

Embarazos en Adolescentes en el Municipio de Fusagasugá

Diana Maria Gómez Suarez

Escuela Superior de Administración Pública Territorial -ESAP

Facultad de Pregrado

Programa de Administración Pública ESAP

Fusagasugá

2022

Embarazos en Adolescentes en el Municipio de Fusagasugá

Diana Maria Gómez Suarez

Angelica Bernal Olarte

Tutora Académica

Escuela Superior de Administración Pública Territorial ESAP

Facultad de Pregrado

Programa de Administración Pública Territorial

Fusagasugá

2022

Resumen

El objetivo principal de este trabajo investigativo es analizar las causas y las consecuencias de los embarazos en adolescentes en el municipio de Fusagasugá. La metodología utilizada es de tipo cualitativo en la que analizaron estudios relacionados con la prevención de los embarazos adolescentes en diferentes zonas del país y estadísticas sobre el mismo. Se concluye que los embarazos en adolescentes tienen diferentes causas como la falta de educación sexual a tempranas edades, inicio precoz de la vida sexual, bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos, problemas socioeconómicos y como consecuencia embarazos precoz y afectación en la realización del proyecto de vida de los jóvenes adolescentes.

Introducción

El embarazo en la adolescencia es preocupante y puede tener graves causas y consecuencias para la salud personal, familiar y colectiva. El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad, comienzo de la edad fértil y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años. En el mundo cada año quedan embarazadas aproximadamente 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años y 2 millones menores de 15 años.

En Colombia hubo un incremento del 6.3% de nacimientos en niñas y adolescentes entre los 14 y 19 años, según estadísticas del Dane. “El 63,7 % de las niñas entre los 10 y 14 años de las zonas rurales del país, que tenían algún hijo o hija, no asistían a un centro educativo en 2018”, indicó el Dane en su cuenta de Twitter. (Dane, 2021)

La Secretaría de Salud del municipio de Fusagasugá en el año 2017 evidencia que fue el periodo en el que más se presentaron embarazos en menores de edad (13,52% lo que equivale a 209 totalidad de casos) y que el año 2020 se constituye en el que menor número de casos se han registrado con 119 casos (2%).

Esta disminución de los casos puede atribuirse al impacto de las actividades preventivas realizadas a través de las dimensiones de Salud Mental, Salud Sexual y Reproductiva, Atención primaria en Salud APS (Atención Primaria es la Asistencia Sanitaria) y Escuela saludable, quienes a través de la intervención de la población escolar realizan la sensibilización de la población objeto a fin de reducir la incidencia de embarazos en adolescentes a nivel municipal.

De igual manera en el año 2021 la Secretaría de Salud ha realizado 19 asistencias técnicas a EPS e IPS en la Implementación de la Política de Sexualidad y Derechos Sexuales y

Reproductivos con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS e intersectoriales, en el marco de la Política de Atención Integral en Salud – PAIS,

Por otra parte se han llevado a cabo once sesiones de articulación intersectorial de las estrategias y el desarrollo de acciones de promoción para el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, educación para la salud y seguimiento a planes de cuidado, a través de la Red Prestadora de Servicios de Salud, las Instituciones Educativas y las visitas realizadas por la estrategia de Atención Primaria en Salud, en relación con los componentes de la Dimensión Sexualidad, y Derechos Sexuales y Reproductivos. (Alcaldía de Fusagasugá, 2022).

Este trabajo tiene como propósito resolver la siguiente pregunta ¿cuáles son las causas y consecuencias que inciden en el embarazo adolescentes en el municipio de Fusagasugá?

Para el desarrollo de este trabajo investigativo formulamos un objetivo general el cual es analizar las causas y consecuencias de los embarazos en adolescentes en el municipio de Fusagasugá para poder desarrollar este objetivo se han estructurado los siguientes objetivos específicos:

En primer lugar, se recopiló información sobre los embarazos en adolescentes a nivel nacional y municipal. En segundo lugar, se analizan las causas de los embarazos adolescentes y por último se identificaron los programas de prevención de los embarazos adolescentes.

Marco Conceptual

En este trabajo investigativo encontramos diversos factores relacionados con el embarazo en adolescentes tales como los problemas socioeconómicos, el desconocimiento sobre educación sexual, el inicio precoz de la vida sexual y la ausencia de un proyecto de vida por parte de los jóvenes adolescentes. A continuación, encontraremos conceptos y estudios sobre los temas mencionados anteriormente

En primer lugar, se establece qué es el embarazo adolescente en el marco de este trabajo, que según la Organización Mundial de la Salud (2009) es “el que sucede entre los dos años de su edad ginecológica, concibiéndose este en el que transcurre desde su menarquia (aparición de la prima menstruación) y cuando la joven todavía depende del sustento de su familia”.

Un embarazo no planeado ni esperado que ocurre en una mujer o en una pareja que está(n) económicamente dependiendo de otros, no tienen una relación estable, usualmente se ven forzados a interrumpir su proceso de desarrollo humano (escolarización, empleo, planes de vida), abandonada(os) por su pareja y/o familia y para el cual no han adquirido una madurez ni física ni psicológica (Bermudez, 2019, p. 3)

Una vez comprendido que el embarazo adolescente sucede en la etapa fértil que comienza a los 15 años y va hasta los 19 años donde el cuerpo ni la mente se encuentran preparados para afrontar esta situación y de igual manera se depende económicamente de otra persona generalmente de los padres, a continuación, explicaremos los diferentes factores que encontramos en este estudio de investigación sobre un embarazo adolescente.

Problemas socioeconómicos

Unos de los conceptos que maneja el equipo de editorial Etecé de Argentina sobre problemas socioeconómicos es el siguiente “Cuando un segmento de la población es económicamente incapaz de cubrir sus propias necesidades, dependiendo así de la ayuda de otros o del estado, o incluso incurriendo en actividades irregulares como única fuente de ingresos” (Etecé, 2021,p.1)

En el estudio realizado por el Grupo de trabajo sobre salud reproductora en la adolescencia de la Sociedad Española de Contracepción, se encontró que las malas o bajas condiciones socioeconómicas, así como la ignorancia y la pobreza constituyen factores causales

muy importantes, tanto del embarazo adolescente como del inicio precoz de las relaciones sexuales. En Brasil por ejemplo de las jóvenes adolescentes embarazadas que se acogieron a un Programa Comunitario de control un 46% de ellas habían abandonado la escuela bastante tiempo antes del embarazo. (Lete Lasa et al. 2001, p. 819-820)

Un estudio de Profamilia señala que “el embarazo, la maternidad y la paternidad en la adolescencia se explican en gran parte por la falta de oportunidades (en gran medida, ser pobre),” (Profamilia, 2018). En el caso colombiano la misma fuente destaca que “cómo el embarazo en adolescentes puede ser explicado desde los determinantes estructurales en un 80%, especialmente a partir de la pobreza y el área de residencia (zonas rurales)(Profamilia,2018. p. 2). De lo que se puede deducir que los problemas socioeconómicos contribuyen a que las familias de jóvenes adolescentes con menores recursos económicos, que carecen de un empleo digno, con un sueldo justo que alcance a cubrir las necesidades básicas de las familias, logren tener acceso a la salud, educación, alimentación y vivienda. Hay que hacer énfasis que estas necesidades en Colombia son un derecho, pero el estado es incompetente a la hora de cubrir estas necesidades por igual a toda la ciudadanía colombiana.

Al presentarse un embarazo adolescente se abandonan los estudios y se debe cambiar del rol de estudiante por el de padres, dedicarse a criar a su hijo a tareas del hogar y a entrar en el campo laboral informal, así contribuyendo a que siga en aumento la pobreza y a disminuir su nivel de vida.

Nivel de vida

Cuando hablamos de tener un nivel de vida lo relacionamos con bienestar en las personas dentro de lo que se incluye el acceso a salud, educación, vivienda y trabajo digno. En Colombia,

el Estado debe garantizar el acceso a estos servicios, tal como lo establece la Constitución

Política colombiana:

- Artículo 67: la educación es un derecho, es obligatoria en las edades entre los 5 y 15 años y es gratuita.
- Artículo 49: la atención en salud está a cargo del estado colombiano.
- Artículo 51: establece que todos los colombianos tenemos derecho a una vivienda digna.
- Artículo 25 establece que todos los colombianos tenemos derecho fundamental a tener un trabajo digno.

A pesar de que en Colombia estos bienes y servicios son derechos, en algunas zonas rurales esto no se cumple, por ejemplo, la educación está delimitando a que niños, niñas y adolescentes tengan la oportunidad de acceder a conocimientos básicos y necesarios para su desarrollo en estas zonas. El director del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) Juan Daniel Oviedo hace referencia que la inasistencia escolar entre los años 2019-2020 paso del 2.7 % al 16.4% este aumento se relaciona con que al menos un niño por hogar no va a la escuela entre las edades de 6 y 16 años. (DANE, 2021)

Es debido a esta situación que en estas zonas rurales del país hay una mayor proporción de embarazo precoz, debido que no cuentan con la oportunidad de estudiar y ampliar sus conocimientos y a su vez continuar con el desarrollo a una educación superior y mejorar su calidad de vida. Si en Colombia estos derechos se garantizaran en todas las zonas no existiría el índice de pobreza que se evidenció en el año 2020 que muestra que la pobreza llegó a ser de 18.1% superando en 0.6 puntos al año 2019. (DANE, 2021).

Educación sexual en jóvenes adolescentes

La educación sobre sexualidad es un derecho que tenemos todas las personas de recibir, buscar y de obtener información oportuna, basada en el conocimiento científico acerca de todo lo relacionado con la dimensión sexual del ser humano (Bermudez, 2019, p. 1).

Cuando las personas acceden a oportunidades de educación sobre sexualidad de buena calidad tienden a tomar decisiones autónomas con respecto a su vida sexual y a llevar a cabo comportamientos de cuidado que les permiten mantener su bienestar. (Vargas Trujillo et al. s.f. p. 1).

En Colombia en lo concerniente a educación sexual se formuló la Ley 1146 de 2007, que en su capítulo IV introduce la responsabilidad del “sector educativo y la prevención del abuso sexual en niños, niñas y adolescentes”. En este instrumento se encuentran dos artículos relacionados que son:

Artículo 11 “Identificación temprana en aula. Los establecimientos educativos oficiales y privados, que ofrezcan educación formal en los niveles de básica y media, deberán incluir elementos que contribuyan a la identificación temprana de prevención, autoprotección y detección”. (DAFP, 2017)

Artículo 14 corresponde a la cátedra de educación para la sexualidad que establece que los establecimientos de educación media y superior deberán incluir en sus programas de estudios, una cátedra de educación para la “sexualidad, donde se hará especial énfasis en el respeto a la dignidad y a los derechos del menor” (Ley 1146 de 2007, 2007)

Como se ha mencionado, en Colombia existe una ley donde colegios públicos y privados deben incluir programas de estudio respecto a la sexualidad, sin embargo, esta medida no ha sido cumplida en rigor ni en colegios públicos ni en los privados, si no que se ofrece de manera

transversal con otras asignaturas como religión o ética y valores, lo que es preocupante ya que es de suma importancia que los niños, niñas y adolescentes de primaria y secundaria participen en una cátedra de esta naturaleza ya que cuando se empieza una educación sexual a tempranas edades se promueve la tolerancia, el respeto, aceptación de los demás , al retraso de inicio de relaciones sexuales y por ende, la prevención de embarazos adolescentes.

En la iniciativa de datos abiertos del Ministerio de Educación Nacional se encuentra el siguiente concepto sobre educación sexual en jóvenes adolescente “La educación sexual debe ser entendida como un derecho de la niñez, la juventud y la población en general. Ya que la sexualidad es educable y hace parte del ser humano para su desarrollo, una educación que no incluya la educación sexual, simplemente no puede llamarse educación integral”, de igual manera señala que esta educación debe permitir a los jóvenes tomar decisiones con relación a la sexualidad que corresponda con lo que quieren, sueñan, y esperan de su realidad. (Altablero, 2008, p.2)

Existe el programa Educación Sexual Integral (ESI) el cual es un espacio sistemático de enseñanza aprendizaje que promueve saberes y habilidades para la toma de decisiones responsables y críticas en relación con los derechos de los niños, niñas y adolescentes al cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales, la información y la sexualidad. (Pedrido Nanzur, 2017) este programa busca que más niños , niñas y adolescentes tengan conocimientos sobre educación sexual así puedan disfrutar de relaciones sociales y sexuales con respeto bienestar y dignidad.

En el Manuel de salud y reproductora en la adolescencia aspectos básicos y clínicos en España (2001) se argumenta que el verdadero problema del embarazo adolescente radica en que esta población no utiliza medidas anticonceptivas por falta de educación sexual, por

desconocimiento de los métodos disponibles, por ignorancia en cuanto al peligro del embarazo y por la difícil accesibilidad a los métodos anticonceptivos. (Lete Lasa et al. 2001, p. 821).

Desde el año 1995 Suecia estableció una ley donde es obligatorio enseñar educación sexual y género en escuelas y colegios: “los estudiantes suecos desde los once años en grado quinto de primaria inician su educación en principios básicos de pubertad y desarrollo corporal esto continua en el octavo año con lecciones sobre salud sexual y las infecciones de transmisión sexual ITS” (Sahuquillo, 2013, p. 3).

Cuando estos estudiantes están cursando noveno grado ven temas sobre relaciones y el amor, finalmente cuando están cursando los grados de secundaria cursan áreas sobre biología e historia dejando los programas de igualdad de género y salud sexual como programas independiente “los estudiantes en sus clases son partícipes con charlas en grupo realizan juegos sobre los valores, también cuando se explica sobre los temas anticonceptivos se reparten preservativos, los profesores deben de capacitarse en esos temas de sexualidad para puedan transmitir con mayor confianza los términos a los estudiantes” (Sahuquillo, 2013, p. 5)

En un estudio realizado en la Escuela de secundaria Union de Reyes, de Matanzas Cuba participaron 80 estudiantes menores de 17 años a los cuales se le realizó una encuesta sobre conocimientos en sexualidad que dio como resultado lo siguiente. En la encuesta inicial, el 75,3% de los encuestados no tenían conocimientos previos sobre estos temas, y 24,7 % no tenían claridad sobre las infecciones de transmisión sexual ITS. Después de la realización del estudio, el 100 % de los alumnos expresó tener conocimientos sobre los temas de educación sexual impartidos.

Cuando se les preguntó a los estudiantes sobre el método anticonceptivo que conocían y creían más efectivo, hubo un predominio del condón o preservativo. Todos los adolescentes

duplicaron o triplicaron sus conocimientos sobre los síntomas que caracterizan las infecciones de transmisión sexual. (Alpízar Navarro, et al., 2014 p. 3-4)

Un estudio realizado en la ciudad de Armenia (2015) muestra como en general la mayoría de los participantes (80%) obtuvieron bajas puntuaciones en conocimientos y creencias sobre sexualidad. Esta condición es muy importante ya que los conocimientos y las creencias que tiene los adolescentes no les ayuda a tener una vida sexual adecuada, todo lo contrario, pone en riesgo alcanzar sus objetivos y metas. Todos los estudios consultados “evidencian que el poco o inadecuado conocimiento sobre educación sexual está relacionado con inicio precoz de la vida sexual, embarazos no deseados, abortos, infecciones, y deserción escolar”. (Cardona Duque et al, 2015, p.5-6)

Es posible concluir que la educación sexual en jóvenes adolescentes es muy deficiente tanto en los hogares como las instituciones educativas, obteniendo así un bajo conocimiento en métodos anticonceptivos, lo que lleva a un comienzo de su vida sexual antes de los 15 años tanto en mujeres como en hombres.

Inicio precoz de la vida sexual:

En cuanto al inicio precoz de la vida sexual se hace referencia a comenzar las prácticas sexuales en la adolescencia que comprende entre los 10 y los 9 años (OMS,2015). La Dra. Nancy Álvarez explica en un video publicado en YouTube llamado “Aprendiendo con Nancy sexo y adolescencia”, que los jóvenes adolescentes deben iniciar lo más tarde posible relaciones sexuales situación que no se presenta en la mayoría de los jóvenes colombianos.

Para la Dra. Nancy lo más recomendado es educar a los niños, niñas y adolescentes para prevenir este inicio precoz de actividad sexual y posibles embarazos en esta etapa. En Colombia se debe iniciar la educación sexual desde la primaria y continuar en el bachillerato ya que al

incluir la cátedra de sexualidad dentro de las aulas según las edades de los estudiantes podemos contribuir a la disminución de la tasa de casos de embarazos en adolescente.

Un estudio realizado en la Universidad de Barranquilla en el año 2019 se encontró que el 70% de los estudiantes comprendían las edades entre 20 y 28 años que cursan semestres de I a IV de diferentes carreras universitarias, la mayoría de los participantes informaron estar solteros (84%), proceder de familias tipo nuclear (madre, padre e hijos) en un (84%) y de estrato bajo nivel bajo 1 y 2 con un 64%.

En relación con las características sexuales de los estudiantes encuestados, la mayoría de los estudiantes de ambos programas son heterosexuales (91%). En cuanto al rango de edad de inicio de actividad sexual entre ambos programas, se evidencia que el 50% de los encuestados ha iniciado precozmente su vida sexual entre los 15 a 18 años, cabe resaltar que un 13% de los participantes ha iniciado su vida sexual antes de los 15 años la mayoría de las estudiantes tiene actualmente una pareja o compañero(a) sentimental (69%) (Badillo et al., 2020, p. 422-449). Este estudio permite mostrar que la mayoría de los jóvenes adolescentes inicia su vida sexual antes de los 18 años, con una alta probabilidad de ser padres durante la etapa adolescente .

Un estudio de la Universidad de la Ciencia de la Salud (2018), Venezuela indica que entre los factores que promueven el inicio de las relaciones sexuales precoces predominó la falta o mala comunicación con los padres de familia, en este caso las que menos tienen comunicación con sus padres son las mujeres con un 43.32%.

En estos resultados se observa que la frecuencia de haber tenido relaciones sexuales era menor en aquellos que usualmente habían tratado con los padres cuestiones sobre el amor y el enamoramiento, así como sobre temas de biología sexual, como los cambios sexuales que experimentan. Seguido de la influencia de los medios de comunicación, con un 20%. De acuerdo

con este estudio otro factor a destacar es que el sexo femenino se encuentra en una situación de más vulnerabilidad para iniciar las relaciones sexuales de forma precoz, así como la falta o mala comunicación en los padres en el sexo masculino.

Otras causas que favorecen el inicio precoz de las relaciones sexuales son los medios de comunicación entre ellos el internet, “redes sociales”, la radio y televisión que cada día se encarga de enviar mensajes subliminales a los adolescentes, la presión social en el sexo masculino que ejercen los grupos en las aulas de clases donde interactúan la mayoría del tiempo (Matos, 2020, p. 88-92).

Teniendo como referente los estudios realizados en la Universidad de Barranquilla, la Universidad de Ciencia de la Salud en Venezuela podemos concluir que la mayoría de los adolescentes encuestados inician su vida sexual precozmente lo que lleva a tener más vulnerabilidad de tener un embarazo no deseado.

Ausencia de proyecto de vida

Un proyecto de vida es un instrumento que nos permite trazar metas, objetivos y sueños, teniendo en cuenta las posibilidades y alternativas para poder desarrollarlo. Yépez Defaz (2020) argumenta que un proyecto de vida en la etapa adolescente permite que los jóvenes puedan prepararse para la etapa adulta, por lo cual se deben tener en cuenta sus fortalezas, debilidades y posibilidades del ambiente que los rodea, se deben establecer metas a corto, mediano y largo plazo con el objetivo de cumplirlas.

Según Nuñez Partido (1970) “El proyecto de felicidad para vuestros hijos se basa en que sean ellos mismos y vivan su vocación en plenitud. Es fundamental que apuesten por el tipo de vida a la que se sienten inclinados” (p. 226). Se puede afirmar que los jóvenes adolescentes deben reconocerse a sí mismos, aceptando sus debilidades y fortalezas, que se hagan la pregunta

cómo se ve en la adultez, que su entorno familiar los impulse a iniciar y a continuar con sus ideales.

Teniendo cuenta lo anterior sus vidas serían un camino con muchas expectativas y metas por cumplir, cuando sucede un embarazo adolescente, los adolescentes se ven afectados en la realización de dichas metas o sueños, ya que no pueden continuar con su bachillerato por ende las posibilidades de ingresar a la educación superior son muy pocas. En la mayor parte de los casos, los jóvenes deben abandonar sus estudios para cuidar a su hijo(a) o para comenzar a laborar, en su mayoría con trabajos informales (autoempleo) disminuyéndolo que afecta sus posibilidades de cumplir su proyecto de vida. “Los proyectos de vida, desde la perspectiva psicológica y social, integran las direcciones y acciones fundamentales de la persona en el contexto de su determinación y aportación dentro del marco de las relaciones entre la sociedad y el individuo” (D’Angelo , 1994, p. 7)

Un trabajo realizado por la Revista de Investigación Desarrollo RIDI, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia se define el proyecto de vida como “la orientación y el sentido que la persona le da a su vida; éste se teje en el conjunto de relaciones socioculturales e interacciones con los otros cercanos, como mediadores significativos” (Díaz Garay et al. 2020)

Es de vital importancia que los adolescentes desarrollen un proyecto de vida que les permita actuar de manera consciente y responsable, no solo en la toma de decisiones trascendentales para su vida, sino en la identificación de sus fortalezas y debilidades (Díaz et al. 2020, p. 113-126).

Según Cardenas (2008) el proyecto de vida es la posibilidad de desplegar desde la propia existencia hacia el futuro mediante la elaboración de planes a corto, mediano y largo plazo en los ámbitos personal, familiar y/o laboral. Para que lo anterior sea posible, es

indispensable partir del autoconocimiento y de la construcción de una identidad estable que permita encontrar las características propias y las condiciones del ambiente familiar en el que se desarrolla el sujeto. En otras palabras, es lo que nos proponemos hacer a partir de un conocimiento real de nosotros mismos y de nuestro entorno (p.57).

Para Vargas Trepaud (2005) el proyecto vital es la misión que el ser humano descubre y lleva a cabo en el transcurso de su vida y responde a la pregunta: ¿Cuál es el propósito de mi vida en el mundo? El proyecto de vida permite en esencia encontrarle sentido a la vida, labor que le corresponde a cada sujeto; es decir que, aunque el ser humano sea un ser social, el hallarle sentido a la existencia es una responsabilidad individual, propia y singular de cada sujeto (p. 437).

Un trabajo de grado en el municipio de Chaparral, Tolima con 11 jóvenes adolescentes residentes en la Comuna 3 identificó la relación directa entre el embarazo y la ausencia de un proyecto de vida en las adolescentes escolarizadas. Se reconoció que las adolescentes embarazadas presentan un estado de conceptualización bajo frente al proyecto de vida, no tienen metas y no piensan a futuro (Morales, 2017).

Se estableció la importancia y la necesidad de trabajar el proyecto de vida en la población adolescente que contribuya a reestructurar su horizonte futuro, esto con la ayuda de entes gubernamentales que propicien espacios de reflexión frente la importancia del logro y la motivación mediadas por profesionales como orientadores y psicólogos. (Morales , 2017)

Frente a la pregunta de investigación a partir del presente trabajo se confirma que es necesario desarrollar una estrategia de atención y prevención de embarazos en adolescentes del municipio de Chaparral, Tolima que sirva de insumo a las políticas públicas municipales, enmarcando en la construcción del proyecto de vida y su importancia. (Morales, 2017)

En el estudio realizado en el municipio de Barbosa-Antioquia se puede identificar las consecuencias que deja un embarazo en las adolescente dificultando la realización de su proyecto de vida, en esta investigación se pudo hallar que las adolescentes antes del embarazo querían terminar sus estudios, realizar carreras profesionales, ser grandes empresarias y tener una vida social activa, después de ser madres dejaron su proyecto de vida por escasez económica, apoyo familiar y crianzas de sus hijos (Arango & Areiza, 2020).

Por otra parte, el aborto no fue una alternativa en ninguno de los casos, con el nacimiento de sus hijos su pensamiento fue diferente en la manera como se ven a sí mismas. Al ser madres a temprana edad sienten arrepentimiento, se sienten criticadas por su familia y excluidas de su círculo social. Físicamente no se sienten bien con los cambios sufridos en su cuerpo a consecuencia del embarazo afectando su autoestima., Para algunas las madres su hijo se convierte en una motivación para salir adelante y darle mejor futuro (Arango & Areiza, 2020)

Partiendo de estos trabajos es posible decir que en el embarazo en adolescente interviene en la realización de su proyecto de vida ya que cuando existe el embarazo su proyecto de vida cambia, abandonado los estudios de secundaria y no pudiendo acceder a la educación superior ya que su prioridad en ese momento es su hijo y en la mayoría de los casos deben de trabajar para lograr la manutención del bebe.

Aspectos Metodológicos

La investigación que se llevó a cabo para este proyecto investigativo de embarazos en adolescentes en el municipio de Fusagasugá es de tipo cualitativa.

“La metodología cualitativa se basa en la investigación que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable” (Taylor & Bogdan, 1986, p. 20). Según Taylor y Bogdan (1986) “La investigación cualitativa es inductiva

ya que los investigadores desarrollan los conceptos con base a los datos y no recopilando datos para evaluar las teorías preconcebidas” (p. 20)

Esta metodología nos permite describir las causas y las consecuencias de los embarazos en adolescentes mediante un análisis documental el cual se tuvo en cuenta para el desarrollo de los diferentes conceptos.

Tipo de estudio:

Para este trabajo investigativo se realizó un análisis documental el cual consiste, en describir un documento para representar tanto su forma como su contenido lo que permite generar documentos secundarios cuyo objetivo no es otro que facilitar al usuario la identificación precisa y recuperación posterior de los documentos primarios representados (Gavilan, 2009, p. 8)

En este trabajo investigativo se utilizaron dos clases de documentos, en primer lugar, se utilizaron documentos textuales (libros e informes), documentos virtuales el cual se consulta en diferentes paginas o enlaces

Análisis del Municipio de Fusagasugá

Fusagasugá municipio colombiano, capital de la provincia del Sumapaz llamado la “Ciudad jardín de Colombia” ubicado en el departamento de Cundinamarca, es el tercer municipio más poblado del departamento después de Bogotá y Soacha (TerriData, 2018).

Está a 59 km de la capital de Colombia (Bogotá D.C) lo cual permite mejor cobertura de servicios públicos, mayor infraestructura, valorización de predios y tener unos de los mejores climas del país variando temperaturas en todo el año entre : Cálido entre 20°C y 28°C, templado con temperaturas de 13°C a 18°C y el frío entre 9°C y 12°C lo que conlleva al aumento de turistas y personas que quieren establecerse en el municipio, cuenta con un alto

porcentaje en trabajo informal con el 80.7 % , seguido del bajo logro educativo con un 43.3% lo que conlleva a que la tasa de pobreza del municipio es de 12.2%.

Con una población proyectada en el año 2020 de 165.340 habitantes, de los cuales son mujeres 85.934 (52.0%) y hombres 79.406 (48,0%). la población adolescente es de 13.725 de la cual son mujeres 6.595 en edades de 12 a17 años de las cuales fueron madres el 2% por el lado de los hombres adolescentes entre las edades de 12 a17 años es de 7.130 (Secretaria de salud Fusagasuga , 2009).

Para este trabajo investigativo se evidenció por medio del informe de la Secretaría de Salud el número de casos de embarazos adolescentes entre los años 2017y 2021 en el cual se evidencia el siguiente comportamiento.

Tabla 1

Comportamiento embarazos adolescentes

| Año | Casos |
|------------|--------------|
| 2017 | 209 |
| 2018 | 188 |
| 2019 | 182 |
| 2020 | 119 |
| 2021 | 125 |

Fuente: Secretaria de Salud Fusagasugá

La Secretaría de Salud del municipio de Fusagasugá, argumenta en la respuesta enviada a la solicitud realizada del día 1 de marzo del 2022, que esta disminución de los embarazos en adolescentes como lo indica la tabla anterior es debido a los diferentes proyectos y programas que se han realizado en el municipio.

Ente las actividades ejecutadas por la Secretaría de Salud encontramos 19 asistencias técnicas a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) como lo son Hospital San Rafael y Clínica Belén y Entidades Prestadoras de Salud (EPS) en las que se encuentran Salud vida , Famisar , Nueva Eps , Coomeva, Sanitas , Salud total, Médicos asociados, Café Salud y Compensar del Municipio, en las cuales se implementó la Política de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos con los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS e intersectoriales, que consiste en reorganizar estas entidades para que brinden la mejor calidad del servicio en salud sexual y salud reproductiva de los usuarios.

Se realizaron 11 sesiones de articulación intersectorial de las estrategias y el desarrollo de acciones de promoción para el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos del embarazo en la adolescencia que se da por medio del Bienestar Familiar y las entidades prestadoras de salud IPS Y EPS del municipio. Consiste en que, a los adolescentes se les brinde rutas de atención de acuerdo con sus necesidades y condiciones con relación del embarazo con el ejercicio de derechos sexuales o la vulneración de estos.

En el año 2016 se desarrolló en el parque principal del municipio una feria de derechos sexuales y derechos reproductivos en el municipio de Fusagasugá en el año 2016. De las gestantes que asistieron se pudo identificar la asistencia de menores de 17 años con un 9,2% frente a un 81,71 % de mujeres gestantes entre las edades de los 18 a 29 años, con el fin de bríndales controles prenatales, asesoría de planificación familiar y conocimientos de salud sexual y reproductiva.

El Foro Municipal de Prevención de Embarazo Adolescente en el municipio de Fusagasugá se llevó a cabo en el mes de septiembre del año 2021 con apoyo de la Secretaría de Salud y Secretaria de familia de integración social en la conmemoración de la “Semana Andina”

que consiste en la prevención del embarazo adolescente y busca encontrar el balance año a año para desarrollar el descenso de los embarazos en adolescente en el país.

Durante la “Semana Andina” se desarrollaron programas como el conversatorio sobre los efectos del embarazo adolescente dentro de las esferas psicológica y física, programa radial sobre educación sexual integral, se realizaron 2 talleres con Familias en Acción estas familias son aquellas que reciben una transferencia monetaria para completar el ingreso y mejorar la salud, educación de menores de 18 años de las familias en condición de pobreza o vulnerabilidad en el país, en estos talleres se mencionó la importancia de la prevención del embarazo en adolescentes y la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, lo anterior se desarrolló en el colegio José Celestino Mutis del municipio.

Se desarrollaron visitas domiciliarias en el municipio de Fusagasugá en diferentes barrios y veredas del municipio entre los cuales se pueden nombrar los siguientes: Barrio los Girasoles, Gaitán, San Mateo, Villas de los Sutagaos, Galán, La Esperanza, El lucero, La cabaña , Ebenezer y veredas Piamonte, Cucharal con el fin de llevar atención en medicina general y psicología, con el fin de detectar gestantes adolescentes las cuales no acuden al sistema de salud por que no se encuentran vinculadas o no desean asistir.

En el siguiente cuadro se muestra la actividad informada por la Secretaría de Salud que no tiene evidencia en su realización.

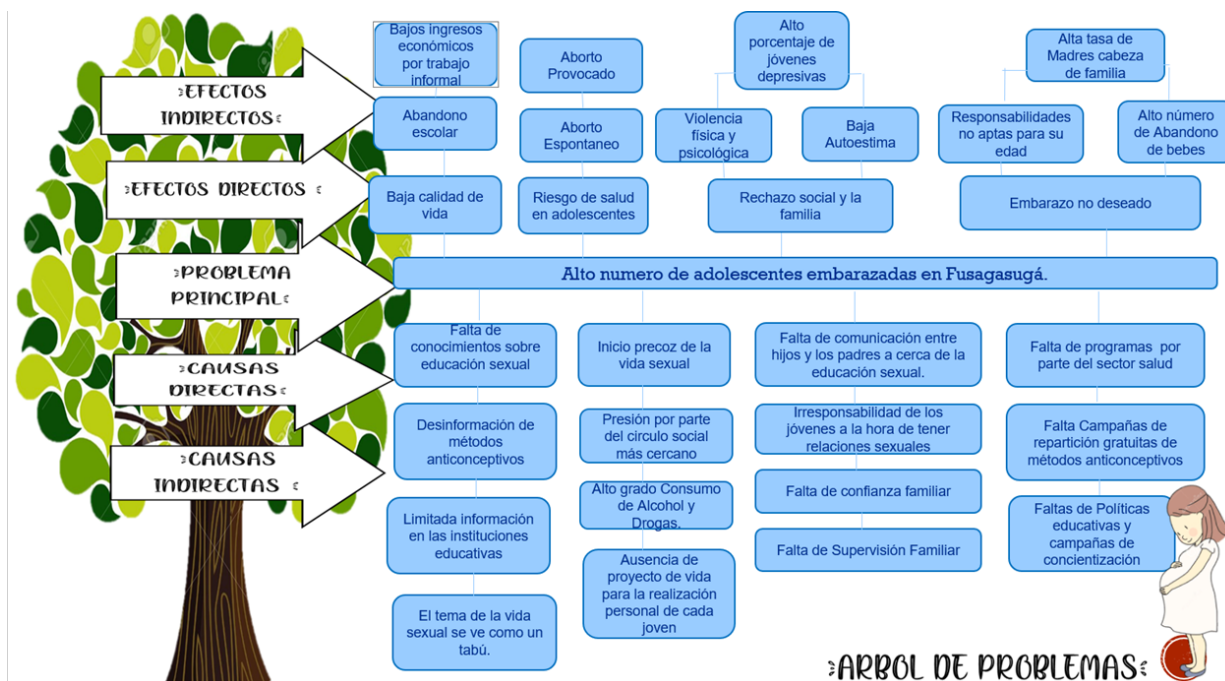
Tabla 2

Actividad Informada

| Actividad | Balance |
|---|--|
| Estructuración de piezas comunicativas que hacen parte de la estrategia de Información, Educación y Comunicación - IEC Dimensión Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos. | No se encontró evidencia sobre la realización de esta actividad en el municipio de Fusagasugá. |

Fuente: Secretaria de Salud Fusagasugá

En el siguiente árbol de problemas indentificaremos las causas y las consecuencias de los embarazos en adolescentes en el municipio de Fusagasuga.



Autor: Diana Maria Gomez Suarez

sobre De acuerdo con la revisión documental y el análisis a partir de la metodología de árbol de problemas se puede afirmar que en Fusagasugá las causas y las consecuencias del embarazo adolescente son:

La falta de educación sexual en niños, niñas y adolescentes ya que, en escuelas, colegios públicos, privados y universidades no se educa sobre sexualidad por lo tanto esta población carece de conocimientos para poder tener una vida sexual responsable.

El inicio de la vida sexual temprana de los jóvenes Fusagasugueños que cursan secundaria en los diferentes Establecimientos Educativos tanto públicos y privados entre edades de 13 a 18 años, han comenzado su vida sexual. Ya sea por experimentar, por atracción física, intensidad de sentimientos y el ambiente que los rodea, por lo tanto, tienen más parejas sentimentales con mayor probabilidad de embarazos e hijos.

Encontramos la falta de comunicación entre los hijos y padres Fusagasugueños ya que los padres no generan la confianza de hablar temas sobre sexualidad, porque piensan que este es un deber de los Establecimientos Educativos. Debido a esto los jóvenes tienden a seguir los consejos de amigos aumentando el riesgo de un embarazo no deseado y posteriormente un aborto provocado arriesgado sus vidas.

La falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los jóvenes Fusagasugueños es otra causal. Según el DANE (2018) la barrera de acceso a salud en el municipio es del 2.4% y no tiene aseguramiento a salud el 15.7 % de la población, en tanto esto debilita el acceso a información y utilización correcta de estos métodos.

La presión en su entorno es otra causa para que los jóvenes empiecen su vida sexual ya que si no lo hacen se sienten excluidos por parte del grupo de amigos o compañeros de estudio.

Debido a esto se generan conflictos emocionales que pueden terminar en una depresión, un embarazo no deseado provocando en ocasiones el abandono de un bebe.

El consumo de alcohol y drogas es otra causa que se encontró ya que al consumir estas sustancias los jóvenes se encuentran con efectos psicoactivos, de ahí que se produce un aumento en sus sensaciones llevándolos a tener relaciones sexuales sin ninguna responsabilidad.

Otra causal que se puede atribuir es la falta de campañas y actividades gratuitas por parte de la Secretaría de Salud para la prevención del embarazo adolescentes, ya que los jóvenes no tienen herramientas de apoyo para poder adquirir conocimientos educación sexual

Conclusiones

En este trabajo investigativo se analizaron las causas sobre el embarazo adolescente en el municipio de Fusagasugá como la falta de educación sexual, inicio de vida sexual temprana, desconocimiento de métodos anticonceptivos, consumo de alcohol y drogas, falta de comunicación entre padres e hijos, disminución de programas y actividades por parte de la secretaria de Salud. y el bajo nivel socioeconómico de las familias de estos jóvenes.

Como consecuencias de los embarazos adolescentes en el municipio de Fusagasugá encontramos, práctica de relaciones sexuales sin ningún tipo de protección, bajo logro educativo, e informalidad laboral, aborto espontaneo y provocado, conflictos emocionales.

Se encontraron las falencias que tienen los padres de familia, el sistema educativo y el sistema de salud del municipio de Fusagasugá para poder educar a niños, niñas y adolescentes sobre sexualidad y prevención de embarazos en esta etapa.

Bibliografía

- Alcaldía de Fusagasugá. (2022). *Embarazos en adolescentes municipio de Fusagasuga*. Fusagasuga.
- Alpízar Navarro, J., Rodríguez Jiménez, D., & Cañete Villafranca, R. (2014). Intervención educativa sobre educación sexual en adolescentes de una escuela secundaria básica. Unión de Reyes, Matanzas, Cuba. *Revista Medica Electronica* , 3-4.
- Altablero. (11 de 2008). www.mineduccion.gov.co/1621/propertyvalue-38639.html. Obtenido de <https://www.mineduccion.gov.co/1621/propertyvalue-38639.html>
- Arango Munera , L., & Areiza Rios , D. (2020). *Cambios presentados en el proyecto de vida, después del embarazo de las madres adolescentes*. Municipio de Barbosa.
- Badillo Viloria, M., Mendoza Sánchez, X., Barreto Vásquez, M., & Díaz Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Global* , 422-449.
- Bermudez , L. A. (9 de 7 de 2019). puntod.org/que-es-un-adolescente-2/. Obtenido de <https://puntod.org/que-es-un-adolescente-2/>
- Buil Rada , C., Iete Lasa , I., Ros Rahola , R., & De pablo Lozano , J. L. (2001). *Manual de salud reproductiva en la adolescencia, aspectos basicos y clinicos* . España : Sociedad Española de Contracepción.
- Camara de Comercio de Bogota . (s.f.). www.ccb.org.co/observatorio/Analisis-Economico/Analisis-Economico/Crecimiento-economico/Noticias/Principales-resultados-del-Indice-de-Pobreza-Multidimensional-y-de-la-Encuesta-de-Calidad-de-Vida-2020. Obtenido de <https://www.ccb.org.co/observatorio/Analisis-Economico/Analisis-Economico/Crecimiento-economico/Noticias/Principales-resultados-del-Indice-de-Pobreza-Multidimensional-y-de-la-Encuesta-de-Calidad-de-Vida-2020>
- Cardenas , F. E. (2008). *Proyecto de Vida* . Bogota D.C: EL Espacio.
- Cardona Duque, D. V., Ariza-Gerena , A., Gaona-Restrepo, C., & Medina-Pérez , Ó. A. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 5-6.
- Constitucion Politica de Colombia [const]. (1991). *Articulo 67, 49, 51 ,25*. Temis .
- D'Angelo , O. (1994). es.calameo.com/books/0035382746bac199c5e4c. Obtenido de <https://es.calameo.com/books/0035382746bac199c5e4c>

- DANE colombia . (2 de Septiembre de 2021). Índice de Pobreza Multidimensional, Encuesta Nacional de Calidad de vida y Déficit habitacional[video]. Youtube. Obtenido de www.youtube.com/watch?v=54EpbXwyBcc
- Dane colombia. (26 de septiembre de 2021). Día Mundial de la prevención de embarazo en adolescente. Obtenido de https://twitter.com/DANE_Colombia/status/1442150131399213061?ref_src=twsrc%5Etfw%7Ctwcamp%5Etweetembed%7Ctwterm%5E1442150131399213061%7Ctwgr%5E%7Ctwcon%5Es1_&ref_url=https%3A%2F%2Fwww.rcnradio.com%2Fsalud%2Fen-colombia-subio-el-numero-de-embarazos-en-nina
- Díaz Garay, I. d., Narvaez Escorcía, I. T., & Amaya De Armas , T. (2020). El proyecto de vida como competencia básica en la formación integral de estudiantes de educación media. *RIDI*, 4.
- Díaz Garay, I., Narvéez Escorcía, I. T., & Amaya De Armas, T. (2020). El proyecto de vida como competencia básica en la formación integral de estudiantes de educación media. *Revista de Investigacion Desarrollo e Innovacion* , 133-126.
- Equipo editorial, Etecé. (15 de 7 de 2021). *//concepto.de/problemas-economicos/*. Última edición. Obtenido de <https://concepto.de/problemas-economicos/>. Última edición
- funcion publica. (s.f.). www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=25669. Obtenido de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=25669>
- Gavilan Martin , C. (7 de 4 de 2009). eprints.rclis.org/14605/1/tipdoc.pdf. Obtenido de <http://eprints.rclis.org/14605/1/tipdoc.pdf>
- Lete Lasa, I., De Pablo Lozano, J. L., Martínez Arevalo , C., & Parrilla Paricio , J. J. (2001). EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. En *Embarazo en la adolescencia. Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia, aspectos básicos y clínicos. Grupo de trabajo sobre salud reproductiva en la adolescencia*. (págs. 819-820). España : Sociedad Española de Contracepción.
- LEY 1146 DE 2007. (2007). *Gaseta Congreso de la República*. Obtenido de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=25669>
- MATOS , S. (2020). Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen. *VIVE* , 89.
- Ministerio de Salud y Protección Social . (s.f.). www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Embarazo-adolescente.aspx#:~:text=“Además%20de%20presentar%20consecuencias%20negativas,vinculación%20temprana%20al%20mercado%20laboral%3B. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Embarazo-adolescente.aspx#:~:text=%E2%80%9CAdem%C3%A1s%20de%20presentar%20consec>

uencias%20negativas,vinculaci%C3%B3n%20temprana%20al%20mercado%20laboral%3B

Morales Gutierrez , M. A. (12 de 8 de 2017). *analisis de la incidencia del embarazo en la transformacion del proyecto de vida de 11 jovenes adolescentes en la comuna 3 del municipio de chaparral tolima*. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/21209>

Muñoz Ortiz , I. C. (05 de 02 de 2018). *repositorio.unal.edu.co/*. Obtenido de <https://repository.unal.edu.co/handle/unal/63253>

Núñez Partido, R. (1970). *ientaratuhijo.com/wp-content/uploads/2016/09/bertelsmann_guia_padres_capitulo-18.pdf*. Obtenido de http://orientaratuhijo.com/wp-content/uploads/2016/09/bertelsmann_guia_padres_capitulo-18.pdf

Pedrido Nanzur, V. (03 de 2017). *salud.gob.ar/dels/autores/pedrido-nanzur-victoria*. Obtenido de <https://salud.gob.ar/dels/entradas/el-derecho-la-educacion-sexual-integral-esi>

Profamilia. (06 de 2018). *www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/informe-determinantes-sociales-embarazo-en-adolescente.pdf>

Sahuquillo, M. (13 de 06 de 2013). *elpais.com/sociedad/2013/06/13/actualidad/1371146967_769123.html#:~:text=18%3A26%20EDT- ,La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20es%20una%20asignatura%20obligatoria%20en%20los%20colegios, donde%20tambi%C3%A9n%20hay%20programas%20especializados*. Obtenido de https://elpais.com/sociedad/2013/06/13/actualidad/1371146967_769123.html#:~:text=18%3A26%20EDT- ,La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20es%20una%20asignatura%20obligatoria%20en%20los%20colegios, donde%20tambi%C3%A9n%20hay%20programas%20especializados

Secretaria de salud Fusagasuga . (2009). *Alcaldia Muniicpal de Fusagasuga . Fusagasuga .*

Taylor, S., & Bogdan, R. (1986). *Introduccion a los metodos cualitativos de investigacion .*

TerriData. (2018). *terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/perfiles/25290*. Obtenido de <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.html#/perfiles/25290>

Vargas Trepaud, R. (2005). *Proyecto de Vida y Planeamiento Estrategico Personal*. Lima .

Vargas Trujillo, E., Ibarra, M., Cortés, D., Gallego, J. M., & Maldonado, D. (s.f.). *sextante.uniandes.edu.co/index.php/ejemplares/sextante-3/horizontes/en-educacion-de-*

la-sexualidad. Obtenido de <https://sexante.uniandes.edu.co/index.php/ejemplares/sexante-3/horizontes/en-educacion-de-la-sexualidad>

Yépez Defaz, K. S. (Agosto de 2020). *elevart.org/proyecto-de-vida-para-adolescentes-y-jovenes/*. Obtenido de <https://www.elevart.org/proyecto-de-vida-para-adolescentes-y-jovenes/>