# Factores psicosociales implicados en el embarazo adolescente desde la experiencia de mujeres de la Fundación Damos de Envigado

**Trabajo de grado para optar por el título de Psicóloga**

**Paulina Ramírez Arbeláez**

**Asesor**

**Daniela Barrera Machado**

**Corporación Universitaria Lasallista**

**Facultad de Psicología**

**Caldas, Antioquia**

**2024**

## Agradecimientos

En primer lugar, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a todas las mujeres que participaron en esta investigación, por su disposición, confianza y generosidad al compartir sus experiencias, conocimientos y vivencias. Cada uno de sus relatos fue fundamental para comprender la realidad abordada en este estudio y permitió darle sentido a este proceso investigativo.

Agradezco especialmente el tiempo que dedicaron y la apertura con la que participaron, reconociendo el valor y la importancia de sus voces para la construcción de este trabajo. De igual manera, extiendo mi sincero agradecimiento a mi asesora de trabajo de grado, por su orientación, acompañamiento y compromiso durante cada etapa de este proceso. Sus conocimientos, observaciones y recomendaciones fueron fundamentales para fortalecer nuestro trabajo y afrontar los diferentes retos que surgieron a lo largo de la investigación.

Agradezco su disposición para guiarme y brindarme las herramientas necesarias para culminar satisfactoriamente este proyecto.

Agradezco también a todos los docentes que hicieron parte de mi formación académica y profesional. Cada enseñanza, experiencia y aporte recibido durante mi trayectoria contribuyo no solo a la construcción de esta investigación sino también a mi crecimiento personal y profesional.

Gracias por compartir sus conocimientos, motivarme a cuestionar, aprender y desarrollar una mirada más crítica y sensible frente a las diferentes realidades sociales.

Finalmente, quiero agradecer de manera especial a mi familia, quienes estuvieron presentes durante este camino, fueron apoyo fundamental para alcanzar la meta. Gracias por su paciencia, comprensión, palabra de ánimo y acompañamiento en los momentos de dificultad y de incertidumbre. Su apoyo incondicional me permitió continuar adelante, incluso cuando el proceso presento grandes desafíos. Este logro también es de ustedes, porque detrás de cada esfuerzo, cada jornada de trabajo y cada paso alcanzado estuvo su amor, confianza y motivación.

A todas las personas que, de una u otra manera, hicieron parte de este proceso y contribuyeron a la realización de esta investigación, les expreso mi sincero agradecimiento. Cada aporte, por pequeño que pareciera, fue significativo para llegar hasta este momento.

## Resumen

El presente trabajo de grado tuvo como objetivo describir los factores psicosociales implicados en el embarazo adolescente desde la experiencia de mujeres pertenecientes a la Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia, ubicada en Envigado, Antioquia. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con perspectiva participativa, en el cual las mujeres fueron concebidas como agentes activos en la construcción del conocimiento y no como receptoras pasivas de información. La selección de las participantes se realizó mediante un muestreo intencional, conformado por mujeres que vivieron un embarazo durante su adolescencia y que en la actualidad son mayores de edad. Como técnica de recolección de información se llevaron a cabo dos talleres: el primero orientado al diagnóstico de las causas y los factores de riesgo asociados, y el segundo dirigido a la psicoeducación y la sensibilización. El análisis de los relatos permitió identificar cinco grupos de factores psicosociales —socioeconómicos, familiares, personales, educativos y socioculturales—, además de un hallazgo emergente relacionado con los factores psicosociales asociados a la prevención. Los resultados se interpretaron a la luz del modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), lo que permitió ubicar las experiencias narradas en los niveles del microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema. Se concluye que el embarazo adolescente no obedece a una causa única, sino a la interacción entre condiciones económicas precarias, vacíos en la comunicación familiar, necesidades emocionales no satisfechas, limitaciones en la educación sexual y normas culturales que asocian la maternidad temprana con la estabilidad y la independencia. Se recomienda implementar programas de fortalecimiento de la autoestima, gestión emocional y planificación de metas, así como consolidar redes de apoyo dentro de la fundación.


*Palabras clave:* embarazo adolescente, factores psicosociales, modelo ecológico, investigación cualitativa, prevención.

## Abstract

The purpose of this undergraduate thesis was to describe the psychosocial factors involved in adolescent pregnancy based on the experience of women belonging to the Damos Protección de la Divina Misericordia Foundation, located in Envigado, Antioquia. The research followed a qualitative approach with a participatory perspective, in which the women were regarded as active agents in the construction of knowledge rather than as passive recipients of information. Participants were selected through purposive sampling and included women who became pregnant during adolescence and who are currently of legal age. Two workshops were used as the data collection technique: the first aimed at diagnosing the causes and associated risk factors, and the second focused on psychoeducation and awareness raising. The analysis of the narratives made it possible to identify five groups of psychosocial factors —socioeconomic, family, personal, educational and sociocultural—, as well as an emerging finding related to psychosocial factors associated with prevention. The results were interpreted in light of Bronfenbrenner's ecological model (1987), which allowed the narrated experiences to be situated within the microsystem, mesosystem, exosystem, macrosystem and chronosystem levels. It is concluded that adolescent pregnancy does not respond to a single cause, but to the interaction between precarious economic conditions, gaps in family communication, unmet emotional needs, limitations in sexual education, and cultural norms that associate early motherhood with stability and independence. It is recommended to implement programs that strengthen self-esteem, emotional management and goal planning, as well as to consolidate support networks within the foundation.


*Keywords:* adolescent pregnancy, psychosocial factors, ecological model, qualitative research, prevention.

# Tabla de contenido

**Agradecimientos** ..... **2**
**Resumen** ..... **3**
**Abstract** ..... **4**
**Glosario** ..... **7**
**Introducción** ..... **8**
**Planteamiento del problema** ..... **9**
Factores asociados al embarazo adolescente ..... 10
Factores socioeconómicos ..... 11
Factores propios del momento evolutivo ..... 12
Factores familiares ..... 13
Factores educativos ..... 15
Factores personales ..... 17
Pregunta de investigación ..... 18
**Justificación** ..... **20**
**Objetivos** ..... **22**
Objetivo general ..... 22
Objetivos específicos ..... 22
**Alcance y limitaciones** ..... **23**
**Marco teórico** ..... **24**
El modelo ecológico de Bronfenbrenner ..... 24
**Metodología** ..... **26**
Enfoque y diseño ..... 26
Técnica de recolección de información ..... 27
Participantes ..... 28
Consideraciones éticas ..... 29
**Resultados** ..... **30**
Factores socioeconómicos ..... 30
Factores familiares ..... 30
Factores personales ..... 31

Factores educativos .....32
Factores socioculturales .....33
Factores psicosociales asociados a la prevención .....33
**Discusión** .....**35**
**Conclusiones y recomendaciones** .....**37**
**Referencias** .....**38**
**Apéndices** .....**43**
Apéndice A: consentimiento informado .....43
Apéndice B: guía del taller 1 .....43
Taller 1. Causas percibidas y factores de riesgo .....43
Apéndice C: guía del taller 2 .....46
Taller 2. “Voces empoderadas” .....46

## Glosario

**Adolescencia:** periodo de la vida en el que la persona adquiere la capacidad reproductiva y transita del desarrollo psicológico infantil al de la edad adulta; comprende, según la Organización Mundial de la Salud, el periodo entre los 12 y los 17 años.

**Embarazo adolescente***:* gestación que ocurre en mujeres que se encuentran en la etapa de la adolescencia, antes de haber alcanzado la madurez física, emocional y social propia de la adultez.

**Enfoque participativo:** perspectiva metodológica que concibe a los participantes del estudio como agentes activos en la construcción del conocimiento y no como simples informantes o receptores de información.

**Factores psicosociales:** interacción entre los aspectos psicológicos y sociales que influyen en el comportamiento y el bienestar de las personas; incluyen el entorno social, las relaciones interpersonales, el apoyo social, el estrés, la autoestima, las creencias y los valores.

**Modelo ecológico:** propuesta teórica de Urie Bronfenbrenner según la cual el desarrollo humano está determinado por la interacción entre sistemas interrelacionados: microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema.

**Muestreo intencional***:* método de selección de participantes en el que las personas que integran la muestra son elegidas según el criterio del investigador, por reunir características particulares de interés para el estudio.

**Taller:** técnica de trabajo con grupos de personas que busca la construcción del conocimiento desde una perspectiva horizontal, en la que los participantes aportan información de valor como insumo para la interpretación y el análisis.

## Introducción

El embarazo adolescente es un fenómeno complejo que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo, con implicaciones significativas para su salud física, mental y emocional, así como para su desarrollo socioeconómico y sus perspectivas de futuro. En Colombia constituye, además, un asunto de salud pública que compromete de manera simultánea a los sistemas de salud, educación y protección social, y cuyo abordaje exige comprender los contextos en los que se produce.

Este trabajo de grado se propone identificar los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente en mujeres pertenecientes a la Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia, ubicada en el municipio de Envigado. El interés no está puesto en explicar el fenómeno desde cifras generales, sino en recuperar la voz de mujeres que lo vivieron, partiendo del supuesto de que sus experiencias ofrecen una comprensión que los datos agregados no alcanzan a mostrar.

La literatura sobre el tema señala que el embarazo en la adolescencia responde a una multiplicidad de condiciones que actúan de manera interrelacionada: la situación socioeconómica de la familia, las dinámicas de comunicación en el hogar, el momento evolutivo por el que atraviesa la joven, el acceso a educación sexual y las normas culturales sobre la sexualidad y la maternidad. Sin embargo, persiste la necesidad de estudios que articulen estos factores desde la experiencia concreta de las mujeres y en contextos locales específicos, como el del Valle de Aburrá.

Para responder a este propósito, el documento se organiza de la siguiente manera. En el planteamiento del problema se presentan los antecedentes y la revisión de literatura que sustentan la pregunta de investigación. Posteriormente se exponen la justificación, los objetivos y el alcance del estudio. El marco teórico desarrolla la noción de factores psicosociales y el modelo ecológico de Bronfenbrenner, que sirve de lente interpretativa. La metodología describe el enfoque cualitativo y participativo, los talleres empleados como técnica de recolección de información y las consideraciones éticas. Finalmente, se presentan los resultados organizados por grupos de factores, la discusión a la luz del modelo ecológico y las conclusiones y recomendaciones derivadas del proceso.

## Planteamiento del problema

El embarazo adolescente es un fenómeno complejo que afecta a millones de jóvenes en todo el mundo, con implicaciones significativas para su salud física, mental y emocional, así como para su desarrollo socioeconómico y sus perspectivas de futuro. Este trabajo de grado se propone identificar los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente de mujeres pertenecientes a la Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia, ubicados en Envigado.

En este primer apartado se realiza una revisión de la literatura en la que se exploran, desde una perspectiva integral, las consecuencias del embarazo adolescente; además, se examinan los factores educativos, familiares, personales, del momento evolutivo y cultural que influyen en las decisiones sexuales y reproductivas de los jóvenes en relación con el embarazo en la adolescencia. Se destaca la importancia de comprender el contexto en el que se desarrollan las relaciones y conductas sexuales de los adolescentes, así como la influencia de la educación y las normas sociales en la percepción del embarazo y la maternidad en esta etapa de la vida. Se analizan los riesgos y complicaciones asociados con el embarazo y el parto en la adolescencia, así como los impactos en la salud mental y emocional de las jóvenes embarazadas. Se exploran también los efectos socioeconómicos del embarazo en la adolescencia, incluyendo la interrupción de la educación, las dificultades para acceder al empleo y la mayor vulnerabilidad a la pobreza y la exclusión social.

El embarazo adolescente es un fenómeno social y de salud pública que afecta a millones de adolescentes en Colombia. Al respecto, Bonilla-Sepúlveda (2021) señala que:

> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el periodo de la vida cuando un individuo adquiere la capacidad reproductiva y logra un desarrollo psicológico desde la niñez a la edad adulta. Abarca el periodo entre los 12 y 17 años. En este suceden cambios importantes, físicos, psicológicos y sociales. (p. 3)

Esta etapa vital se ve a menudo desafiada por la llegada temprana de la maternidad o la paternidad, lo cual puede tener consecuencias significativas a nivel individual y comunitario. El embarazo adolescente se asocia con una serie de factores de riesgo y desafíos adicionales, entre ellos la falta de acceso a servicios de salud, la escasa educación sexual, la pobreza, la violencia de género y la falta de oportunidades educativas y laborales; estos factores incrementan la

vulnerabilidad de la población más joven (Arango, 2024; Bonilla-Sepúlveda, 2021; López Cano y Restrepo Mesa, 2014).

El embarazo adolescente tiene múltiples factores psicosociales y determinantes que actúan de manera interrelacionada. En el ámbito familiar, la falta de comunicación entre padres e hijos, la disfuncionalidad familiar y la presión social pueden impactar en las decisiones relacionadas con la actividad sexual y el uso de anticonceptivos. Por otro lado, los factores sociales y culturales, como las normas de género, la desigualdad de género y la discriminación, también juegan un papel crucial en la prevalencia del embarazo adolescente (Bonilla-Sepúlveda, 2021).

Por otro lado, el embarazo en la adolescencia es un tema complejo que conlleva una serie de factores significativos, tanto para los adolescentes como para la sociedad en su conjunto, ya que está asociado con mayores tasas de abandono escolar, menor acceso a oportunidades laborales y mayores niveles de pobreza a lo largo de la vida; además, las jóvenes enfrentan un mayor riesgo de complicaciones físicas durante el embarazo y en el parto, así como más altos niveles de depresión y ansiedad (López Cano y Restrepo Mesa, 2014). En este sentido, el embarazo temprano puede aumentar el riesgo de problemas médicos como anemia, infecciones urinarias, vaginitis, bacteriuria asintomática, preeclampsia-eclampsia, desnutrición durante el embarazo, nacimientos prematuros, ruptura prematura de membranas y necesidad de cesárea (Bonilla-Sepúlveda, 2021).

**Factores asociados al embarazo adolescente**

En las investigaciones sobre el embarazo adolescente se ha identificado una variedad de factores psicosociales que pueden influir en este fenómeno. Estos factores abarcan aspectos emocionales, sociales y ambientales que pueden aumentar la probabilidad de un embarazo en la adolescencia y afectar tanto a la madre adolescente como al futuro del niño. Comprender estos factores es esencial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y apoyo dirigidas a adolescentes en riesgo y a sus comunidades (Center for Community Health and Development, s. f.). A continuación se explican en detalle los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente, analizando su impacto y sus posibles implicaciones en la salud y el bienestar de las adolescentes.

### *Factores socioeconómicos*

Los factores socioeconómicos son elementos fundamentales que van desde el acceso a la educación y la atención médica hasta las oportunidades laborales y el nivel de ingresos. El entorno socioeconómico en el que crecen las adolescentes puede tener un impacto significativo en su desarrollo y bienestar. Es importante analizar cómo los factores socioeconómicos, alusivos a los ingresos familiares, la estabilidad laboral de los padres y las condiciones de vivienda, pueden influir en la salud física, mental y emocional de los adolescentes. Explorar estos factores permite promover un crecimiento saludable en todas las comunidades (Fajardo et al., 2021).

La pobreza es una condición en la cual las personas carecen de los recursos materiales, financieros o sociales necesarios para satisfacer sus necesidades básicas y vivir con dignidad. Esta falta de recursos puede manifestarse de diversas maneras, incluyendo la escasez de alimentos, la vivienda inadecuada, el acceso limitado a servicios de salud y educación, así como la exclusión social y la falta de oportunidades económicas (Manos Unidas, 2020). El embarazo adolescente juega un papel importante a la hora de reproducir el círculo de la pobreza, lo que profundiza la vulnerabilidad manifiesta de las mujeres que son madres en edad temprana y de sus hijos.

Existen diversas percepciones acerca del embarazo en la adolescencia; sin embargo, una de las mayores dificultades que genera la maternidad a temprana edad es que hace que las madres continúen dependiendo económicamente de su familia, lo que conlleva repercusiones en el sistema familiar, porque un embarazo reestructura su funcionamiento e incorpora a la vida familiar nuevos roles que producen diversos cambios por el tema económico (Venegas y Valles, 2019).

En el 2020, algunos barrios de Medellín como Santa Cruz (4,93 %), Popular (4,6 %), Laureles-Estadio (4,5 %), San Javier (4,43 %) y Manrique (4,0 %) experimentaron tasas de abandono escolar superiores al promedio general. Estas áreas, a su vez, se destacaron por tener los mayores índices de pobreza multidimensional en la ciudad durante ese período, lideradas por Santa Cruz (55,95), Manrique (36,98) y Popular (26,02), mientras que Laureles-Estadio y San Javier se situaron por debajo del 14 % (Medellín Cómo Vamos, 2020).

Estos datos refuerzan la conexión entre los ingresos familiares y la permanencia de los jóvenes en el sistema educativo. Los jóvenes del Valle de Aburrá que continúan su educación después de la secundaria presentan menores tasas de desempleo. En el 2020, aquellos con

educación secundaria completa tuvieron una tasa de desempleo del 30,3 %, mientras que para quienes completaron estudios técnicos y universitarios fue del 21,3 % y del 16,4 %, respectivamente, lo que demuestra que los jóvenes se ven afectados en diferentes áreas por las condiciones económicas, lo cual los lleva a tomar decisiones sin apoyo o sin conocimiento (Medellín Cómo Vamos, 2020). Desde la perspectiva sociocultural, la adolescente embarazada limita sus oportunidades de estudio y trabajo porque se ve obligada a desertar del sistema escolar, quedando con un nivel de escolaridad muy bajo que no le permite acceder a un trabajo digno que le ayude a satisfacer las necesidades básicas. Del total de estudiantes embarazadas, el 40 % son adolescentes de 14 a 17 años. La deserción escolar como consecuencia del embarazo constituye uno de los factores más recurrentes, ya que el 28,9 % de las adolescentes que quedan embarazadas abandonan sus estudios (Venegas y Valles, 2019).

En relación con las consecuencias de la pobreza durante la gestación, López Cano y Restrepo Mesa (2014) afirman que:

> La pobreza limita el acceso a los alimentos, a una dieta nutritiva y balanceada que propaga en el hogar la experiencia de inseguridad alimentaria y cuando marca la vivencia de gestación genera en las futuras madres preocupación y sentimientos de intenso dolor, vivencia compartida por los miembros del hogar de la gestante. (p. 76)

Hay factores socioeconómicos que llevan aparejadas dificultades emocionales para la madre y su hijo; por ejemplo, lo que se conoce como el "síndrome del fracaso", que se caracteriza por sentimientos de tristeza, desesperanza, culpa, ansiedad y un profundo sentido de pérdida. Las mujeres que experimentan este síndrome pueden sentir que sus cuerpos han "fallado" en la capacidad de llevar a término un embarazo exitoso, lo que puede afectar su autoestima y su bienestar emocional y determinar el sentido de vida y el bienestar futuro (Molina et al., 2019).

### *Factores propios del momento evolutivo*

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, caracterizada por una serie de momentos evolutivos que marcan la transición de la infancia a la adultez. Durante este período, que suele comprender la segunda década de vida, los jóvenes experimentan cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales significativos que moldean su identidad y su percepción del mundo que les rodea. Desde el despertar de la sexualidad hasta la búsqueda de

independencia y autonomía, cada momento evolutivo en la adolescencia desempeña un papel crucial en la formación del individuo y en la preparación para enfrentar los desafíos del futuro (Güemes-Hidalgo et al., 2017).

En la etapa de la adolescencia existe un periodo de maduración, siendo una fase donde inicia el proceso de individuación de forma consciente y se define la identidad. Se espera que al final de la etapa de la adolescencia la persona asuma independencia frente a su familia y se dirija hacia roles y metas según su entorno (Berenice y Massiel, 2019).

Según Arruda (2016), en el aspecto físico se destaca el crecimiento del cuerpo en general, así como el crecimiento neural y genital, el cual está influenciado por factores genéticos y alimenticios. Este desarrollo puede tener un impacto en el comportamiento y la estabilidad emocional de los adolescentes. En cuanto a la dimensión cognitiva, Craig y Baucum (2009) señalan que durante esta etapa los adolescentes llegan a comprender la existencia de un pasado, un presente y un futuro, y son capaces de reconocer las consecuencias de sus acciones, como, por ejemplo, al reflexionar sobre las posibles implicaciones de no usar condón, entre ellas el riesgo de embarazo o de contraer una enfermedad de transmisión sexual.

En lo concerniente a la dimensión emocional, en el periodo de la adolescencia los estados emocionales se pueden presentar de forma más o menos intensa, debido a que en este periodo se dan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales (Güemes-Hidalgo et al., 2017). Asimismo, las fluctuaciones del estado emocional en adolescentes embarazadas son posibles, ya que pueden ocurrir eventos vitales estresantes que impactan sobre su ajuste psicológico: conflictos con los padres, embarazos, problemas económicos y acoso sexual, entre otros (Díaz-Franco et al., 2006). Uno de los acontecimientos estresantes que más causa desajuste emocional en los adolescentes, porque de hecho implica en sí mismo cambios emocionales, es el embarazo temprano.

### *Factores familiares*

Los factores familiares desempeñan un papel fundamental en la vida de los adolescentes, influyendo en su desarrollo emocional, social y cognitivo. La familia es el primer entorno en el que los jóvenes experimentan relaciones interpersonales, aprenden valores, normas y habilidades sociales, y encuentran apoyo emocional. Desde la estructura familiar hasta la calidad de las relaciones parentales, pasando por el estilo de crianza y la comunicación familiar, se moldea la

experiencia de los adolescentes y se contribuye a su bienestar general (Suárez Palacio y Vélez Munera, 2018). Entender cómo estos factores interactúan entre sí y cómo impactan en el desarrollo adolescente es crucial para proporcionar un entorno familiar saludable y de apoyo que fomente un crecimiento positivo y una transición exitosa a la edad adulta.

Por otro lado, la estructura familiar es un factor social predominante, porque el adecuado funcionamiento familiar establece pautas de crianza para que los miembros de la familia vivan correctamente cada una de sus etapas de desarrollo. Asimismo, la dinámica familiar es vital para el cumplimiento de roles, la comunicación entre miembros y el establecimiento de límites, lo que se relaciona con la educación sexual, un aspecto de gran importancia, ya que no solo abarca el conocimiento biológico, sino también la construcción de identidad, género y relaciones afectivas (Suárez Palacio y Vélez Munera, 2018).

Este tipo de educación influye en el inicio de las relaciones sexuales de las adolescentes; si la familia satisface sus necesidades emocionales y educativas, es menos probable que busquen intimidad sexual o seguridad emocional en sus parejas de manera temprana. Sin embargo, en muchos casos persisten mitos y creencias erróneas sobre la sexualidad. Las adolescentes a menudo experimentan un abandono emocional directo o indirecto por parte de sus padres. En contextos donde el 50 % de las familias son monoparentales, con las madres como únicas proveedoras económicas, los hijos pasan mucho tiempo solos, lo que puede generar insatisfacción en sus necesidades emocionales (Delgado, 2022).

La falta de un modelo paterno, que típicamente proporciona límites y seguridad emocional, puede llevar a que los adolescentes desarrollen inseguridades, afectando su autoestima y su desarrollo psicosocial. Este panorama resalta la necesidad de una educación sexual integral que aborde no solo los aspectos biológicos, sino también los emocionales y relacionales (Delgado, 2022).

Lo anterior demuestra que en ciertas ocasiones puede ocurrir que durante el embarazo haya un abandono por parte del padre, con lo cual la responsabilidad de la gestación queda en manos de la madre y del apoyo de su familia. La posibilidad de convertirse en madre soltera dificulta el establecimiento de un hogar estable; por esta razón, los hijos de madres adolescentes tienen mayor probabilidad de convertirse en víctimas de negligencia física y abuso, lo cual, a su vez, sería uno de los principales factores asociados a los embarazos adolescentes (Figueroa Oliva, 2021).

Además, en lo atinente al tipo de paternidad ejercida por los padres, existen dos extremos: uno, donde los padres son permisivos, careciendo de límites, y el adolescente tiene todo permitido, sin que haya respeto por las normas, aspecto que resulta problemático, ya que como seres humanos existe una necesidad de contar con límites. El otro extremo es una paternidad autoritaria, que se caracteriza por normas rígidas donde los adolescentes tienen escasa autonomía, lo que genera que sean personas inseguras e influenciables, impidiéndoles tomar decisiones por sí mismas (Berenice y Massiel, 2019).

***Factores educativos***

Aspectos como la falta de educación sexual y reproductiva y la presión social juegan un papel central dentro del embarazo adolescente. La Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos del año 2013 tiene como finalidad garantizar que todas las personas puedan vivir libres, sin discriminación, riesgos, amenazas y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción; además, plantea los siguientes principios: considerar los derechos sexuales y reproductivos, promover la equidad de género y social, empoderar a las mujeres y garantizar la calidad, focalización y cualificación de los servicios de salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013). Esto permite afirmar que las instituciones deben abordar lo concerniente al embarazo adolescente desde los diferentes sectores y plantear soluciones o intervenciones específicas desde sus mayores fortalezas.

A pesar de los protocolos de actuación frente a embarazos adolescentes propuestos por el Ministerio de Educación, su aplicación aún es muy escasa, debido a que al interior de las familias no hay los recursos suficientes como para apoyar a las adolescentes. Del mismo modo, a pesar de existir una política de Estado respecto a la gratuidad de la educación, su ejercicio se dificulta porque las madres adolescentes no disponen del apoyo de familiares o amigos al momento de dejar a sus hijos mientras ellas acuden a una institución a estudiar. Esto, por lo tanto, provoca que la situación de pobreza y violencia se siga manteniendo debido a la falta de apoyo de entidades gubernamentales y de un completo plan de acción que incluya en su modelo un plan de capacitación e inserción laboral para madres adolescentes. La deserción escolar limita el desarrollo humano, social y económico de la persona y, por ende, contribuye a crear condiciones inadecuadas de acceso al campo laboral, generando condiciones de vida inadecuadas tanto para

la madre adolescente como para su hijo. El embarazo adolescente se presenta así como una crisis aún mayor (Ministerio de Salud y Protección Social, 2024).

Ante la complejidad y gravedad del embarazo adolescente, es fundamental implementar estrategias integrales de prevención e intervención que aborden tanto las causas subyacentes como las consecuencias de este fenómeno. Se hace importante estudiar las problemáticas que afectan a los adolescentes, ya que, como afirma Viveros (2006):

> En tiempos recientes, la adolescencia y la juventud han suscitado una creciente atención de parte de las organizaciones de salud internacionales y de gobiernos y organizaciones no gubernamentales, nacionales, regionales y locales, por ser considerado un grupo poblacional particularmente expuesto a desarrollar comportamientos de riesgo, nefastos para su salud. Estos comportamientos pueden incluir prácticas sexuales sin protección que pueden llevar a una maternidad o paternidad tempranas o a infecciones o enfermedades de transmisión sexual, en algunos casos mortales como el VIH-Sida, y comprometer su presente y su futuro y el desarrollo de la sociedad. (p. 150)

Para crear políticas preventivas es esencial abordar la educación sexual desde múltiples enfoques. Esto implica entender que la educación sexual no se trata simplemente de permitir o restringir comportamientos, sino de proporcionar y desarrollar herramientas apropiadas para que cada adolescente tome decisiones informadas y libres sobre su sexualidad. El objetivo es fomentar que la iniciación de la vida sexual ocurra en una etapa de mayor madurez física y emocional, lo que permite a los jóvenes asumir con responsabilidad las consecuencias de sus acciones (Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue, 2007, p. 21).

Los factores educativos son cruciales en la prevención del embarazo adolescente, ya que influyen en el conocimiento y la toma de decisiones de las jóvenes. La educación sexual es uno de los componentes más importantes; proporcionar a las adolescentes información sobre salud reproductiva y métodos anticonceptivos resulta efectivo. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2015), las adolescentes que reciben educación sexual adecuada son significativamente más propensas a utilizar anticonceptivos y a retrasar el inicio de relaciones sexuales tempranas, lo que disminuye el riesgo de embarazo no planificado.

Otro aspecto relevante es el nivel educativo general de las adolescentes. Un mayor nivel educativo suele estar correlacionado con una menor tasa de embarazo adolescente. La investigación de Ranjit et al. (2016) indica que las jóvenes que continúan su educación

secundaria y superior tienen más probabilidades de posponer la maternidad y de participar en programas de planificación familiar. Esto se debe a que la educación no solo amplía las oportunidades laborales, sino que también empodera a las jóvenes para tomar decisiones sobre su vida.

Finalmente, el entorno educativo también juega un papel importante. Las escuelas que promueven un ambiente inclusivo y seguro, donde se abordan temas de salud sexual y se fomenta la comunicación abierta, pueden contribuir a la reducción del embarazo adolescente. Un estudio de Berna et al. (2019) destaca que los programas educativos que involucran a padres, educadores y estudiantes son más efectivos en la disminución de las tasas de embarazo adolescente, al crear una red de apoyo que promueve el bienestar integral de las jóvenes.

### *Factores personales*

Entre los factores asociados al embarazo adolescente figura también la baja autoestima, ya que las adolescentes embarazadas se perciben a sí mismas con una imagen negativa, con altos niveles de autocrítica que resaltan solo los aspectos negativos de su personalidad, lo que se relaciona directamente con el bajo nivel de autoestima que ellas mismas se atribuyen. Generalmente, quienes influyen en la construcción de la personalidad y la aceptación son los grupos primarios, como la familia, los amigos y las relaciones de pareja.

Las emociones, la autoestima y la autoimagen son factores personales que influyen significativamente en el riesgo de embarazo adolescente. La forma en que las jóvenes gestionan sus emociones puede afectar sus decisiones en situaciones de riesgo. Por ejemplo, las adolescentes que experimentan sentimientos de tristeza o ansiedad pueden buscar relaciones afectivas sin una adecuada evaluación de los riesgos involucrados, lo que puede llevar a comportamientos sexuales impulsivos.

La autoestima es otro factor crítico. Las adolescentes con una autoestima baja suelen tener una percepción negativa de sí mismas, lo que puede llevar a una mayor vulnerabilidad ante relaciones sexuales sin protección. Según Lammers et al. (2011), la autoestima está relacionada con la capacidad de las adolescentes para establecer límites y negociar el uso de anticonceptivos en sus relaciones, por lo que una autoestima sólida puede ser un factor protector frente al embarazo no planificado.

La autoimagen también juega un papel crucial en la salud sexual de las adolescentes. Las jóvenes que se ven a sí mismas de manera positiva y se sienten cómodas en su propia piel son más propensas a tomar decisiones saludables y a rechazar presiones externas. Hargreaves y Tiggemann (2006) señalan que las jóvenes con una buena autoimagen tienden a buscar relaciones más saludables y a ser más críticas ante las expectativas sociales, lo que puede contribuir a una menor incidencia de embarazos adolescentes.

El embarazo adolescente puede generar también problemas psicológicos y de salud en las madres adolescentes, así como secuelas negativas que pueden afectar su desarrollo integral y su vida a largo plazo; por ejemplo, la depresión posparto, la ansiedad y los intentos suicidas, por toda la carga emocional y el señalamiento social que viven a diario las adolescentes (Pontificia Universidad Javeriana, 2023).

En conclusión, el embarazo adolescente es un fenómeno complejo que no solo afecta la vida de los jóvenes involucrados, sino también a sus familias y comunidades. Las consecuencias físicas, emocionales y socioeconómicas pueden ser significativas y duraderas. Es fundamental abordar este desafío con enfoques integrales que incluyan educación sexual adecuada, acceso a servicios de salud reproductiva, apoyo emocional y oportunidades educativas y laborales para los jóvenes. Al comprender la compleja interrelación de factores relacionados con el embarazo adolescente, es posible trabajar de manera conjunta para crear entornos más seguros y de apoyo que empoderen a los jóvenes para tomar decisiones informadas y saludables sobre su salud sexual y reproductiva.

**Pregunta de investigación**

Considerando lo anterior, la presente investigación responde a la siguiente pregunta: ¿cuáles son los factores psicosociales implicados en el embarazo adolescente desde la experiencia de mujeres de la Fundación Damos de Envigado?

La Fundación Damos tiene como propósito restaurar la humanidad de los niños, niña y adolescentes en situación de vulnerabilidad, para potenciar el ser y el hacer a través del fortalecimiento de su red familiar, el desarrollo de sus capacidades y la atención de sus necesidades. Tiene como aspiración ser reconocida por la construcción y transformación del ser y el hacer en un entorno protector y un ambiente seguro para los niños, niñas y adolescentes y sus

familias en condición de vulnerabilidad, logrando un impacto en la sociedad (Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia, 2021).

La fundación tiene una misión y una visión que se alinean con los objetivos de la investigación; el impacto que ha tenido y la trayectoria que ha construido aportan credibilidad y relevancia al estudio. Además, la fundación presenta una problemática específica que se corresponde con el objetivo del presente trabajo.

## Justificación

En este trabajo se identificarán los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente; con esto se podrá generar conciencia sobre las circunstancias físicas y emocionales que están asociadas con el embarazo y, además, se podrán crear formas de fomentar la educación sexual y proponer estrategias para brindar apoyo a los jóvenes, fortaleciendo sus redes familiares y la toma de decisiones frente al tema. Igualmente, se busca transformar los mitos que durante mucho tiempo se han divulgado entre los jóvenes, los cuales fomentan determinados comportamientos frente al embarazo precoz.

El embarazo adolescente tiene efectos profundos en la trayectoria de vida de las mujeres jóvenes y, para hacerle frente a la situación, se ha implementado en los últimos años en Medellín una ruta integral para la niñez y la adolescencia, encaminada a distintos grupos poblacionales mediante un enfoque de promoción de derechos y prevención del embarazo. De los 6 a los 9 años se han generado procesos de promoción de derechos y prevención temprana; de los 10 a los 14 años, estrategias de prevención del embarazo producto de un abuso sexual o de relaciones que van en contra de la equidad del adolescente; y, por último, de los 15 a los 19 años, herramientas para prevenir el embarazo adolescente promoviendo proyectos de vida. Como resultado de lo anterior, se han reducido los embarazos adolescentes en un 27,7 % para el grupo de edad entre los 15 y los 19 años y en un 22 % entre los 10 y los 14 años para el periodo comprendido entre 2021 y 2023 (UNFPA Colombia, 2024).

Desde el Fondo de Población de las Naciones Unidas se ha señalado que para el país el embarazo adolescente tiene un costo del 0,50 % del producto interno bruto anual, lo que demuestra que existe la necesidad de hacer frente al problema de manera insistente; la educación sexual es la clave para evitar este fenómeno y en esta área el país todavía tiene brechas que cerrar (UNFPA Colombia, 2023).

Reconocer los factores asociados al embarazo adolescente es fundamental para empoderar a las jóvenes y proporcionarles las herramientas necesarias para tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva. Factores como la falta de educación sexual, el contexto socioeconómico y la presión de grupo pueden influir en la probabilidad de un embarazo no deseado. Al identificar estos elementos, se pueden implementar programas educativos y de

prevención que aborden las necesidades específicas de las adolescentes, ayudándoles a comprender los riesgos y las responsabilidades que conlleva el embarazo temprano.

Además, el conocimiento sobre estos factores permite a las organizaciones desarrollar una educación más efectiva y orientada hacia la salud sexual; por ejemplo, se pueden crear espacios de diálogo donde las jóvenes puedan expresar sus inquietudes y recibir información adecuada. Esto no solo contribuye a una mejor comprensión de su propio contexto, sino que también promueve un entorno en el que se sientan apoyadas para evitar embarazos no deseados. Así, se fomenta la participación activa de las adolescentes en la toma de decisiones sobre su vida sexual.

Por último, cerrar la brecha del embarazo adolescente requiere involucrar a la familia, la sociedad y las instituciones educativas. Al trabajar de manera conjunta se puede generar conciencia sobre la importancia de la educación y la planificación familiar. Reconocer y abordar los factores asociados al embarazo adolescente no solo beneficia a las jóvenes, sino que también tiene un impacto positivo en la sociedad, en la medida en que podrían reducirse las tasas de embarazos no planificados.

La realización de los talleres propuestos con las mujeres de la Fundación Damos ayuda a promover el desarrollo y el empoderamiento de las mujeres. Estos talleres no solo fortalecen las habilidades individuales, sino que también fomentan la creación de redes de apoyo mutuo y el fortalecimiento de su autoestima. Las mujeres, al participar en esta dinámica, se convierten en agentes de cambio dentro de su comunidad, lo cual contribuye a la misión de construir entornos más inclusivos, solidarios y equitativos. Estas actividades refuerzan la capacidad de la fundación de generar un impacto en la vida de sus beneficiarias.

# Objetivos

## Objetivo general

Describir los factores psicosociales implicados en el embarazo adolescente desde la experiencia de mujeres de la Fundación Damos de Envigado.

## Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo psicosocial implicados en los embarazos tempranos de las mujeres participantes.
- Reconocer factores psicosociales que aporten a la prevención del embarazo adolescente desde la experiencia de las mujeres participantes.
- Promover espacios de diálogo, apoyo y reconocimiento mutuo entre mujeres que vivieron experiencias de embarazo adolescente en la Fundación Damos.

## Alcance y limitaciones

El alcance de esta investigación se circunscribe a la descripción de los factores psicosociales implicados en el embarazo adolescente desde la experiencia narrada por mujeres vinculadas a la Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia, en el municipio de Envigado, Antioquia. El estudio se ocupa de mujeres que vivieron un embarazo durante su adolescencia y que en el momento de la recolección de información ya eran mayores de edad, de modo que los relatos corresponden a experiencias reconstruidas de manera retrospectiva.

En términos temáticos, el trabajo se concentra en los factores socioeconómicos, familiares, personales, educativos y socioculturales, así como en los elementos que las participantes asocian con la prevención. No se incluyen mediciones clínicas, evaluaciones psicométricas ni el seguimiento de indicadores de salud, y tampoco se aborda la perspectiva de los padres adolescentes, de las familias o del personal de la fundación.

Respecto de las limitaciones, la principal se deriva del tipo de muestreo empleado. Al tratarse de un muestreo intencional con un número reducido de participantes de una única organización, los hallazgos no pretenden ser generalizables a la población de mujeres que vivieron un embarazo adolescente en Envigado o en el Valle de Aburrá, sino ofrecer una comprensión situada del fenómeno.

Una segunda limitación se relaciona con el carácter retrospectivo de los relatos, que pueden estar mediados por la reelaboración que cada mujer ha hecho de su experiencia con el paso del tiempo. A esto se suma que el tema abordado involucra aspectos íntimos y sensibles, por lo que es posible que algunas participantes hayan omitido información o hayan modulado sus respuestas dentro de un espacio grupal.

Finalmente, el número de encuentros constituye también una limitación: la información se recogió en dos talleres, lo que restringe la posibilidad de profundizar en trayectorias individuales o de contrastar los relatos en distintos momentos del proceso.

## Marco teórico

Los factores psicosociales se refieren a la interacción entre los aspectos psicológicos y sociales que influyen en el comportamiento y el bienestar de las personas. Estos incluyen el entorno social, las relaciones interpersonales, el apoyo social, el estrés, la autoestima, las creencias y los valores, entre otros (Salud Laboral, 2017). Si bien la literatura sobre el tema se centra fundamentalmente en el entorno laboral, existen algunos estudios que han identificado factores de riesgo psicosocial asociados al embarazo adolescente, entre los cuales se encuentran las malas relaciones familiares, el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, el inicio temprano de la vida sexual, la presencia de enfermedad mental en la familia, la falta de comunicación y de educación familiar en torno a la sexualidad por mitos y temores, la idea de invulnerabilidad entre los jóvenes, los actos delictivos, la soledad, el abandono, el rechazo, el bajo nivel socioeconómico, la marginación social y la búsqueda de identidad (Bonilla-Sepúlveda, 2021; López Cano y Restrepo Mesa, 2014; Molina et al., 2019).

### El modelo ecológico de Bronfenbrenner

La aproximación a los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente se realiza a partir del modelo ecológico propuesto por Bronfenbrenner (1987). Desde esta perspectiva, la ecología es el estudio científico de la acomodación entre el ser humano y las propiedades de los entornos en los que vive la persona en desarrollo. Este proceso se ve afectado por las relaciones que se establecen entre los entornos y los contextos más amplios en los que está incluida la persona en desarrollo, quien se considera como una entidad creciente que va adentrándose progresivamente en el medio en que vive y reestructurándolo. El ambiente también influye y requiere un proceso de acomodación; la interacción de una persona con el ambiente es bidireccional, es decir, recíproca (Bronfenbrenner, 1987).

El ambiente juega un papel crucial en el proceso de desarrollo de los individuos. Según Bronfenbrenner (1987), existen sistemas interrelacionados que influyen en el desarrollo a lo largo de la vida. Estos sistemas incluyen el microsistema, que abarca las interacciones más cercanas y directas, como la familia y la escuela; el mesosistema, que se refiere a las interconexiones entre estos entornos, como la comunicación entre padres y maestros y la manera en que las amistades influyen en las actividades extracurriculares; y el exosistema, que incluye

factores externos que afectan indirectamente al individuo, es decir, aquellos contextos en los que el sujeto no participa directamente, pero que le afectan, como el entorno laboral de los padres, la información de los medios de comunicación y el acceso a servicios de salud. Por último, el macrosistema representa las influencias culturales, sociales y políticas que configuran el contexto en el que se desarrolla la persona.

El desarrollo humano es, entonces, un proceso en el que la persona adquiere una percepción más amplia del ambiente, la cual se ve influenciada por las relaciones que se establecen entre los diferentes entornos en los que interactúa. Los seres humanos se van adaptando a los ambientes que los rodean y que forman parte de su vida, como los amigos, la familia y el trabajo.

Cada uno de estos niveles contribuye a la experiencia y al desarrollo en diferentes contextos, incluyendo el riesgo de embarazo adolescente. Así, el modelo ecológico de Bronfenbrenner demuestra que el desarrollo humano es un proceso dinámico en el que las personas adquieren una percepción más amplia del ambiente y se vuelven capaces de realizar diversas actividades. Este proceso está influenciado por las relaciones que se establecen entre los entornos, ya que los seres humanos se adaptan a los ambientes que los rodean, entre ellos los amigos, la familia y el trabajo.

El modelo ecológico ofrece un marco para comprender el embarazo adolescente al considerar la interacción de múltiples factores. Este enfoque permite analizar cómo las influencias individuales, familiares, comunitarias y socioculturales se entrelazan para dar forma a las experiencias de las adolescentes. Por ejemplo, a nivel individual, factores como la autoestima y el conocimiento sobre sexualidad juegan un papel crucial. En el ámbito familiar, la comunicación abierta sobre temas sexuales y el apoyo emocional pueden ser protectores, mientras que la falta de estos elementos puede aumentar el riesgo. A nivel comunitario, el acceso a servicios de salud y a programas educativos es fundamental, ya que una comunidad bien informada y con recursos puede ofrecer un entorno más seguro y propicio para la prevención del embarazo. Finalmente, a nivel sociocultural, las normas y expectativas sociales en torno a la sexualidad y la maternidad influyen en las decisiones de las adolescentes. Así, el modelo ecológico no solo ayuda a identificar los factores de riesgo y de protección, sino que también sugiere la necesidad de intervenciones que aborden cada uno de estos niveles para reducir el embarazo adolescente de manera efectiva.

# Metodología

## Enfoque y diseño

El presente estudio hace uso de una metodología cualitativa, la cual se centra en aspectos no susceptibles de cuantificación. Es inductiva y presenta un diseño de investigación flexible, en el que incluso se pueden incorporar hallazgos que no se habían previsto inicialmente; esto quiere decir que la metodología cualitativa no solo se interesa por estudiar el fenómeno, sino que también estudia todos los elementos que lo rodean. Además, busca comprender más que establecer relaciones causa-efecto entre los fenómenos. Lleva a cabo estudios intensivos a pequeña escala, pues no le interesa estudiar una población representativa, como plantea la investigación cuantitativa, sino analizar pocos sujetos en profundidad (Noguerol, 1998).

Se utiliza la metodología cualitativa, ya que permite explorar con detalle y, por medio de las experiencias y percepciones de las participantes, obtener una comprensión más profunda de los factores psicosociales asociados al embarazo adolescente. Asimismo, permite involucrar a las participantes para captar múltiples perspectivas y enriquecer la comprensión del tema. Por último, permite captar la riqueza de las experiencias humanas utilizando la técnica de talleres.

Una de las principales características de esta metodología es que el investigador se considera como instrumento de medida: puede participar en la investigación e incluso ser el sujeto de esta, puesto que se considera la introspección como un método científico válido. Se basa en la observación directa, las entrevistas en profundidad y el empleo de documentos; los instrumentos de recogida de información son variados, como la parrilla de observación, los cuestionarios, las entrevistas, los diarios y los talleres, entre otros (Corbetta, 2003; Noguerol, 1998; Pérez Serrano, 1994).

En el marco de esta metodología, el presente estudio asume un enfoque participativo que concibe a los participantes del proyecto como agentes activos en la construcción del conocimiento y no como agentes pasivos o simples receptores. De esta manera, promueve que todos los participantes contribuyan de forma activa al proceso de enseñar y de aprender, en lugar de recibir pasivamente la información de expertos externos que en ocasiones pueden desconocer o no entender debidamente los temas. Igualmente, promueve el derecho libre de participar y de escuchar las voces menos escuchadas (Narváez, 2023).

El enfoque participativo se seleccionó para esta investigación porque involucra a las participantes de manera activa y significativa en el proceso. Se hace partícipes a las personas en la recopilación de datos y en el análisis de los resultados. Al ser participativo, da más validez y relevancia a los hallazgos, al integrar las diferentes perspectivas y experiencias de las participantes, lo que agrega calidad y validez a los resultados de la investigación.

Es importante permitir que las mujeres sean protagonistas de sus propias historias, utilizando las experiencias como guía para comprender las causas de los embarazos tempranos y los factores de riesgo asociados. Es esencial reconocer el poder del diálogo y la reflexión conjunta como herramientas para esta investigación. Al darle voz a las mujeres no solo se puede llegar a una conclusión, sino que se fomenta la participación activa, demostrando cada una su capacidad de aportar sus experiencias únicas y valiosas.

**Técnica de recolección de información**

Los talleres son un espacio en el que las mujeres no solo comparten información sobre el tema de la investigación, sino que también se ven desafiadas a identificar y cuestionar sus comportamientos. A través de esta actividad es posible encontrar formas efectivas de acompañar a las madres y a sus hijos en su desarrollo, promoviendo un entorno saludable y seguro para las generaciones futuras.

La participación en talleres no solo permite a las mujeres proporcionar información valiosa sobre el tema de investigación, sino que también les brinda la oportunidad de reflexionar sobre sus propias prácticas y descubrir nuevas formas de apoyar a sus hijos. Al interactuar con otras madres en este entorno, se fomenta un intercambio de ideas y experiencias que enriquece el proceso de aprendizaje y empoderamiento. Además, al cuestionar y examinar sus propias acciones, estas mujeres pueden identificar prácticas más efectivas y significativas para acompañar el desarrollo de sus hijos, fortaleciendo así las relaciones familiares y promoviendo un ambiente de crecimiento y bienestar más sano.

En esta investigación se busca que sean ellas quienes, desde sus propias experiencias, aproximen a la comprensión de las causas de los embarazos tempranos y de los factores de riesgo psicosociales. Cada mujer tiene una historia única y valiosa que compartir; al tener una participación activa no solo se entiende mejor el problema, sino que se logra que ellas se empoderen para llevar un mensaje y generar un cambio. Al brindar a todas la oportunidad de

expresarse y ser escuchadas, se promueve la empatía, el entendimiento mutuo y la cohesión social.

Fomentar un entorno en el que las adolescentes puedan expresarse libremente es crucial para su bienestar. Las intervenciones que integran el apoyo emocional y psicológico, junto con la participación activa de la familia y la comunidad, pueden mejorar significativamente la salud mental y el bienestar de estas jóvenes (American Journal of Preventive Medicine, 2021).

En línea con este enfoque, como técnica de recolección de información se llevarán a cabo talleres, los cuales constituyen una aplicación de un trabajo con grupos de personas; es una aplicación práctica que busca la construcción del conocimiento desde una perspectiva horizontal, ya que permite que las personas aporten una cantidad de información de gran valor como insumo para la interpretación y el análisis (Bolaños, 2014, p. 27).

Se llevarán a cabo dos talleres para abordar la problemática. El primer taller está dedicado al diagnóstico de causas y factores de riesgo asociados; se espera involucrar a las participantes a través de una dinámica participativa en la que podrán discutir y analizar sus experiencias personales. Por otro lado, el segundo taller se centrará en la psicoeducación y la sensibilización; en este espacio se diseñará un material con el objetivo de informar y concientizar a las participantes sobre el tema, promoviendo nuevo conocimiento.

**Participantes**

La población de esta investigación son mujeres que experimentaron embarazos durante su adolescencia y que actualmente han alcanzado la mayoría de edad, pertenecientes a la Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia.

Se emplea un muestreo intencional, que es un método de muestreo en el que las personas seleccionadas para la muestra son elegidas según el criterio del investigador. En esta investigación se utiliza el muestreo intencional porque se trata de un caso común, es una población pequeña, se recopilan datos cualitativos de una población específica con características particulares y, por último, ayuda a que la comprensión sea más significativa. Es importante destacar la intención de involucrar en esta investigación a mujeres que hayan experimentado el embarazo durante su adolescencia. Se busca que, a través de los conocimientos adquiridos en los talleres realizados, estas mujeres puedan fortalecer sus habilidades para brindar apoyo a las niñas y los niños de la Fundación Damos en temas relacionados con la salud sexual y el embarazo. Se

considera que las experiencias personales les otorgan una perspectiva diferente y valiosa que puede enriquecer significativamente el propósito de proporcionar acompañamiento a las generaciones futuras.

**Consideraciones éticas**

Las condiciones éticas de esta investigación incluyen lo siguiente. En primer lugar, se respetará la autonomía de las mujeres, garantizando que su participación sea completamente voluntaria y que puedan retirarse de la actividad en cualquier momento sin repercusiones. Además, se asegura el anonimato: todos los datos recogidos serán codificados y almacenados de manera segura para evitar la identificación personal.

Es importante destacar que esta investigación ha sido clasificada como de riesgo mínimo, lo que quiere decir que las posibilidades de causar daño o incomodidad a las participantes son muy bajas. Por último, se implementará un proceso de consentimiento informado, en el que se proporcionará a las participantes información detallada sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y posibles riesgos de la actividad, asegurando que su decisión de participar esté basada en una comprensión clara y completa de todos los aspectos relevantes de la investigación.

## Resultados

La Fundación Damos se dedica a apoyar a niños y mujeres, brindándoles recursos educativos, emocionales y sociales para mejorar su bienestar. A través de este trabajo se buscó identificar factores psicosociales desde las experiencias de un embarazo adolescente, así como estrategias que podrían implementarse para prevenir este fenómeno en futuras generaciones. Los fragmentos de los relatos se identifican con el código del taller en el que fueron expresados (T1 y T2) y, cuando corresponde, con el código asignado a la participante (P1, P2, P5).

### Factores socioeconómicos

Las condiciones económicas influyen en las experiencias de embarazo adolescente de quienes provienen, en su mayoría, de entornos de bajos recursos. Las mujeres expresaron cómo sus condiciones socioeconómicas afectaron sus decisiones y su visión sobre el futuro. Como lo expresó una participante: "se tiene poca educación y pocas capacidades económicas para tener madurez" (T1).

Una de las participantes expresó: "quise tener una pareja independiente y estable" (T1), lo que refleja el deseo común de muchas adolescentes de encontrar una fuente de estabilidad emocional y económica. Este anhelo de independencia y seguridad, en muchos casos, llevó a las participantes a formar relaciones afectivas y a vivir embarazos como una forma de buscar una salida a las dificultades económicas y familiares que enfrentaban. Las mujeres revelaron que, en su contexto de pobreza, la maternidad no solo se veía como un acto afectivo, sino también como una forma de obtener la estabilidad que no encontraban en su entorno familiar o social. Se observó que la falta de acceso a educación sexual, junto con las limitaciones económicas, contribuye a que muchas de las participantes no puedan dimensionar las consecuencias de un embarazo adolescente, lo que llevó a que su maternidad ocurriera en momentos de vulnerabilidad.

### Factores familiares

Estos factores incluyen la relación entre padres e hijos, el ambiente familiar, los valores y creencias en torno a la sexualidad y el nivel de comunicación dentro del hogar. Un entorno familiar protector y comunicativo puede reducir los riesgos de embarazo adolescente al ofrecer apoyo emocional y educativo, mientras que un hogar con poca confianza, escasa comunicación o

tabúes sobre la sexualidad puede aumentar la vulnerabilidad de las adolescentes a tomar decisiones que las conduzcan a un embarazo.

Los relatos señalaron que el entorno familiar jugó un papel fundamental en sus experiencias. Las participantes mencionaron que "en el hogar se habla poco del tema y es un tabú" (T1), lo que refleja que en algunas familias la sexualidad es un tema difícil de abordar. Esta falta de comunicación abierta sobre los temas de sexualidad y anticonceptivos puede generar confusión o desinformación, lo que aumenta el riesgo de embarazo no planificado entre las adolescentes.

La expresión "hay poca confianza entre la familia" (T1) demuestra que la falta de apoyo y de confianza mutua dentro del hogar puede contribuir a que las adolescentes no se sientan cómodas al hablar sobre sus inquietudes o problemas relacionados con su salud sexual. La ausencia de comunicación con los padres puede llevar a que las jóvenes busquen respuestas fuera de su hogar, muchas veces en fuentes menos confiables o en relaciones de pareja que no están preparadas para brindarles el apoyo necesario.

Las dinámicas familiares, como la falta de comunicación abierta y la escasa confianza entre padres e hijos, pueden ser un factor determinante en la ocurrencia de embarazos adolescentes. La falta de educación sexual en el hogar y la imposibilidad de hablar abiertamente sobre estos temas generan vacíos informativos y emocionales que dejan a las jóvenes más expuestas a tomar decisiones riesgosas.

**Factores personales**

Estos factores influyen de manera significativa en la toma de decisiones respecto a la vida sexual y reproductiva y pueden ser determinantes en la ocurrencia del embarazo adolescente. Los factores emocionales, como la necesidad de afecto, apoyo emocional o validación, pueden llevar a las jóvenes a tomar decisiones impulsivas o no completamente conscientes. Los factores cognitivos y motivacionales, como el deseo de independencia o el pensamiento idealista sobre la maternidad, también juegan un papel importante.

Los factores emocionales desempeñan un papel fundamental, ya que las emociones y los sentimientos que experimentan las mujeres durante esta etapa tienen un impacto en su bienestar. Estas emociones están influenciadas por las circunstancias y por el apoyo que reciben de su entorno. Las participantes compartieron reflexiones como: "es muy difícil lidiar con las

emociones y tener alguien verdadero que te escuche" (T1). Esto refleja una lucha interna: el deseo de ser escuchada y comprendida, combinado con la dificultad de manejar las emociones en un periodo de desarrollo. El manejo de las emociones en la adolescencia, cuando el cerebro aún está en proceso de maduración, puede generar reacciones impulsivas y decisiones de alto impacto, como el embarazo.

Los factores motivacionales también desempeñan un papel crucial durante el embarazo, ya que influyen en las decisiones y comportamientos de la mujer en esta etapa. Estas motivaciones pueden estar relacionadas con el deseo de formar una familia, el anhelo de cumplir con expectativas personales o sociales o, incluso, la búsqueda de un nuevo propósito de vida. Entender estos factores permite identificar qué impulsa a cada mujer en su proceso de maternidad. La expresión "buscaba independencia" (T1) resalta un factor motivacional clave en la adolescencia: el deseo de autonomía. Muchas adolescentes, al enfrentar una situación familiar o social compleja, pueden ver la maternidad como una forma de obtener independencia o control sobre sus vidas. La maternidad, en este caso, puede ser vista como una vía para escapar de una situación percibida como limitante o insatisfactoria.

Por último, los factores comportamentales, especialmente los relacionados con la toma de decisiones, son determinantes durante el embarazo, ya que influyen en cómo la mujer gestiona esta etapa de su vida. Las decisiones están marcadas por su contexto personal, social y cultural. Estas elecciones no solo reflejan sus valores y prioridades, sino que también afectan su bienestar. La afirmación "tomé la decisión de tener hijos" (T1) refleja una toma de decisión consciente, aunque posiblemente influenciada por factores emocionales y sociales, sobre la maternidad. El hecho de que una adolescente tome una decisión como esta puede estar relacionado con la búsqueda de una conexión emocional profunda, un deseo de validación o incluso la visión de que la maternidad proporciona estabilidad.

**Factores educativos**

La educación sexual y el acceso a información sobre anticonceptivos son fundamentales para que las adolescentes tomen decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva.

Las participantes señalaron que la educación sexual adecuada fue un factor determinante en sus experiencias, al afirmar que tenían "poca educación sexual y de anticonceptivos" (T1), lo

que revela una deficiencia en el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y sobre la importancia de la salud sexual. Esta falta de información genera vacíos que pueden llevar a decisiones impulsivas o mal informadas, como mantener relaciones sexuales sin protección, aumentando el riesgo de embarazo. Por otro lado, el relato "no sabía planificar y no sabía las consecuencias del acto" (P5, T1) demuestra la importancia de la educación para que las adolescentes no se expongan a situaciones difíciles.

La afirmación "me hubiera gustado tener educación, por lo que me tocó casarme" (T1) evidencia la toma de decisiones no planificadas, como el matrimonio precoz: la falta de alternativas educativas puede hacer que las jóvenes vean el matrimonio o la maternidad como una salida ante la ausencia de opciones o de apoyo. La falta de educación limita el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y también impide que las jóvenes tomen decisiones empoderadas sobre su cuerpo y su salud, lo cual está ligado a la presión social y cultural sobre las mujeres. Esto demuestra una falta de control sobre el futuro y la imposibilidad de tomar decisiones sobre su vida reproductiva, lo que puede generar sentimientos de frustración, arrepentimiento o resignación.

**Factores socioculturales**

La manera en que las adolescentes perciben su entorno social y cultural influye en su capacidad de tomar decisiones sobre su salud reproductiva.

**Factores psicosociales asociados a la prevención**

Este tema ha emergido como un hallazgo relevante, ya que inicialmente no estaba contemplado como uno de los factores directamente señalados en la literatura. Su identificación surge a partir de una reflexión de las participantes.

Las participantes reflexionaron sobre la importancia de recibir orientación y apoyo, y sobre cómo las decisiones que tomaron estaban influenciadas por su contexto sociocultural.

Los factores socioculturales abarcan las relaciones personales, las cuales moldean las decisiones y vivencias de las adolescentes. Las relaciones que las madres tenían en el momento de su maternidad juegan un papel clave en el apoyo emocional que reciben, influyendo en su bienestar y en su percepción del proceso. La expresión "buscar una persona que nos aconseje" (T2) refleja la importancia de contar con una red de apoyo que ofrezca orientación en momentos

de incertidumbre o de toma de decisiones importantes, así como la necesidad de tener alguien de confianza con quien hablar sobre temas sensibles como la sexualidad y la maternidad. La frase "no dejarse llevar por las ganas de ser independiente" (T2) refleja el conflicto común que enfrentan muchas adolescentes al desear alcanzar independencia, pero sin tener aún las herramientas o el apoyo necesarios para manejar las responsabilidades que ello conlleva. En muchas ocasiones, el deseo de escapar de un entorno familiar percibido como restrictivo puede hacer que las jóvenes busquen la independencia de manera prematura, a través de decisiones cuyas consecuencias no consideran o de relaciones inestables.

La expresión "tu bienestar es lo más importante" (T2) resalta el autocuidado y la importancia de priorizar la salud física, emocional y mental antes de tomar decisiones trascendentales como la maternidad; la salud personal debe ser prioridad y las decisiones sobre la vida reproductiva deben estar alineadas con el respeto hacia el bienestar propio. En la adolescencia, cuando la identidad y el sentido de valía personal se están formando, es crucial que las jóvenes comprendan la importancia de tomar decisiones informadas.

La maternidad está influenciada por creencias y mentalidades compartidas que nacen de las normas culturales y las expectativas sociales, y que condicionan la manera en que las mujeres interpretan y asumen su rol como madres. La búsqueda de una "persona que nos aconseje" (T2) pone en evidencia la importancia de las redes de apoyo, como las familiares, en momentos de incertidumbre, particularmente en temas sensibles como la sexualidad y la maternidad. Por otro lado, el deseo de "no dejarse llevar por las ganas de ser independiente" (T2) ilustra el conflicto entre el anhelo de autonomía y la falta de preparación o de recursos para enfrentar las responsabilidades que esto conlleva. Este dilema está influenciado por presiones sociales y familiares que pueden llevar a tomar decisiones apresuradas, lo que evidencia la importancia de educar y empoderar a las adolescentes para que desarrollen herramientas que les permitan alcanzar una independencia sostenible. Por último, la frase "tu bienestar es lo más importante" (T2) destaca el valor del autocuidado y el respeto por la salud propia; actualmente nos encontramos en una sociedad donde constantemente se priorizan las expectativas externas, lo cual invita a las jóvenes a tomar decisiones desinformadas. Esto demuestra la importancia de promover el respeto y la autonomía personal.

## Discusión

La teoría ecológica de Bronfenbrenner (Álvarez Carneros, 2015) es útil para analizar los factores multidimensionales que influyen en el embarazo adolescente. Según este modelo, el desarrollo humano está influido por sistemas interconectados: microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema. A continuación se integran y analizan los factores descritos en los resultados a través de esta teoría.

El microsistema abarca los entornos inmediatos donde se desarrollan las adolescentes, como la familia, la escuela y las relaciones cercanas (Álvarez Carneros, 2015). La falta de comunicación, confianza y educación sexual en el hogar influye directamente en las decisiones de las adolescentes; relatos como "en el hogar se habla poco del tema y es un tabú" (P1, T1) reflejan cómo un ambiente familiar restrictivo puede limitar el acceso a información y apoyo emocional. Esto expone a las adolescentes a buscar orientación en fuentes menos confiables. La necesidad de afecto, apoyo emocional y validación también son parte del microsistema; la frase "es muy difícil lidiar con las emociones y tener alguien verdadero que te escuche" (T1) ilustra cómo las carencias emocionales pueden derivar en decisiones impulsivas, como el embarazo.

El mesosistema analiza las interacciones entre los elementos que hacen parte del microsistema. La desconexión entre la familia y la escuela se evidencia en la falta de educación sexual tanto en el hogar como en el sistema educativo. Esta falta de integración entre los entornos genera un vacío informativo que aumenta el riesgo de decisiones mal informadas, como mantener relaciones sin protección.

El exosistema incluye las influencias indirectas que afectan a las adolescentes, como las condiciones económicas, las cuales impactan en las decisiones reproductivas. En el caso de las mujeres participantes, se identificaron situaciones de precariedad y carencia económica que estuvieron a la base de la motivación de tener independencia y de percibir la formación de una familia como un escape a la propia vulnerabilidad. Relatos como "quise tener una pareja independiente y estable" (T1) muestran que las adolescentes perciben la maternidad como una forma de alcanzar seguridad emocional y económica, debido a la falta de oportunidades y de apoyo en su entorno. La educación sexual insuficiente y el poco acceso a información sobre anticonceptivos reflejan un fallo en el sistema educativo y de salud: la expresión "poca

educación sexual y de anticonceptivos" (T1) indica cómo las políticas insuficientes perpetúan ciclos de desinformación y vulnerabilidad.

El macrosistema abarca las normas culturales, los valores y las creencias que moldean las actitudes hacia el embarazo adolescente. El contexto cultural que percibe la maternidad como una vía de estabilidad presiona las decisiones prematuras de las adolescentes. Expresiones como "crecí con la mentalidad de tener hijos a temprana edad" (P2, T1) y "me hubiera gustado tener educación, por lo que me tocó casarme" (T1) muestran cómo las expectativas sociales y culturales limitan las opciones de las jóvenes. La presión social influye en que vean la maternidad como un deber o como una solución a sus problemas.

El cronosistema examina cómo los eventos o las transiciones vitales impactan en el desarrollo. Por ejemplo, las decisiones de las adolescentes, como la maternidad temprana, se enmarcan en una etapa de transición en la que la identidad, la independencia y el autocontrol están en formación. La búsqueda de independencia se evidencia en frases como "buscaba independencia" (T1); los cambios en el desarrollo personal y las circunstancias moldean las elecciones de las jóvenes.

A partir de la revisión de la literatura, se encontró además que el comportamiento de los factores psicosociales descritos por las mujeres participantes en el estudio guarda estrechas relaciones de correspondencia con lo que otras investigaciones han propuesto sobre el tema. Tal como lo plantean investigaciones previas (Fajardo et al., 2021; Molina et al., 2019; Salud Laboral, 2017), los factores socioeconómicos fueron muy relevantes para las mujeres participantes.

Para abordar el embarazo adolescente se necesitan intervenciones que consideren todos los niveles, desde el fortalecimiento de los lazos familiares y la mejora de la educación sexual hasta cambios en las normas socioculturales, promoviendo mensajes que valoren la autonomía, el autocuidado y el empoderamiento de las adolescentes. Solo con estrategias articuladas se puede reducir la incidencia del embarazo adolescente.

## Conclusiones y recomendaciones

La investigación realizada evidencia que los factores socioculturales influyen significativamente en la toma de decisiones y en el bienestar de las mujeres pertenecientes a la Fundación Damos. Temas como la búsqueda de apoyo, el deseo de independencia y la priorización del autocuidado resaltan la necesidad de contar con espacios seguros donde puedan recibir orientación y reflexionar sobre su desarrollo personal.

Los talleres y las actividades propuestas no solo fortalecen a las participantes, sino que también promueven el empoderamiento y la creación de redes de apoyo que impacten positivamente a las generaciones futuras. Este trabajo reafirma la importancia de continuar brindando herramientas que les permitan a las adolescentes tomar decisiones informadas y alineadas con su bienestar.

Se recomienda implementar programas de capacitación sobre la gestión de las emociones, la planificación de metas y el fortalecimiento de la autoestima. Asimismo, es fundamental trabajar en estrategias que garanticen el bienestar de las comunidades y que articulen a la familia, la escuela y las instituciones de salud en la prevención del embarazo adolescente.

## Referencias

Álvarez Carneros, P. (2015, 23 de febrero). La teoría ecológica de Urie Bronfenbrenner. *Psicología y Mente*. https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner

Arango, L. F. (2024). El embarazo adolescente en Medellín presenta una reducción histórica del 52,5 %. *Alcaldía de Medellín*. https://www.medellin.gov.co/es/sala-de-prensa/noticias/el-embarazo-adolescente-en-medellin-presenta-una-reduccion-historica-del-525/

Bonilla-Sepúlveda, J. (2021). Estrés, ansiedad y factores asociados en mujeres adolescentes embarazadas y no embarazadas en Medellín (Colombia). *Medicina U.P.B.*, *40*(1), 2-9. https://doi.org/10.18566/medupb.v40n1.a02

Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano: experimentos en entornos naturales y diseñados*. Paidós.

Center for Community Health and Development. (s. f.). *Factores de riesgo y protección*. Universidad de Kansas. https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/analizar/elegir-y-adaptar-intervenciones-comunitarias/factores-de-riesgo-y-proteccion/principal

Conde-Agudelo, A., Belizán, J. M. y Lammers, C. (2005). Maternal-perinatal morbidity and mortality associated with adolescent pregnancy in Latin America: Cross-sectional study. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, *192*(2), 342-349. https://doi.org/10.1016/j.ajog.2004.10.593

Corbetta, P. (2003). *Metodología y técnicas de investigación social*. McGraw-Hill.

Craig, G. J. y Baucum, D. (2009). *Desarrollo psicológico* (9.ª ed.). Pearson Educación.

Dávila-Ramírez, F. A., Fajardo-Granados, D. E., Jiménez-Cruz, C. A., Florido-Pérez, C. y Vergara-Castellón, K. C. (2016). Factores de riesgo psicosocial para embarazo temprano y deserción escolar en mujeres adolescentes. *Revista Ciencias de la Salud*, *14*(1), 93-101. https://doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.11

Díaz-Franco, E. C., Rodríguez-Pérez, M. L., Mota-González, C., Espíndola-Hernández, J. G., Meza-Rodríguez, P. y Zárate-Tapia, T. A. (2006). Percepción de las relaciones familiares y malestar psicológico en adolescentes embarazadas. *Perinatología y Reproducción Humana*, *20*(4), 80-90. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372006000200005&script=sci_arttext

Fajardo, E., Montagut, L. B. y Romero, H. (2021). Incidencia de los factores socioeconómicos en la calidad de la educación media regional en Colombia. *Interciencia*, *46*(3), 118-125. https://www.redalyc.org/journal/339/33966543005/html/

Figueroa Oliva, D. A. (2021). Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, *25*(5), e5051. http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051

Fundación Damos Protección de la Divina Misericordia. (2021, 20 de mayo). *Nuestro propósito*. https://www.fundaciondamos.org/

García y Barragán, L. F., Correa Romero, F., García Campos, T. y Espinoza-Romo, A. V. (2017). El embarazo adolescente desde una perspectiva contemporánea. *Revista Interamericana de Psicología*, *51*(1), 111-121. https://doi.org/10.30849/rip/ijp.v51i1.475

Güemes-Hidalgo, M., Ceñal González-Fierro, M. J. e Hidalgo Vicario, M. I. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, *21*(4), 233-244. https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/

Hargreaves, D. A. y Tiggemann, M. (2006). “Body image is for girls”: A qualitative study of boys’ body image. *Journal of Health Psychology*, *11*(4), 567-576. https://doi.org/10.1177/1359105306065017

León, G. P. A. (2019). *La gestión pública y la problemática del embarazo adolescente en el municipio de Medellín*. https://repositoriocdim.esap.edu.co/handle/123456789/27343

López Cano, L. A. y Restrepo Mesa, S. L. (2014). La gestación en medio de la inseguridad alimentaria: percepciones de un grupo de adolescentes embarazadas. *Revista de Salud Pública*, *16*(1), 41-50. https://doi.org/10.15446/rsap.v16n1.43393

Manassero Mas, M. A. y Vázquez Alonso, Á. (1995). Dimensionalidad de las causas percibidas en situaciones de éxito y fracaso escolar. *Revista de Psicología Social*, *41*(47), 1. https://doi.org/10.1174/021347495763811009

Manos Unidas. (2020, 3 de junio). *Adolescentes y mujeres africanas ante la COVID-19*. https://www.manosunidas.org/actualidad/noticias/coronavirus-mali-mujeres-janeth-aguirre-rtve

Martínez, E. A., Montero, G. I. y Zambrano, R. M. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública en Latinoamérica. *Revista Espacios*, *41*(47), 1-10. https://doi.org/10.48082/espacios-a20v41n47p01

Medellín Cómo Vamos. (2018). *Pobreza, desigualdad y demografía*. https://www.medellincomovamos.org/sectores/pobreza-desigualdad-y-demografia

Medellín Cómo Vamos. (2020). *Informe de calidad de vida de Medellín, 2020*. https://www.medellincomovamos.org/download/informe-de-calidad-de-vida-de-medellin-2020/

Medellín Cómo Vamos. (2024). *¿Cómo va la calidad de vida de los jóvenes en Medellín?* https://www.medellincomovamos.org/boletin-jovenes-calidad-de-vida-medellin

Mezey, N. J., Blum, R. W. y Sonenstein, F. L. (2016). Social determinants of health and adolescent pregnancy: An analysis from the National Longitudinal Study of Adolescent to Adult Health. *Journal of Adolescent Health*, *58*(6), 636-643. https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2016.02.006

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Análisis de situación de salud de Colombia 2024 (ASIS Colombia 2024)*. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2024.pdf

Molina, G. A. M., Peña, O. R. A. y Díaz, A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, *45*(2), 1-21. https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2019/cog192q.pdf

Monroy, Y. R. M., Galindo, A. R. G. y Correa, Y. A. R. (2024). *Sexualidad y embarazo en adolescentes*. https://repositorio.cecar.edu.co/bitstream/handle/cecar/2261/CAP%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Moreno, G. y Pérez, P. (2019, octubre). *Embarazo en adolescentes, redes de apoyo familiar y cómo influyen en la deserción escolar*. ResearchGate.

Narváez, M. (2023). *Metodología participativa: definición, características y técnicas*. QuestionPro. https://www.questionpro.com/blog/es/metodologia-participativa/

Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue. (2007, 30 de marzo). *Plan Andino para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (PLANEA)*. https://www.orasconhu.org/es/salud-integral-de-los-adolescentes

Pérez Serrano, G. (1994). *Investigación cualitativa: retos e interrogantes*. La Muralla. https://concreactraul.weebly.com/uploads/2/2/9/5/22958232/investigacin_cualitativa.pdf

Pontificia Universidad Javeriana. (2023). *Embarazo infantil y adolescente*. https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/embarazo-infantil-adolescente/

Romero-Acosta, K. C., Fonseca-Beltrán, L. D. y Carpintero, L. M. (2021). Fluctuaciones del estado emocional en adolescentes embarazadas de zonas rurales del norte de Colombia.

Un estudio cualitativo. *Apuntes de Psicología*, *39*(1), 9-17. https://doi.org/10.55414/ap.v39i1.838

Salud Laboral. (2017). *Factores psicosociales*. https://saludlaboral.org/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-psicosociologia/factores-psicosociales/

Secretaría de Salud. (2021). *Prevención del embarazo adolescente (PREA) en Medellín*. Alcaldía de Medellín.

Soto, V. I. y Durán de Villalobos, M. M. (2008). Experiencias y vivencias del embarazo en adolescentes explicadas desde lo social. *Avances en Enfermería*, *26*(2), 98-106. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002008000200011

Suárez Palacio, P. A. y Vélez Munera, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios*, *12*(20), 173-198. http://bibliotecadigital.iue.edu.co/handle/20.500.12717/2294

UNFPA Colombia. (2023). *Infografía nacional Semana Andina 2023: urge poner fin al embarazo en niñas y disminuir los embarazos no planeados en adolescentes*. https://colombia.unfpa.org/es/publications/infografia-nacional-semana-andina-2023

UNFPA Colombia. (2024). *Infografía Semana Andina 2024: ¡urge poner fin al embarazo en niñas y disminuir los embarazos no planeados en adolescentes!* https://colombia.unfpa.org/es/publications/infografia-semana-andina-2024

Venegas, M. y Valles, B. N. (2019). Factores de riesgo que inciden en el embarazo adolescente desde la perspectiva de estudiantes embarazadas. *Pediatría Atención Primaria*, *21*(83), e109-e119. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300006

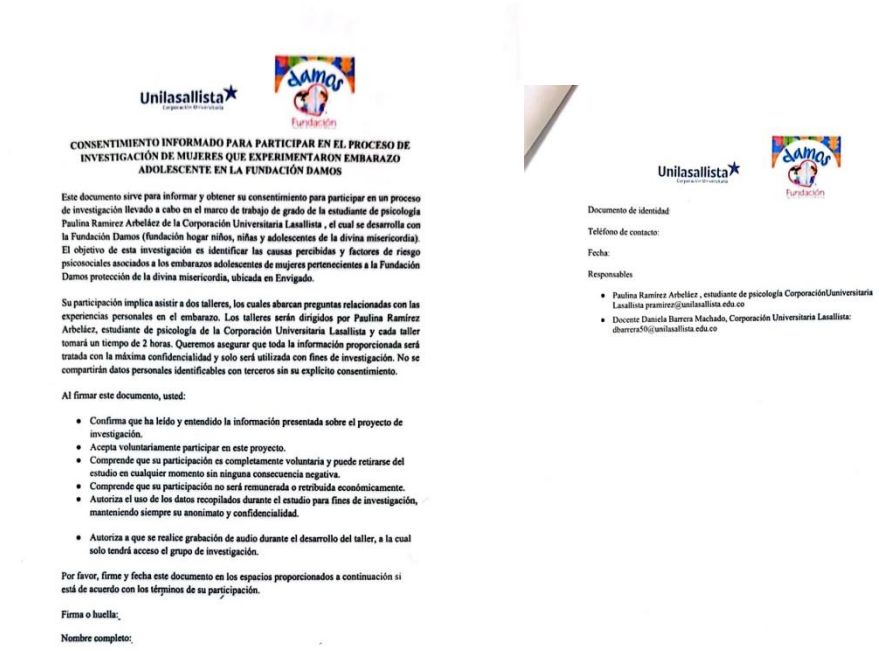
Viveros, M. (2006). ¿Educadores, orientadores, terapeutas? Juventud, sexualidad e intervención social. *Cadernos de Saúde Pública*, *22*(1), 201-208. https://doi.org/10.1590/S0102-311X2006000100022

# Apéndices

## Apéndice A: consentimiento informado

### Figura A1

*Formato de consentimiento informado utilizado en la investigación*



Unilasallista

Fundación Damas

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN DE MUJERES QUE EXPERIMENTARON EMBARAZO ADOLESCENTE EN LA FUNDACIÓN DAMOS**

Este documento sirve para informar y obtener su consentimiento para participar en un proceso de investigación llevado a cabo en el marco de trabajo de grado de la estudiante de psicología Paulina Ramirez Arbeláez de la Corporación Universitaria Lasallista , el cual se desarrolla con la Fundación Damos (fundación hogar niños, niñas y adolescentes de la divina misericordia). El objetivo de esta investigación es identificar las causas percibidas y factores de riesgo psicosociales asociados a los embarazos adolescentes de mujeres pertenecientes a la Fundación Damos protección de la divina misericordia, ubicada en Envigado.

Su participación implica asistir a dos talleres, los cuales abarcan preguntas relacionadas con las experiencias personales en el embarazo. Los talleres serán dirigidos por Paulina Ramírez Arbeláez, estudiante de psicología de la Corporación Universitaria Lasallista y cada taller tomará un tiempo de 2 horas. Queremos asegurar que toda la información proporcionada será tratada con la máxima confidencialidad y solo será utilizada con fines de investigación. No se compartirán datos personales identificables con terceros sin su explícito consentimiento.

Al firmar este documento, usted:

- Confirma que ha leído y entendido la información presentada sobre el proyecto de investigación.
- Acepta voluntariamente participar en este proyecto.
- Comprende que su participación es completamente voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna consecuencia negativa.
- Comprende que su participación no será remunerada o retribuida económicamente.
- Autoriza el uso de los datos recopilados durante el estudio para fines de investigación, manteniendo siempre su anonimato y confidencialidad.
- Autoriza a que se realice grabación de audio durante el desarrollo del taller, a la cual solo tendrá acceso el grupo de investigación.

Por favor, firme y fecha este documento en los espacios proporcionados a continuación si está de acuerdo con los términos de su participación.

Firma o huella:

Nombre completo:

Unilasallista

Fundación Damas

Documento de identidad

Teléfono de contacto:

Fecha:

Responsables

- Paulina Ramírez Arbeláez , estudiante de psicología CorporaciónUniversitaria Lasallista pramirez@unilasallista.edu.co
- Docente Daniela Barrera Machado, Corporación Universitaria Lasallista: dbarrera50@unilasallista.edu.co

## Apéndice B: guía del taller 1

### *Taller 1. Causas percibidas y factores de riesgo*

#### Objetivo

Facilitar un espacio de apoyo y reflexión en el que las participantes puedan identificar y comprender las causas percibidas y los factores de riesgo asociados con el embarazo en la adolescencia, a partir de sus experiencias personales y del intercambio grupal.

**Actividades del taller**

El taller se desarrollará en tres momentos principales: calentamiento o rompehielo, desarrollo de la temática y momento de cierre.

***1. Calentamiento o rompehielo: "Nombres divertidos"***

Esta actividad de calentamiento tiene como propósito facilitar la integración del grupo y favorecer el reconocimiento entre las participantes. La dinámica consiste en formar un círculo y permitir que cada persona diga su nombre acompañado de un adjetivo que comience con la misma letra de su nombre y que describa alguna característica personal. Por ejemplo: "Soy Sara y soy sonriente". Esta actividad permite recordar los nombres de las participantes y constituye una manera dinámica y divertida de conocerse.

Para desarrollar la actividad, se seguirán los siguientes pasos:

1. Se reunirá al grupo en un círculo y se explicará la dinámica de la actividad.
2. Para facilitar la comprensión del ejercicio, la guía iniciará con su propia presentación. Por ejemplo: "Soy Paulina y me considero paciente".
3. Se tomará un objeto pequeño, como una pelota, y se entregará a la siguiente participante, quien deberá presentarse diciendo su nombre y un adjetivo que comience con la misma letra.
4. La participante que reciba el objeto lo pasará a la siguiente persona, y así sucesivamente hasta que todas las integrantes hayan tenido la oportunidad de presentarse.

***2. Desarrollo de la temática: "Explorando causas y factores de riesgo del embarazo en la adolescencia"***

El objetivo de esta actividad es facilitar un espacio de apoyo en el que las mujeres que hayan experimentado un embarazo durante la adolescencia puedan reflexionar y compartir sus experiencias. Asimismo, se busca favorecer la comprensión de las causas percibidas y de los factores de riesgo comúnmente asociados con esta situación.

**Duración:** 60 minutos.

**Materiales:** Papel y lápices para cada participante, un pliego de cartulina y marcadores para la guía.

***Introducción***

**Duración:** 10 minutos.

En este espacio se dará la bienvenida a todas las participantes con el propósito de establecer un ambiente de confianza, respeto y participación. Posteriormente, se realizará una breve presentación del propósito de la actividad y se explicará el significado de los conceptos de causas percibidas y factores de riesgo, con el fin de brindar claridad sobre la temática que se abordará durante el taller.

***Identificación de causas y factores de riesgo***

Las participantes se dividirán en parejas para conversar acerca de las posibles causas percibidas y los factores de riesgo relacionados con el embarazo en la adolescencia, teniendo en cuenta sus experiencias personales. Cada participante recibirá una hoja de papel y un lápiz para registrar las ideas que surjan durante la conversación.

Posteriormente, se realizará una lluvia de ideas grupal en la que las participantes podrán compartir, de manera voluntaria, aquellos aspectos que consideren relevantes. Las ideas principales serán registradas por la guía en un pliego de cartulina, con el propósito de organizar y visualizar los aportes realizados por el grupo.

***3. Momento de cierre: reflexión grupal***

Para finalizar el taller, se brindará un espacio de reflexión grupal sobre los aprendizajes obtenidos durante la actividad. Se promoverá la participación de las asistentes mediante preguntas orientadoras que permitan identificar los conocimientos adquiridos y reflexionar sobre la manera en que estos pueden ser aplicados a sus propias experiencias y contextos.

Finalmente, se agradecerá a cada una de las participantes por su disposición, participación y aporte al desarrollo de la actividad, reconociendo el valor de compartir experiencias personales dentro de un espacio basado en el respeto, la confianza y la escucha.

## Apéndice C: guía del taller 2

### *Taller 2. "Voces empoderadas"*

#### Objetivo

Promover el empoderamiento de las participantes mediante un ejercicio de reflexión sobre sus experiencias durante la adolescencia, con el propósito de identificar aprendizajes, consejos y mensajes de prevención que puedan ser transmitidos a las nuevas generaciones.

#### Desarrollo de la actividad: Psicoeducación y elaboración de material preventivo

A partir de los aspectos y necesidades identificados durante el primer taller, se realizará una actividad de psicoeducación orientada a fortalecer la reflexión, la expresión de experiencias y el empoderamiento de las participantes.

Para iniciar, se organizará a todas las participantes en un círculo y se les solicitará que reflexionen sobre qué consejo o mensaje le darían actualmente a su propia versión adolescente, teniendo en cuenta las experiencias que vivieron y los aprendizajes adquiridos a lo largo del tiempo.

Posteriormente, cada participante podrá plasmar sus ideas y consejos en una cartulina. Para complementar la actividad, se proporcionarán marcadores, tijeras, revistas, periódicos y pegamento, con el propósito de que las participantes seleccionen y recorten imágenes, palabras o frases relacionadas con la temática. Con estos materiales elaborarán un volante creativo, llamativo y dirigido a los adolescentes de la actualidad, en el que se integrarán mensajes relacionados con la prevención del embarazo no planeado, el autocuidado, la toma de decisiones y la importancia de contar con información adecuada.

Una vez finalizado el volante, se brindará un espacio de participación voluntaria en el que dos de las participantes podrán explicar al grupo el mensaje que quisieron transmitir. Asimismo, podrán compartir qué significa para ellas haber expresado sus ideas y consejos, así como las emociones que experimentan al dejar un mensaje dirigido a las adolescentes de la actualidad.

Esta actividad busca no solo favorecer la expresión de las experiencias y los aprendizajes adquiridos, sino también fortalecer el empoderamiento de las participantes, reconociéndolas como personas capaces de transformar sus experiencias en mensajes de orientación y prevención para otras adolescentes y para su comunidad.

**Duración:** 1 hora.

**Materiales:** Cartulina, marcadores, tijeras, revistas, periódicos y pegamento.

**Recordatorio: "La prevención: nuestra responsabilidad fundamental"**

Como parte del cierre y refuerzo de la actividad, se brindará información sobre diferentes recursos de apoyo relacionados con la salud sexual y reproductiva, la educación sexual y los programas dirigidos a madres que hayan experimentado un embarazo durante la adolescencia.

Se entregará un volante con un diseño atractivo y llamativo, elaborado con el propósito de que las personas deseen conservarlo y puedan consultar posteriormente la información proporcionada.

***Contenido del volante***

El volante tendrá como título **"La prevención: nuestra responsabilidad fundamental"** y contendrá información relacionada con los siguientes aspectos:

- Información sobre talleres y programas educativos disponibles para adolescentes y familias, incluyendo fechas, horarios, ubicación y requisitos de inscripción.
- Consejos y recomendaciones prácticas orientadas a la prevención de embarazos no planeados.
- Información general sobre métodos anticonceptivos y la importancia de acceder a orientación profesional en salud sexual y reproductiva.
- Contactos de recursos adicionales donde las personas puedan recibir orientación y apoyo, como servicios de salud, clínicas, sitios web institucionales y líneas de atención disponibles para situaciones que requieran asistencia.
- Un mensaje final orientado a generar conciencia sobre la importancia de la prevención, el diálogo familiar y el acompañamiento de los padres, madres o cuidadores en los procesos de educación y toma de decisiones de los adolescentes.

El material tendrá un lenguaje claro, respetuoso y comprensible para los adolescentes, procurando que la información sea presentada de manera visualmente atractiva y fácil de consultar.