social.

El embarazo adolescente aparece ligado a los sectores populares, donde la pobreza, la desarticulación familiar, las migraciones, el desempleo se combinan en la constitución de este fenómeno, ubicándolo como una “situación de riesgo” para las adolescentes que lleva a un proceso de transmisión intergeneracional de pobreza.

Con el método de recolección de información mediante encuestas auto diligenciadas por adolescentes, es posible tener sesgos de información dado la subjetividad, confusión o desconfianza a que pueden dar lugar las preguntas y que llevan a una modificación de la respuesta con información limitada.

Recomendaciones

Garantizar los derechos humanos por medio a la accesibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva.

Educar sobre los riesgos en la adolescencia, incluyendo a la capacitación de los profesores para disminuir las condiciones de vulnerabilidad, inequidades sociales que afectan en la vereda las casitas debido a que cada vez aumentan las incidencias en los factores de riesgo, por lo tanto, es más probable un embarazo y a su vez la maternidad.

capacitar a las madres comunitarias para que brinden información a las usuarias que son las mismas madres beneficiarias ya que los niños están en los hogares.

La comunicación asertiva es fundamental en las familias, para que los hijos tengan confianza a sus padres.

Capacitar sobre pautas de crianza, lograr que los padres se comprometan para disminuir la problemática o incidencia de este problema en la población.

Fortalecer el núcleo familiar de las adolescentes socioeconómicamente desfavorecidas padres e hijos, la dedicación, reconocer las diferencias y diversidades, fomentar actitudes de pertenencia y respeto, espacios de integración y convivencia familiar, además el mejoramiento del sistema académico permitiendo que estas jóvenes puedan permanecer en la escuela por más tiempo.

Orientar a los líderes comunitarios para que gestionen con los gobiernos concejales o alcaldía un servicio dirigido a la orientación, talleres con los adolescentes entre otros.

Articular el empleo por medio de auto trabajo y microempresas, que permita el desarrollo económico en esta comunidad rural a través de talleres, cursos intermedios; en los cuales se fomente la realización de cerámicas, como platos, vasos y jarrones hechos en barro, entre otras actividades.

Promocionar la sexualidad saludable, segura en la población la vereda las casitas y entre los adolescentes en particular, (hombres y mujeres), incluyendo el conocimiento detallado sobre todos los métodos anticonceptivos, mejorar la aceptación de estos sobre los beneficios para la salud y mejor calidad de vida, entre esto prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Fortalecer la implementación de la atención integral del adolescente, con servicios diferenciados según sus necesidades y las expectativas, que ofrezcan la información adecuadas sobre los servicios de salud sexual, reproductiva con enfoque de derechos, género, generacional y sensibilidad cultural, con énfasis en prevención y promoción de la salud en una institución primer nivel para mejorar el servicio de salud siendo posible la atención y el acceso de la población joven, presencialmente en la vereda las casitas, debido a que pueden ocurrir riesgos ya que no cuentan con un puesto de salud y para ser atendidas deben dirigirse a la ciudad de Valledupar, siendo expuestas a complicaciones para la vida.

Por otra parte, contar con personal de salud competente y sensible, para lo cual se deben desarrollar acciones de capacitación en salud sobre temas de sexualidad en adolescente, métodos de anticoncepción.

Incluyendo los Docentes para que reciban capacitación y así crear estrategias de prevención en la institución que permitan orientar a los estudiantes a elaborar sus proyectos de vida. Y en los hogares.

Por último, se recomienda que para estudios posteriores se pueda realizar el mismo proyecto, evaluando la misma problemática a la población jóvenes adolescentes de la vereda en las casitas con la finalidad de identificar y verificar el efecto que tiene la educación sobre el embarazo en adolescentes y sus consecuencias como la deserción escolar, complicaciones maternas y perinatales , disfuncionalidades familiares, factores importantes para que estas adolescentes puedan ejecutar sus proyectos y accedan a una mejor nivel de vida

Referencias

- Acosta de la Hoz, R. G. (NOVIEMBRE de 2021). *Plan Decenal de la Salud Pública 2012-2021*:. Obtenido de PLAN DECENAL DE SALUD:
https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/IMP_4feb+ABCminsalud.pdf
- Ariza, A. d. (17 de enero de 2013). en aumento embarazo en adolescente en el cesar y valledupar. *el pilon*, págs. 1-3.
- Arroyo, H. M. (31 de enero de 2012). *DOCUMENTO CONPES 147 DNP DE 2012*. Obtenido de CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONÓMICA Y SOCIAL:
https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/conpes_dnp_0147_2012.htm
- Betancur M, & M. (2016). Mauricio, & Méndez Villamizar, Raquel. (2016). El embarazo en adolescentes: una lectura social en clave cuantitativa. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 48(1), 82-90. <https://doi.org/10.18273/revsal.v48n1-2016009>
- Censo Poblacional. (2018). *censo poblacional maria uhia acuña*. valledupar: icbf.
- CODIGO PENAL. (2011). *ART 209 ACTOS SEXUALES CON MENOR DE 14 AÑOS*. BOGOTA.
- Conde, M. d. (s.f.). *UNICEF, en la republica Dominicana*. Obtenido de UNICEF, en la republica Dominicana.
- Conde, M. J. (11 de Marzo de 2015). *UNICEF. en la Republica Dominicana*. Obtenido de UNICEF. en la Republica Dominicana: <https://hoy.com.do/unicef-pide-al-minerdi-incluya-en-curriculo-educacion-sexual/>
- Corral, M. G. (15 de Febrero de 2019). *Unidad Editorial Revistas*. Obtenido de Unidad Editorial Revistas:
<https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precoz.html>
- Cortez E., L. V.-S.-V. (2018). Factores psicosociales que influyen en el embarazo adolescente.
- ELFA . (2015). Encuesta Longitudinal de Familias en Acción .
- END. (2018). ENCUESTA NACIONAL DEMOGRAFICA.
- España Paredes, A. P.-G.-L. (2021). El embarazo adolescente en Quintana Roo: debates y aportes de investigación para políticas públicas de prevención y atención. *LiminaR. Estudios Sociales y Humanísticos*,, 187-202.

- España Paredes, P. (2019). El embarazo adolescente en Quintana Roo: debates y aportes de investigación para políticas públicas de prevención y atención. *Scielo, Revista LiminaR. Estudios Sociales y Humanísticos*, 187-202.
- Espinosa Maydel, R. A. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *scielo*,
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015.
- Estadística, I. N. (2013).
- Flórez C., S. V. (2013). *Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia*. Obtenido de Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia.
- Fundesarrollo. (19 de septiembre de 2017). embarazo adolescente, un reto pendiente por superar. *el heraldo*, págs. 1-3.
- García, P. (2019). *REVISTAS, UNIDAD EDITORIAL*. Obtenido de REVISTAS, UNIDAD EDITORIAL.
- INTERNACIONAL, P. (16 de ABRIL de 2020). *Fundación Plan International España*. Obtenido de PLAN INTERNACIONAL : <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente#:~:text=El%20embarazo%20adolescente%20o%20embarazo,establece%20en%20los%2019%20a%C3%B1os>.
- LLERAS, C. D. (20 de octubre de 2009). *INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR*. Obtenido de INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR:
https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_icbf_4589_2009.htm#:~:text=Que%20el%20art%C3%ADculo%2060%20de,el%20restablecimiento%20de%20sus%20derechos.
- López Benavides Adriana, B. M. (2018). Contexto social y familiar desencadenante del embarazo. *Revista Baiana de Enfermagem*, 1-10.
- LOPEZ, Y. (2011). embarazo adolescente y su repercusion biopsicosocial. *Scielo*.
- Manjarrez, S. M. (2013).
- Maque Ponce M, C. R.-S. (2017). Embarazo no planeado: impacto de los factores socioculturales y emocionales de la adolescente. *Investigación Valdizana*, 83-44.
- Margarita E. Florez-valencia, G. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *REVISTA DE SALUD PUBLICA*, 1-5.
- Mendoza Maestre Claudia, P. M. (29 de Mayo de 2018). *Embarazo en adolescentes de América Latina y el Caribe: Características sociodemográficas y de sus familias*. Obtenido de

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/6851/1/2018_embarazo_adolescentes_latinoamerica.pdf

- Merino, J. P. (2014). *DEFINICION DE*. Obtenido de DEFINICION DE:
<https://definicion.de/vereda/>
- MINEDU. (2019). 40% DE LAS NIÑAS EN LAS ZONAS RURALES ABANDONAN EL COLEGIO. *MINISTERIO DE EDUCACION*.
- Ministerio de Salud y Protección. (2019). *semana andina de prevención del embarazo adolescente*. bogota: boletín, prensa No 150 de 2019.
- Moreno Mínguez, L. A. (2017). La transición de los jóvenes a la vida, Crisis económica. *Scielo, Revista Latinoamericana*, 357-360.
- MSP . (2019). LOS NACIMIENTOS EN EL PAÍS SON EN ZONAS RURALES. *radio nacional de colombia*, 1-2.
- MSP. (24 de Diciembre de 2019). *MINISTERIO DE SALUD PUBLICA*. Obtenido de Determinantes sociales del embarazo.
- NOSOTRX. (2019). NIÑAS EN ZONAS RURALES ABANDONAN EL COLEGIO. *ACTUALIDAD, ULTIMAS NOTICIAS*.
- Observatorio del Bienestar de la Niñez. (2015). *generalidades y percepciones*. bogota.
- OCHA. (03 de junio de 2014). *OCHA* . Obtenido de Powered by Mediawiki:
<https://wiki.salahumanitaria.co/wiki/Vereda>
- OMS. (5 de febrero de 2021). Obtenido de organización mundial de la salud:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>
- OMS. (3 de abril de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- ONG. (2020). Save The Children. *ETAPA INFANTIL*.
- ONU. (2021). "El embarazo adolescente es una fábrica de pobres en América Latina". *deutsche welle*, 1.
- Pacto Nacional por la Reforma Educativa. (2014). *pacto nacional por la reforma educativa*. republica dominicana.
- Reglamentación, C. P. (5 de febrero de 2002). *consentimiento informado*. Obtenido de III Conferencia Panamericana para la Reglamentación :
<https://www.paho.org/Spanish/AD/THS/EV/bpc-consent-informado.pdf>
- Rodríguez, N. I. (2013). *Embarazo en Adolescentes Problema de Salud Pública Creciente en Colombia*. Bogota-Colombia: Sociedad Colombiana de Pediatría (SCP).

ROVATI. (2018).

Ruz López, M. T. (21 de Abril de 2018). *Paternidades y Maternidades una mirada a los factores socioculturales*. Obtenido de Repositorio de UdeC:
<https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/8384>

Sze, D. S. (07 de 04 de 1948). "Los modestos comienzos de la OMS". (OMS, Entrevistador)

UNFPA. (2013).

UNFPA. (2016). II encuesta nacional de salud sexual y reproductiva en costarica.

UNFPA. (2019). ESTADISTICAS MINISTERIO DE EDUCACION. *WAYKA*.

Urgilés León, S. J. (2018). Influencia socio familiar en adolescentes embarazadas. *Revista Killkana Sociales*, 45-54.

Venegas Massiel, & V. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Scielo, Pediatría Atención Primaria*, 21-83.

Williams RJ, V. R. (2019). *Psychological Factors Summary* . Obtenido de Psychological Factors Summary :
[https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf)

ANEXOS

ANEXOS #1

Operacionalización De Variables

Determinar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 13 y 19 años en la vereda las casitas año 2021

OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE DE RESULTADO E INDEPENDIENTE	INDICADOR Y ESCALA DE MEDICIÓN
CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO	SOCIODEMOGRÁFICA	Indicador: Embarazo Escala de medición Ordinal planificación
		Indicador: edad Escala de medición Razón adolescentes de 13 a19 años
		Indicador: escolaridad Escala de medición Ordinal educación (primaria, secundaria)
		Indicador: Convivencia familiar Escala de medición Nominal madre, padre otro
		Indicador: Estructura de la familia Escala de medición Nominal nuclear, extendida, monoparental
		Indicador: Escolaridad Mamá/ Papá Escala de medición Ordinal mayor grado alcanzado
		Indicador: empleo Escala de medición Nominal trabajo accesible
		Indicador: Ingresos Escala de medición Nominal aportes económicos en el hogar
ANALIZAR EL CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS	CONOCIMIENTO	Indicador: Percepción sobre el embarazo temprano Escala de medición Nominal opinión de las adolescentes