



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO  
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD  
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA  
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA SOCIAL-COMUNITARIA  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA  
CAUSAS ASOCIADAS A LOS EMBARAZOS NO DESEADOS DE LAS MUJERES  
ENTRE 18 Y 20 AÑOS, DE LA COMUNA 13 DE MEDELLÍN.

PRESENTA:

Jessica Marcela Pérez Osorno Cod - 100213093

Joalmar José Soto Muñoz Cod - 100207706 - 1821981985

Diana Alejandra Gil Martínez Cod - 1711021577-100055586

Jonathan Viáfara Torres Cod - 1712410115-100126451

Claudia Viviana Ladino Cod – 1711021905

TUTOR

MARIA LAURA YEPES ESCOBAR. <sup>1</sup>

BOGOTÁ, MARZO – JUNIO DE 2021

---

<sup>1</sup> Psicóloga y Magíster en Educación y Desarrollo Humano,

## RESUMEN

Como objetivo principal, se realizó el análisis de las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín, utilizando como método, el estudio de tipo explicativo, con el que se logró encontrar las causas principales que ocasionan el fenómeno. Como resultados de esta investigación, se pudo identificar que el embarazo en adolescente involucra muchas causas, algunas de ellas son: Desinformación, pobreza, carencia de apoyo, desempleo, falta de oportunidades en educación, familias disfuncionales, desigualdad, maltrato físico y psicológico. Las mujeres que tienen embarazos a temprana edad suelen tener un sentimiento de culpabilidad y rechazo social, se sienten depresivas y angustiadas, toman decisiones como, no volver a estudiar, piensan en realizarse un aborto y se refugia en la soledad, prefiriendo buscar oportunidad de generar ingreso monetario para poder sostener a su futuro hijo. Como conclusión, las gestantes expresan que la mejor forma de prevenir los embarazos en adolescentes es poder acceder a más información en temas de vida sexual y reproductiva con el fin de prevenir estos embarazos. Esta situación está ligada a los sectores populares como este caso (comuna 13), donde la pobreza, el entorno familiar, migración y desempleo.

**Palabras clave:** Embarazo, Mujeres, Aborto, Grado Académico, Prevención, Comunicación

Abstract

As the main objective, an analysis of the causes associated with unwanted pregnancies in women between 18 and 20 years old, from the 13th district of Medellín, was carried out, using the explanatory study as a method, with which it was possible to find the main causes that cause the phenomenon. As results of this research, it was possible to identify that adolescent pregnancy involves many causes, some of them are: Misinformation, poverty, lack of support, unemployment, lack of educational opportunities, dysfunctional families, inequality, physical and psychological abuse. Women who have pregnancies at an early age tend to have a feeling of guilt and social rejection, feel depressed and anguished, make decisions such as not to study again, think about having an abortion and take refuge in loneliness, preferring to seek the opportunity to generate monetary income to support your future child. In conclusion, pregnant women express that the best way to prevent teenage pregnancies is to be able to access more information on issues of sexual and reproductive life in order to prevent these pregnancies. This situation is linked to the popular sectors like this case (commune 13), where poverty, the family environment, migration and unemployment.

**Keywords:** Pregnancy, Women, Abortion, Academic Degree, Prevention, Communication

1	Introducción .....	5
1.1	Planteamiento del Problema .....	6
1.2	Objetivos.....	7
1.2.1	Objetivos Generales .....	7
1.2.2	Objetivos Específicos .....	7
1.3	Justificación .....	8
2	Marco Conceptual .....	9
2.1	Marco Teórico.....	11
2.2	Marco Empírico .....	12
3:	Metodología.....	13
3.1	participantes .....	14
3.2	Instrumentos de recolección de datos .....	14
3.3	Codificación Axial Abierta y Selectiva .....	15
3.3	Consideraciones Éticas .....	16
4	Resultados .....	17
4.1	Discusión .....	18
4.2	Conclusiones .....	19
4.3	Limitaciones .....	21
4.4	Recomendaciones .....	21
	Referencias Bibliográficas .....	22
	Anexos .....	

## **Introducción.**

### **Descripción del contexto general del tema.**

El presente proyecto de investigación está enfocado en buscar qué causas se asocian a los embarazos no deseados en la comuna 13 de la ciudad de Medellín, el interés por este tema inicia a raíz de los índices altos que se vienen presentando en los últimos años.

Es de vital importancia investigar sobre los embarazos no deseados en adolescentes, ya que esta problemática ha existido años atrás y para una mujer en esta etapa de su vida donde su mundo está enfocado en consumismo, miedos, desenfreno e individualismos es una situación que cambia por completo su estilo de vida.

En la etapa de adolescencia, un embarazo trae demasiados cambios físicos, sociales y psicológicos que son muy difíciles de afrontar y más si no se tiene un apoyo familiar, orientación, solvencia económica y educación.

Los embarazos no deseados en este sector de Medellín requieren de investigación y observación permanente que permita saber con más precisión las causas y tomar decisiones más adecuadas que apoyen investigaciones y acciones preventivas para dar una atención pertinente.

### **Planteamiento del problema**

La lógica dicta “la sexualidad y la reproducción debe ser algo que se planee y sea deseado”, sin embargo, en las últimas décadas las estadísticas sobre los embarazos no

deseados están en aumento. Se presentan generalmente en adolescentes, mujeres solteras y mayores de 40 años. La frecuencia de estos casos es mayor en mujeres de escasos recursos y con carencias educativas. Las consecuencias de este suceso no solo afectan a las mujeres, sino a toda su familia en general.

El aumento de adolescentes en edad escolar que inician una vida sexual activa crea la preocupación de abordar diferentes enfoques de este tema y así demostrar por qué se ha convertido en una problemática latente que afecta la sociedad colombiana. Las mujeres con un embarazo no deseado deben asumir un sin número de consecuencias; que van desde lo psicológico a lo penal, según las políticas que rigen en Colombia como se describen a continuación:

- La interrupción consciente del embarazo por un aborto inducido, asumiendo los riesgos y consecuencias que este procedimiento representa a su salud, lo que en la actualidad constituye un delito de acuerdo con el “Código Penal Artículo 122. Aborto: La mujer que causare su aborto o permitiere que otro se lo cause, incurrirá en prisión de dieciséis (16) a cincuenta y cuatro (54) meses”.
- Continuar con el embarazo no deseado.

El tomar alguna de las anteriores decisiones tiene consecuencias a futuro en la salud psicológica, mental, social y económica de una mujer. Este proyecto de investigación pretende analizar los factores de riesgos que inciden o influyen sobre los embarazos no deseados en mujeres de 18 a 20 de la comuna N°13 de Medellín (San Javier).

El embarazo en la adolescencia se considera, un problema social y de salud pública que necesita ser intervenido con la finalidad de procurar un mejor desarrollo individual en la calidad de vida de las madres adolescentes y sus familias, ya que representa nocivos factores para la salud de la madre y el hijo, puesto que ambos están expuestos a un gran peligro de muerte que pueden ser ocasionados por abortos espontáneos y/o provocados, además partos prematuros por diferente causas; estas situaciones quedan representadas en los planes estatales por medio de políticas públicas como la (Ley 1878 de infancia y adolescencia de enero 9 de 2018), y entidades como Instituto Colombiano de Bienestar

Familiar, creados para buscar el bienestar a esta población y garantizar el futuro desarrollo integral y los derechos de los neonatos..

### **Pregunta de investigación.**

¿Cuáles son las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín?

### **Objetivo General**

Analizar las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar las principales características asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín.
- Reconocer las causas que influyen en el incremento de los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín.
- Comprender en qué afecta los niveles de educación en las jóvenes, frente a los embarazos no deseados.

### **Justificación**

Analizar los embarazos no deseados en adolescentes como una grave problemática pública que afecta mayoritariamente su entorno social, educativo, familiar de las mujeres en edades especialmente entre los 18 a 20 años de la comuna 13 de la ciudad de Medellín, posibilita determinar cuáles son los principales hechos a los que se enfrentan las mujeres

víctimas de los diferentes actos, ya sean por abortos o interrupciones involuntarias. Además, aporta en la identificación de las principales características y riesgos psicosociales asociados a las causas que influyen en el incremento de los embarazos no deseados ya sea por discriminación, falta de educación, falta de apoyo económico o violencia.

Al respecto, se sabe que la educación es un factor que ha influido enormemente en la aparición de esta problemática. La escuela ha sido un escenario donde las adolescentes no aprenden sobre el embarazo y sus consecuencias y si lo hacen, este aprendizaje se da de manera punitiva y descontextualizada. Poo, Capela & Zúñiga plantean que, “la educación en las jóvenes debería orientarse a incentivar el trabajo personal para desarrollar habilidades que les permita reflexionar y elaborar un proyecto de vida que les motive a realizar conductas consecuentes con éste, y que además les permita descubrir roles diferentes al de madre, ampliando las posibilidades de crecimiento y dándole sentido a la vida” (2005, p. 22).

Además de identificar las falencias en la educación, será necesario analizar la apreciación de las adolescentes y sus familias, apoyándose de elementos como comunicación, sexualidad, bienestar, entre otros. Esto redundará en estrategias de intervención orientadas a las mujeres adolescentes, asimismo, hallar la manera en que la sociedad se beneficie a través de esta investigación y poderlo ejecutar en esta población de la Comuna 13 de Medellín, reforzando los proyectos que se estén utilizando actualmente.

Estas investigaciones son importantes porque posibilitan el reconocimiento de las afectaciones vitales en la población femenina, asociada al embarazo. Además, contribuyen a la ampliación del conocimiento psicosocial, que redunde en intervenciones más efectivas a estas poblaciones.

### **Marco conceptual.**

**La adolescencia:** Es una etapa de desarrollo humano por la que todos deben pasar, esta se comprende entre la aparición de la pubertad, donde finaliza la infancia y el inicio de la edad adulta, con la adolescencia llegan diversos y complejos cambios biológicos, psicológicos y sociales que caracterizan esta etapa de la vida (Organización Mundial de la Salud, 2009),



**Maternidad precoz:** El embarazo precoz es un problema habitual en el país, la mayoría de estos embarazos son no buscados o no deseados. Es la que se efectúa en niñas y adolescentes desde su pubertad, esta es la etapa de la vida donde pasan a ser adultas capaces de reproducirse sexualmente, sin embargo, esto no significa que estén preparadas para ser madres (Organización Mundial de la Salud, 2009),

**Nivel Educativo:** Son los años de estudio cursados por las personas. Existen 3 niveles de educación principales que son: Preescolar, Educación básica primaria y Educación básica secundaria.

**Situación económica:** Cantidad de bienes y activos que posee una persona,

**Aprendizaje:** Es el proceso de adquisición de conocimientos mediante el estudio, que se da durante el desarrollo de la vida del ser humano. Con este se desarrollan habilidades, se adquieren valores y actitudes

**Factores Psicosociales:** Son los medios materiales y condiciones a las que están expuestas las personas, en este caso las adolescentes. Son las consecuencias que perjudican la salud o el bienestar de la persona, entre ellas, estrés, desmotivación y problemas mentales (Organización Mundial de la Salud, 2009).

**Emotividad:** Son las emociones y/o reacciones que representan modos de adaptación a sentimientos o estímulos

**Familia disfuncional:** Estas familias manejan prácticas muy poco sanas para comunicarse, trayendo como consecuencia un deterioro de la salud mental o física de los miembros que la componen. La falta de comunicación genera carencias afectivas que impulsan buscar en otras personas afectó (De Albert, A. (2009).

**Aborto:** Interrupción y finalización precoz del embarazo, el aborto se ejecuta de forma natural o voluntaria y se hace antes que el feto pueda sobrevivir fuera del útero (Aeaccion. (2018, 25 de julio).

**Salud pública:** Con esta se previenen las dolencias y las discapacidades, logrando prolongar la vida y fomentar la salud física y mental de las personas (Organización Mundial de la Salud, 2009).

**Pobreza:** Situación que imposibilita o hace más difícil satisfacer las necesidades físicas y psicológicas básicas de una persona, como: alimentación, vivienda, educación, salud y servicios públicos como agua y energía

**Estrés Emocional:** Las actividades de la vida cotidiana o determinadas situaciones, como un acontecimiento traumático o una enfermedad producen estrés. Es posible que el estrés intenso o que dura mucho tiempo produzca problemas de salud física y mental. También se llama tensión emocional, tensión nerviosa y tensión psíquica (Instituto Nacional de Cáncer).

**Calidad de vida:** conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social. ... Entre los factores subjetivos se encuentra la percepción de cada individuo de su bienestar a nivel físico, psicológico y social (Hernández & S, 200

### **Marco teórico.**

La adolescencia es la etapa de la vida en la se marca el final de la infancia y se inicia la edad adulta, adquiriendo con esto la capacidad reproductiva, generando cambios de pensamiento, consolidando la independencia socio-económica y pasando de patrones psicológicos de la niñez a la adultez.

En esta etapa los adolescentes buscan establecer independencia de los padres, la búsqueda de identidad y experimentan otra serie de procesos que los llevan a comportarse de manera diferente. El proceso del cambio que se desarrolla en esta etapa no es solo físico, sino que existen los cambios psicológicos y dado a estos cambios, el comportamiento de los

jóvenes responde e interactúa dependiendo de la presencia de ellos, lo que presenta la capacidad de adaptación y su crecimiento posterior (Sangurima & Segarra, 2012).

De igual importancia, Franzini & Ferreira (2018) expresa que la teoría de Hall retoma la adolescencia como una etapa llena de conflictos, tormentas y crisis que se originan a partir de los impulsos sexuales. No obstante, Hall menciona que esta fase no tiene características universales, sino que también está condicionada por las influencias culturales y las prácticas sociales de la persona.

Otro punto relevante de la teoría es que Hall afirma que: “El desarrollo del individuo repite en muchos aspectos el desarrollo de la especie. La ontogenia es una recapitulación de la filogenia (...) así como las transformaciones culturales de los diferentes estadios de la humanidad (Gallardo & Gallardo, 2018, p.8).

### **Marco Empírico**

Con el estudio que realizó la Alcaldía de Medellín en el 2020 utilizando una jornada de sensibilización, identificaron que el 14.1% de las mujeres embarazadas en esta ciudad, eran menores de 19 años y que no tenían conciencia al iniciar su vida sexual y reproductiva.

Un embarazo es un estado que llega a cambiar la vida de una mujer, tanto en su parte física como también emocionalmente; y más si llega para alguien que no lo esperaba y en un momento de su vida donde no tiene la madurez necesaria para asumirlo, fácilmente puede ser rechazado. Klein (2016) relata que un millón de mujeres adolescentes se embarazan cada año y de estas, treinta mil no deseaba estar embarazadas Klein (2016).

(Lugo Agudelo, 2002) determina en su investigación que el “sufrimiento” es la sensación que más fuerte experimenta una adolescente en estado de embarazo, debido a que probablemente tendrá que suspender sus estudios para empezar a trabajar y con un sueldo bajo. En cambio, para (Villa M, Rodríguez J, 2001) es preciso redefinir el pensamiento que el estar embarazada conlleva a ser pobre, ya que la situación económica hace que las jóvenes se hallen vulnerables.

Profamilia realizó un estudio donde se estableció que las mujeres inician su vida sexual aproximadamente a los 15 años, edad difícil para acceder a un método anticonceptivo y por lo tanto aumentan las probabilidades de un embarazo. Lo que concuerda con el estudio hecho en Santander, en el cual se consideró que en un 69% la falta de educación sexual es la primera causa de un embarazo no deseado (Mazuera Arias, Trejos Herrera , & Reyes Ruiz, 2017).

## **Metodología**

- Tipo de Estudio: Empírico, cuantitativo y explicativo

Se realizó un estudio de tipo explicativo, con el que se logró encontrar las causas principales que ocasionan el fenómeno de los embarazos no deseados en las mujeres de 18 a 20 años de la comuna 13 de la ciudad de Medellín. Todos estos hallazgos fueron extraídos de fuentes confiables como tesis, monografías, proyecto y de la encuesta realizada a las mujeres.

Durante la búsqueda y recolección de información se pudo identificar las diferentes causales de los embarazos no deseados en las mujeres entre 18 y 20 años, entre ellas existen

las siguientes: Relaciones sexuales sin protección, pertenecer a una familia disfuncional, abuso sexual, inicio de relaciones sexuales a temprana edad, falta de información sobre las relaciones sexuales, conocimiento de métodos de planificación existentes y abandono de la escuela o bajo nivel educativo, entre otros.

Es un estudio cuantitativo, porque se tomó un grupo de estudio mujeres de edades entre los 18 y 29 años, de las cuales se recopilaron y analizaron los datos.

**ÁREA DE ESTUDIO:** El área de estudio está determinado a las mujeres que tiene entre 18 y 20 años que viven en la comuna 13 San Javier, de la ciudad de Medellín.

**UNIVERSO:** Todas las mujeres 18 a 20 años que viven en la comuna 13 de la ciudad de Medellín.

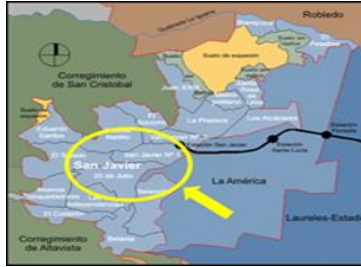
**MUESTRA:** Cada uno de las mujeres que contesten correctamente la encuesta enviada.

**UNIDAD DE ANALISIS:** Un total de 100 mujeres que contestaron la encuesta planteada.

- **Participantes:**

En el caso específico de este estudio, la población que se tomó corresponde a mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín (San Javier). Es una de las dieciséis comunas de Medellín y se ubica al occidente de la ciudad, en sus 74 km<sup>2</sup> acoge más de dieciocho barrios; con las cuales se busca identificar los factores: sociales, educativos, y/o familiares que llegan a incidir en un embarazo no deseado. Se realizaron 56 entrevistas a mujeres dentro del rango de edad mencionado.

- Ubicación geográfica Comuna 13 San Javier de Medellín.



### **Instrumentos de recolección de datos:**

En el presente estudio se realizó una encuesta semiestructurada, con una combinación de preguntas cualitativas y cuantitativas. Se optó por esta técnica ya que es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación y permite obtener información puntual de los datos recolectados de modo rápido y eficaz. Se tuvo un acercamiento con las mujeres encuestadas para así lograr una confiabilidad en la información.

La recolección de esta información fue de modo estandarizado mediante un cuestionario con los aspectos básicos que constituyen esta investigación, con instrucciones iguales para todas las participantes, y con idéntica formulación de las preguntas.

Este instrumento permitió abordar asuntos centrales del tema y recolectar información importante para esta investigación.

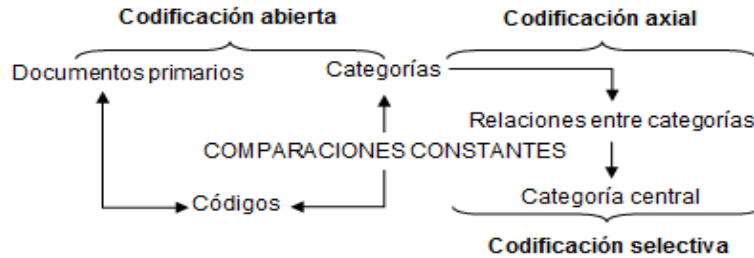
#### **● Selección de los sujetos a estudio:**

1. Criterio de inclusión: Mujeres con rango de edad (18-20 años) que aceptaron responder la encuesta de forma voluntaria.
2. Criterios de exclusión: No se tuvieron en cuenta mujeres de otras edades.

### **Codificación Axial Abierta y Selectiva:**

Durante la investigación, se vinculó la Codificación Axial, como parte del proceso para identificar las relaciones existentes en las categorías y subcategorías, que se identificaron durante el análisis de los datos obtenidos en la aplicación del instrumento a las participantes, se notó que existen relaciones y están determinadas por las propiedades de las subcategorías, unidas “una situación común” provenir de

familias disfuncionales, falta de educación sexual, mayor acceso de los adolescentes a información en temas de vida sexual y reproductiva en las encuestadas entrevistados”. (Strauss y Corbin, 2002, p. 137).



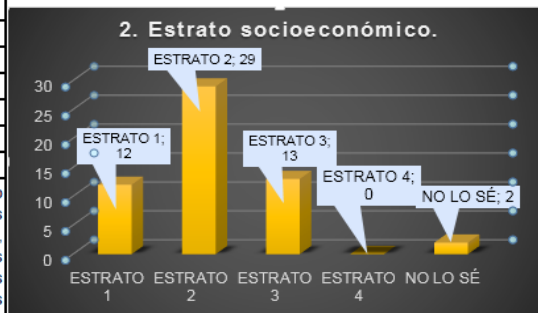
Fuente: Elaboración propia a partir de Strauss y Corbin (2002)

### Consideraciones Éticas

Teniendo en cuenta lo establecido por la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006, "por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones “se considera al psicólogo también como un profesional de la salud” y por lo tanto se encontrará cobijada bajo las regulaciones de dicho gremio. En cumplimiento del *ARTÍCULO 8*. (En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándose sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice) se hace uso de consentimiento informado con el cual se adquirió el compromiso de garantizar el adecuado uso de la información y no será proporcionada a ningún tercero sin previa autorización de este.

### RESULTADOS

2) Estrato socioeconómico.	
ESTRATO 1	12
ESTRATO 2	29
ESTRATO 3	13
ESTRATO 4	0
NO LO SÉ	2
Interpretación de resultados:	
2. Estrato socioeconómico: En el gráfico nos demuestra que las 29 mujeres entrevistadas pertenecen al Estrato N°2, seguidas de 13 mujeres entrevistadas pertenecientes el Estrato N°3, seguidas con las 12 mujeres entrevistadas ubicadas socioeconómicamente en el Estrato N°1.	



4. ¿Con quién vivía antes de su primer embarazo?	
a) Padre	1
b) Madre	10
c) Padre y Madre	22
d) Abuelo	1
e) Abuela	0
f) Abuelo y Abuela	4
g) Tíos	0
h) Hermano	0
i) Otro	6
j) Prefiero no decirlo	12

Interpretación de resultados: 5.

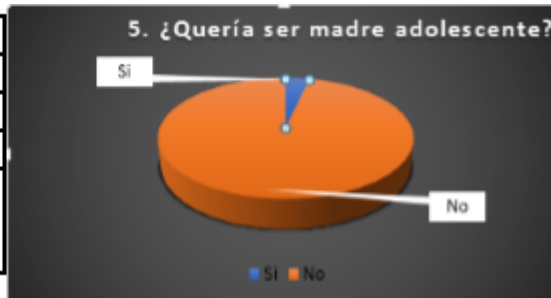
¿Con quién vivía antes de su primer embarazo?: en esta pregunta 22 de las entrevistadas vivían con Padre y Madre; 12 de ellas No revelaron esa información; 10 de ellas vivían con Madre; 6 respondieron Otro.



5. ¿Quería ser madre adolescente?	
Si	2%
No	54%

Interpretación de resultados:

5. ¿Quería ser madre adolescente? 54 de las entrevistadas respondieron NO y 2 de las entrevistadas respondieron SI.



6. ¿Conoces métodos anticonceptivos?	
a). SI	53%
b). NO	3%

Interpretación de resultados:

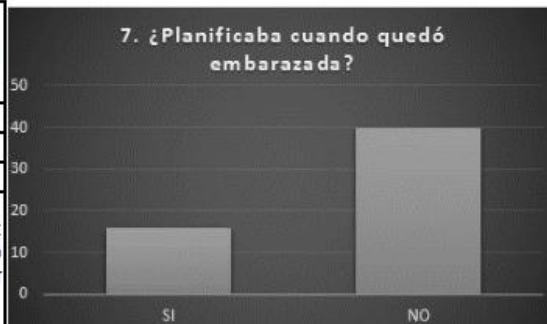
6. ¿Conoces métodos anticonceptivos?: a esta pregunta formulada, 53 de las entrevistadas respondieron conocer métodos anticonceptivos y 3 de ellas no conocen métodos anticonceptivos.



7. ¿Planificaba cuando quedó embarazada?	
SI	16
NO	40

Interpretación de resultados:

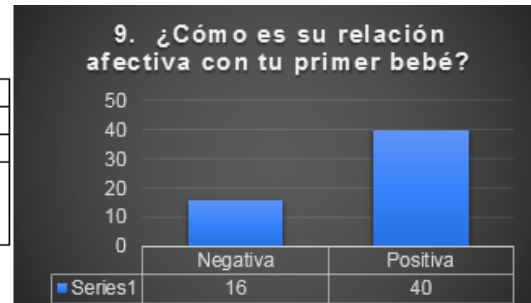
7. ¿Planificaba cuando quedó embarazada?: 40 de las entrevistadas respondieron no estar planificando al momento de quedar embarazadas y 16 de ellas si planificaban.





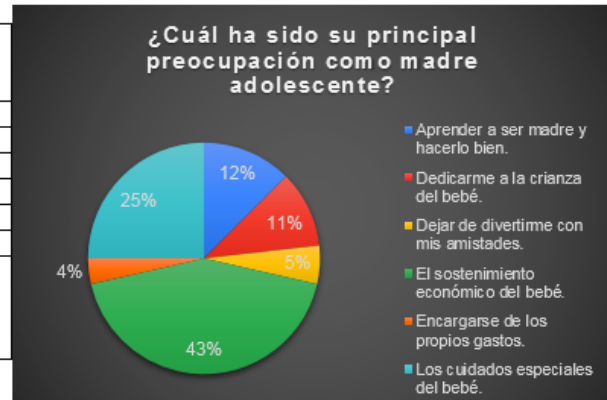
9. ¿Cómo es su relación afectiva con tu primer bebé?	
Negativa	16
Positiva	40

Estas mujeres expresan tener buena relación con su primer hijo, pues han tenido que madurar casi a la fuerza y seguir adelante luchando por ambos



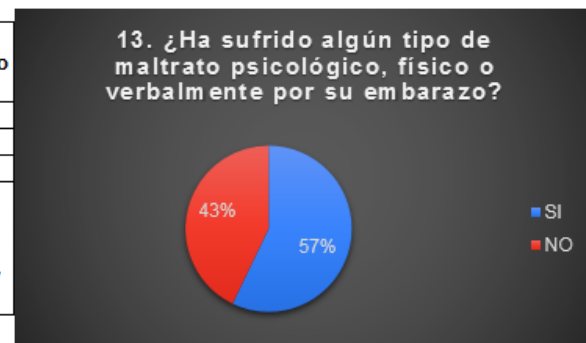
¿Cuál ha sido su principal preocupación como madre adolescente?	
Aprender a ser madre y hacerlo bien.	7
Dedicarme a la crianza del bebé.	6
Dejar de divertirme con mis amistades.	3
El sostenimiento económico del bebé.	24
Encargarse de los propios gastos.	2
Los cuidados especiales del bebé.	14

Como Madres adolescentes surgen muchas incógnitas, en especial, como van a sostener económicamente a su bebé, como se menciona en el trabajo, la gran mayoría son de muy bajos recursos



13. ¿Ha sufrido algún tipo de maltrato psicológico, físico o verbalmente por su embarazo?	
SI	32
NO	24

la gran mayoría de estas mujeres expresan que si tuvieron un maltrato psicológico por parte de su pareja, familiares y conocidos, estas fueron juzgadas por ser madres a su corta edad, algunas fueron agredidas físicamente por sus parejas



## DISCUSIÓN

Al comparar la teoría del Hall la cual define a la adolescencia como el periodo de “tormenta y estrés”, con cambios físicos tanto como cambios psicológicos frente a la situación real que se abordó de embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín, se encontraron concordancias y diferencias en relación con los análisis obtenidos.

En la interpretación de los resultados se puede analizar, que las mujeres entrevistadas, tuvieron su primer embarazo aun en su adolescencia; etapa inestable para una mujer donde atraviesa por diferentes situaciones encontrando su identidad e iniciando su actividad sexual sin conciencia alguna, lo que muestra que en su mayoría no querían tener un embarazo y por lo tanto reafirma la teoría de Hall donde menciona la adolescencia como una etapa llena de conflictos, que se originan a partir de los impulsos sexuales. Es mayor la tendencia a vincularse en actividades colectivas que suplan su necesidad de encontrar identidad y reconocimiento social y cultural (Ministerio de la Protección Social - UNFPA Colombia, 2008).

Es notable que un embarazo no deseado y más a una edad temprana, dificulta de cierta medida las actividades cotidianas de una mujer adolescente, entre ellas el desarrollo de sus estudios. Como se evidenció en los resultados la mayoría de las mujeres entrevistadas tienen únicamente el bachillerato, reflejando así que a menor nivel educativo, mayor prevalencia de embarazo no deseado; si estas mujeres hubieran podido seguir con sus estudios, podrían haber evitado un embarazo no deseado, ya que, una mujer que continúe sus estudios, amplía sus perspectivas profesionales y personal y puede lograr la autonomía e independencia a la que este grupo aspira mayoritariamente durante esta etapa del ciclo vital.

Lo anterior, se relaciona con lo expuesto por Batista & Díaz, (2005), Quienes encuentran que la repercusión de varios factores tanto psicológicos como sociales que conllevan al inicio de una vida sexual temprana, refuerza notoriamente la predisposición a un embarazo no deseado, sin la existencia de un proyecto de vida que prioriza alcanzar un nivel educativo alto y posponer la maternidad para la edad adulta, evidenciando que el 54% de estas mujeres antes de su embarazo no tenían un plan de vida definido.

Por otro lado, se puede decir que un embarazo como tal no es un problema, se vuelve problema en el contexto donde se presente. La situación es difícil para este grupo de mujeres de la Comuna 13 de Medellín que conviven en un territorio conflictivo, en guerra constante y con tantas limitaciones para un futuro mejor; es cuando se torna importante la falta de educación para poder tomar mejores decisiones en su vida.

Es así como, el 44% de estas mujeres se encontraban viviendo con su padre y madre antes de quedar embarazadas, en contextos socioculturales complejos, en hogares con reglas patriarcales donde se establece como la mejor opción de vida para las mujeres es ser madres y donde las adolescentes no tienen autonomía en sus decisiones. Sumado a esto, se evidencia que estos contextos son limitados frente al acceso a instituciones de planificación familiar.

Desde el 2008 Colombia creó el Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía – PESCC, iniciativa del Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), con el propósito de fortalecer el sector educativo en el desarrollo de proyectos pedagógicos de educación para la sexualidad. En esta investigación se evidenció que estas mujeres tenían conocimiento pleno sobre planificación familiar. Respuesta que se contradice con el resultado de la pregunta ¿planificaba cuando quedó embarazada?, ya que, se evidenció que el 71% de las mujeres no estaban planificando al momento de quedar embarazadas. Lo anterior, entra en concordancia con la investigación realizada por Poo, Capela & Zúñiga, denominada *Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control prenatal*. En este estudio, los investigadores indiron las falencias existentes en los planes de panificación familiar y se refieren específicamente a la crítica que realizan las adolescentes hacia la modalidad con la que se aborda el tema de educación sexual, expresando que, “este se orienta principalmente a la entrega de información sobre métodos anticonceptivos omitiendo, en el proceso de enseñanza, la participación de la familia y de la pareja”. (2005, p. 22),

Por lo tanto, estas adolescentes se enfrentan diariamente a barreras que la misma sociedad les ha puesto, aumentando los riesgos psicosociales que influyen en la aparición del embarazo adolescente, lo cual, se devela en la ausencia de políticas y planes educativos efectivos para prevenir este asunto, dificultando el avance de los derechos sexuales y reproductivos.

## CONCLUSIONES

A través del trabajo de investigación realizado en la Comuna 13 de la Ciudad de Medellín, sobre las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, tomamos como referencia a 56 adolescentes con este rango de edad, de las cuales se obtuvo información mediante una encuesta; llegando a la conclusión de que la gran mayoría de estas gestantes han cursado sólo sus estudios básicos primarios, actualmente se dedican a los quehaceres del hogar, todas son de bajos recursos económicos y muchas con familias disfuncionales que no le han servido de orientación para su vida.

Ellas expresan no haber tenido información sobre las consecuencias a las que conlleva tener relaciones sexuales a tan corta edad y sin utilizar métodos anticonceptivos, pues muy pocas recibieron orientación de planificación familiar. Estas adolescentes se encuentran afiliadas al régimen de salud subsidiado y la gran mayoría son de estrato socioeconómico 2. Afirman que no tuvieron un aborto antes del embarazo actual e indican que no quisieron ser madres a tan corta edad, el 28%, dicen haber tenido su primera relación sexual los 13 y el 22% haberla tenido con su novio o pareja de ese momento.

Las gestantes expresan mediante la encuesta, que la mejor forma de prevenir los embarazos en adolescentes es poder acceder a más información en temas de vida sexual y reproductiva y conocer acerca de planes de prevención.

Actualmente, el 82% de las encuestadas utilizan algún método de planificación, con el fin de evitar un embarazo más sin ser planeado.

El embarazo no deseado está ligado a los sectores populares como (comuna 13), donde las condiciones de precariedad, la pobreza, los entornos familiares disfuncionales, la migración y el desempleo, se suman en la constitución de este fenómeno, que lo ubica como una “situación común” para las adolescentes que viven en situación de escasez.

### **LIMITACIONES:**

Dentro de las limitaciones del proyecto se encontró dificultad para recolectar información debido a que por las medidas sanitarias impuestas por el gobierno nacional por la pandemia de Covid-19 se entorpece las relaciones interpersonales entre investigadores y participantes, incidiendo en la forma en cómo las dinámicas del estudio se desarrollan en los contextos

tradicionales y mayor profundidad de la observación como herramienta de la investigación para entender y describir mejor una fenómeno.

## RECOMENDACIONES

Se sugieren dos posibles recomendaciones en la presente investigación, la primera de ellas consta de una futura profundización de la temática de los embarazos no deseados a temprana edad donde se desea percibir el impacto desde la psicología en los estilos de crianza de las madres adolescentes. Y, en segundo lugar, se sugiere que haya una conexión entre padres de familia, escuela, adolescentes y políticas locales para la divulgación y promoción de la educación sexual efectiva, incidiendo en la educación y en la calidad de vida de la población objeto de estudios.

## Referencias bibliográficas

- Aeaccion. (2018, 25 de julio). Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo adolescente. Recuperado el 20 de mayo de 2021 del sitio web Ayudaenaccion.org: <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- Baptista, M. N. (2005). Desenvolvimento do Inventário de Percepção de Suporte Familiar (IPSF): estudos psicométricos preliminares.
- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/estres>.
- Corona, J. (2018). Teorías sobre la adolescencia y el embarazo adolescente. *La agenda de la niñez y la adolescencia*, (32). Recuperado de <https://revistas.rlcu.org.ar/index.php/Debates/article/view/361>
- Dealbert, A. (2009). Introducción al Trabajo Familiar en casos de Vulnerabilidad. Córdoba.
- Franzi, J., & Ferreira, U. (2018). Adolescência e juventude: implicações do debate conceitual para a reflexão sobre as relações afetivas, amorosas e sexuais entre os jovens. *Notandum*, 46, 79-86. DOI: <http://dx.doi.org/10.4025/notandum.46.6>
- Gallardo-López, J. A., & Gallardo Vázquez, P. (2018). Teorías del juego como recurso educativo. *IV Congreso Virtual Internacional sobre Innovación Pedagógica y Praxis Educativa INNOVAGOGÍA 2018*.
- Guttmacher Institute. (2011). Datos sobre el embarazo no deseado y aborto inducido en Colombia. Codajig. Recuperado de <http://www.codajig.org/sites/www.codajig.org/files/FB-aborto-en-Colombia.pdf>

- <https://www.scielo.org/article/rpsp/2002.v11n3/192-205/>
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-pregnancy/art-20048124>
- Hernadez, A., & S, O. (2004). Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. Habana: Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas.
- Klein, J. (2016). Interdisciplinariedad en la escuela primaria y secundaria: problemas y perspectivas. *Creative Education*, 7-16.
- Langer, A. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. *Revista panamericana de salud pública [Revista Panamericana de Salud Pública]* , 11 (3), 192–204.
- Lozano, A. (2014). Teoría de teorías sobre la adolescencia. *Ultima Década*, 40, 11-36. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf>
- Lugo Agudelo, N. (2002). El mundo afectivo de la adolescente embarazada. *Investigacion y Educacion en Enfermeria*, 10-22.
- Mazuera Arias, R., Trejos Herrera, A., & Reyes Ruiz, L. (2017). Percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander, Colombia. *Salud Publica*, 733-738.
- Medellín. (2019, 11 de marzo). En Medellín cada 24 horas se registran 12 embarazos adolescentes. *El Tiempo*. Obtenido de <https://www.eltiempo.com/colombia/medellin/en-medellin-cada-24-horas-se-registran-12-embarazos-adolescentes-336330>
- <https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
- <https://www.medellin.gov.co/irj/portal/medellin?NavigationTarget=contenido/9430-Medellin-amplia-la-cobertura-de-atencion-del-Plan-de-Reduccion-de-Embarazo-Adolescente>.
- Memoria Histórica de la Comisión Nacional de Reparación y Reconciliación. (2011). *La Huella Invisible de la Guerra. Desplazamiento Forzado en la Comuna 13*. Bogotá: Aguilar
- Ministerio de Salud y Protección social. Política Nacional De Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%202010.pdf> (ultimo acceso 16 octubre 2015).
- Organización Mundial de la Salud.(2009). *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 87,405-484. Recuperado de <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- <https://colombia.unfpa.org/es/publications/servicios-de-salud-amigables-para-adolescentes-y-j%C3%B3venes-segunda-edici%C3%B3n>
- Prada, E., Singh, S., Remez, L., & Villareal, C. (2011). Embarazo no deseado y aborto inducido en Colombia: causas y consecuencias. Nueva York: Guttmacher Institute. Recuperado <https://clacaidigital.info/bitstream/handle/123456789/160/Embarazo-no-deseado-Colombia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Profamilia. (2021). Aborto seguro, la decisión es tuya. Recuperado de <https://profamilia.org.co/servicios/aborto-seguro/que-es/>

- Poo, A., Baeza, B., Capel, P., Llano, M., Tuma, D., & Zúñiga, D. (2005). Factores que favorecen la generación del embarazo en la adolescencia desde la perspectiva de adolescentes primigestas en control prenatal. *Rev Sogia*, 12(1), 17-24.
- Sangurima, P., & Segarra, K. (2012). *Cultura emo y desarrollo de la personalidad*. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Secretaria de Salud de Medellín. (2017). Boletín epidemiológico, Interrupción Involuntaria del Embarazo – IVE (2). Recuperado de [https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano\\_2/PlandeDesarrollo\\_0\\_19/Publicaciones/Shared%20Content/Boletines/Boletines%202017/Bolet%20C3%ADn%20Epidemiol%20C3%B3gico%202.pdf](https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/Publicaciones/Shared%20Content/Boletines/Boletines%202017/Bolet%20C3%ADn%20Epidemiol%20C3%B3gico%202.pdf)
- **Enlace web de modelo del instrumento de recolección de datos:**  
[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfxnkrLFF-hfoBkOadA8VQgsdzSmg31\\_fQvU3D0e\\_NQ-Js4g/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfxnkrLFF-hfoBkOadA8VQgsdzSmg31_fQvU3D0e_NQ-Js4g/viewform)
- Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. REDIE [online]. 2014, vol.16, n.1, pp.104-122. ISSN 1607-4041.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412014000100008&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412014000100008&script=sci_abstract&tlng=pt)
- Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa:  
<https://redie.uabc.mx/redie/article/view/727/891#:~:text=La%20codificaci%C3%B3n%20axial%20es%20el,en%20cuenta%20que%20%E2%80%9Cuna%20categor%C3%ADa>
- Organización Mundial de la Salud.(2009). *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 87,405-484. Recuperado de <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- Villa M, Rodríguez J. En: Juventud, reproducción y equidad. En: Adolescencia y juventud en América Latina (2001)  
<https://redie.uabc.mx/redie/article/view/727/891#:~:text=La%20codificaci%C3%B3n%20axial%20es%20el,en%20cuenta%20que%20%E2%80%9Cuna%20categor%C3%ADa>
-

## ANEXOS

### Encuesta

*¿Cuáles son las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín?*

- La información que usted está suministrando será utilizada estrictamente para fines académicos y científicos, por lo tanto, se le solicita comedidamente responder lo más sinceramente posible todas las preguntas.
- Acepto de manera voluntaria, responder esta encuesta.
- Esta encuesta es estrictamente confidencial y en ninguna circunstancia será divulgada.

#### Preguntas:

1. Edad.
  - o 14 a 16 años.
  - o 16 a 18 años.
  - o 18 a 20 años.
  - o Prefiero no decirlo.
1. ¿Qué estrato social tiene la casa donde vives?
  - Estrato 1.
  - Estrato 2.
  - Estrato 3.
  - Estrato 4.
  - No lo sé.
1. ¿Nivel educativo?
  - (a) Primaria.
  - (b) Bachillerato.



- (c) Tecnólogo.
- (d) Universitario.
- (e) Prefiero no decirlo.
- (f) Otro.

1. ¿Con quién vivía antes de su primer embarazo?
  - Padre.
  - Madre.
  - Padre y Madre.
  - Abuelo.
  - Abuela.
  - Abuelo y abuela.
  - Tíos.
5. ¿Quería ser madre adolescente?
  - SI.
  - NO.
6. ¿Conoces métodos anticonceptivos?
  1. SI.
  2. NO.
7. ¿Planificaba cuando quedó embarazada?
  1. SI.
  2. NO.
8. ¿Cómo se sentía en su primer embarazo?
  1. Confundida.
  2. Enojada.
  3. Rechazada.
  4. Indiferente al mundo.
  5. Preocupada.
  6. Alegre.
  7. Muy triste.
  8. Asustada.
  9. Angustiada.
  10. Muy feliz.
9. ¿Cómo es tu relación afectiva con tu primer bebé?
  1. Positiva.
  2. Negativa.
10. ¿Cuál ha sido su principal preocupación como madre adolescente?
  1. El sostenimiento económico del bebé.
  2. Dedicarme a la crianza del bebé.
  3. Los cuidados especiales del bebé.
  4. Dejar de divertirme con mis amistades.
  5. Encargarse de los propios gastos.
  6. Aprender a ser madre y hacerlo bien.
11. ¿Siente algún rechazo por el hecho de ser madre adolescente?
  1. SI.
  2. NO.

12. ¿Cuáles aspectos de su vida cambiaron a partir del momento en que se enteró de su embarazo?

- Mi alimentación.
- Mi forma de vestirme.
- Mis prácticas deportivas.
- No seguir con mi rutina.
- Mi forma de divertirme.

13. ¿Ha sufrido algún tipo de maltrato psicológico, físico o verbalmente por su embarazo?

- 1. SI.
- 2. NO.

14. ¿Qué expectativas tienes acerca de tu vida futura?

Texto de respuesta personal:

	PROCESO	MISIONAL
	CODIGO	TE RE FORMATO
	VERSION	01
	PAGINA	1 DE 2

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II – Investigativa Social - Comunitaria**

Nombres de los/as practicantes: Jessica Marcela Pérez Osorno  
Joalmar José Soto Muñoz  
Diana Alejandra Gil Martínez  
~~Jonathan Vilara Torres~~  
Claudia Viviana Ladino

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.


La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Social y Comunitario, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado: Causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín, cuyo objetivo es Analizar las causas asociadas a los embarazos no deseados de las mujeres entre 18 y 20 años, de la comuna 13 de Medellín

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.



 <b>POLI</b> POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO <small>UNIVERSIDAD GRANCOLOMBIANA</small>	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	PROCESO	MISIONAL
		CODIGO	TE RE FORMATO <small>*****</small>
		VERSION	01
		PAGINA	2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Gran Colombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo \_\_\_\_\_, con c.c. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o representante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Consentimiento Informado

### Práctica II – Investigativa Social - Comunitaria

Nombres de los/as practicantes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Social y Comunitario, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado \_\_\_\_\_, cuyo objetivo es \_\_\_\_\_.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo \_\_\_\_\_, con c.c. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o representante: \_\_\_\_\_

Documento de identificación: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_