

**ANÁLISIS DE INCIDENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS PARA REDUCCION DEL
EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA:
ESTUDIO DE CASO INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO EN
COMUNICACIÓN BARRANCABERMEJA – INTECOBA 2011 – 2015**

ESMERALDA LUZ MENOLLOS BORJA

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA DE ECONOMÍA Y ADMINISTRACION
ESPECIALIZACION EN GESTION PÚBLICA
BUCARAMANGA**

2017

**ANÁLISIS DE INCIDENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS PARA REDUCCION DEL
EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA:
ESTUDIO DE CASO INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO EN
COMUNICACIÓN BARRANCABERMEJA – INTECOBA 2011 – 2015**

ESMERALDA LUZ MENOLLOS BORJA

**Monografía Presentada como Requisito para Optar al título de Especialista
en Gestión Pública**

Director

PEDRO FERNANDO DELGADO JAIMES

Magíster en Economía

**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA DE ECONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN
ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA
BUCARAMANGA**

2017

CONTENIDO

| | Pág. |
|---|-------------|
| INTRODUCCIÓN | 11 |
| 1. PROPUESTA DE LA PROBLEMÁTICA PLANTEADA | 17 |
| 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 17 |
| 1.2 LIMITACIONES..... | 18 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN | 18 |
| 1.4 OBJETIVOS | 22 |
| 1.4.1 Objetivo general..... | 22 |
| 1.4.2 Objetivos específicos | 22 |
| 1.5 ALCANCE | 22 |
| 1.6 MARCO TEÓRICO | 23 |
| 1.7 METODOLOGÍA | 37 |
| 2. PROBLEMÁTICA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE ASÍ COMO LAS ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN PARA LA MITIGACIÓN DEL FENÓMENO | 40 |
| 3. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN EL MUNICIPIO ENTORNO A DISMINUIR LOS INDICES DE EMBARAZOS TEMPRANOS Y RESULTADOS ALCANZADOS..... | 46 |
| 4. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO COMO: COMPOSICIÓN FAMILIAR, EDAD, CONDICIONES DE SALUD Y SITUACIÓN ECONÓMICA | 51 |
| 5. POSIBLES ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN ORIENTADAS DESDE LA EDUCACIÓN EN VALORES PARA SUBSANAR LA PROBLEMÁTICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTECOBA | 58 |

| | |
|--|----|
| 5.1 PLAN DE INTERVENCION EN LA REDUCCION DE LOS EMBARAZOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INTECOBA..... | 58 |
| 6. PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES | 65 |
| 7. CONCLUSIONES | 67 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 69 |

LISTAS DE GRÁFICOS

Pág.

| | |
|---|----|
| Gráfica 1. Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, 1999 - 2010..... | 13 |
|---|----|

LISTA DE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Tabla 1. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2012..... | 19 |
| Tabla 2. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2013..... | 19 |
| Tabla 3. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2014..... | 19 |
| Tabla 4. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2015..... | 20 |
| Tabla 5. Factores que inciden en el embarazo adolescente a nivel internacional y nacional | 33 |
| Tabla 6. Plan de acción dirigido por orientación escolar de la institución educativa intecoba | 44 |
| Tabla 7. Plan de acción de la secretaria de salud municipal de Barrancabermeja | 49 |
| Tabla 8. Base de datos de la institución educativa instituto técnico en comunicación Barrancabermeja – INTECOBA 2011 - 2015 | 55 |
| Tabla 9. Cronograma de actividades meses..... | 58 |
| Tabla 10. Programa | 59 |
| Tabla 11. Tema 1..... | 60 |
| Tabla 12. Tema 2..... | 62 |
| Tabla 13. Tema 3..... | 63 |
| Tabla 14. Recurso humano..... | 64 |

RESUMEN

TITULO: ANÁLISIS DE INCIDENCIAS DE LAS ESTRATEGIAS PARA REDUCCION DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA: ESTUDIO DE CASO INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO EN COMUNICACIÓN BARRANCABERMEJA- INTECOBA 2011 – 2015*

AUTORA: ESMERALDA LUZ MENOLLOS BORJA**

PALABRAS CLAVES: Embarazo, Adolescente, Deserción, Pobreza.

DESCRIPCIÓN

El siguiente trabajo fue realizado con el objetivo de analizar las incidencias de las estrategias para la reducción del embarazo adolescente en el municipio de Barrancabermeja escogiendo como caso de estudio la Institución Educativa INTECOBA. Con el fin de reducir los embarazos para garantizar la continuidad de las adolescentes en la realización de sus estudios y así mejorar su calidad de vida.

Teniendo en cuenta que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública a nivel internacional que afecta la salud de la gestante y la del bebe que viene en camino, trayendo como consecuencias problemas de tipo psicológicos, sociales y económicos no solo para la adolescente sino también a su núcleo familiar. La Institución Educativa Intecoba no es ajena a este flagelo ya que en quinquenio 2011 – 2015 se confirmaron 22 embarazos.

La metodología utilizada fue de carácter descriptivo y analítico permitiendo la revisión documental en la institución educativa, secretaria de salud y secretaria de educación; orientada a la prevención del embarazo adolescente para determinar si las acciones ejecutas por los entes son efectivas, particularmente en el proceso de prevención. De lo contrario identificar los factores de riesgo más comunes para intervenirlos y activar medidas preventivas en beneficio de la población afectada. Por último y como resultado del proceso anteriormente enunciado, se van a proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la institución educativa INTECOBA.

*Trabajo de grado

** Facultad de Ciencias Humanas. Escuela de Economía y Administración. Especialización en Gestión Pública. Director Pedro Fernando Delgado Jaimes

SUMMARY

TITLE: ANALYSIS OF INCIDENT OF THE STRATEGIES FOR THE REDUCTION ADOLESCENT PREGNANCY IN THE MUNICIPALITY OF BARRANCABERMEJA: CASE STUDY OF EDUCATIONAL INSTITUTION TECHNICAL INSTITUTE IN COMMUNICATION BARRANCABERMEJA-INTECOBA 2011 - 2015*

AUTHOR: ESMERALDA LUZ MENOLLOS BORJA.**

KEYWORDS: Pregnancy, Adolescent, Desertion, Poverty.

DESCRIPTION

The following work was carried out with the objective of analyzing the incidence of strategies for the reduction of adolescent pregnancy in the municipality of Barrancabermeja by choosing the educational institution INTECOBA as a case study. In order to reduce pregnancies to ensure the continuity of the adolescents in the conduct of their studies and thus improve their quality of life.

Taking into account the fact that adolescent pregnancy is a public health problem at the international level that affects the health of the pregnant woman and the baby that is on its way, bringing consequences such as problems of psychological, social and economic, not only for the teen but also to his family nucleus. The Educational Institution Intecoba is no stranger to this scourge, since in five years 2011 - 2015 22 pregnancies were confirmed.

The methodology used was descriptive and analytical, allowing the documentary review in the educational institution, health secretary and education secretary oriented to the prevention of adolescent pregnancy to determine if the actions performed by the prevention process. Otherwise identify the most common risk factors to intervene and activate preventive measures to benefit the affected population. Finally, as a result of the above-mentioned process, we will propose possible solution strategies oriented from education in values to solve the problem in the educational institution INTECOBA.

* Graduation Project

** Faculty of Humanities. School of Economics and Management. Specialization in Public Management. Director Pedro Fernando Delgado Jaimes

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es tradicionalmente el paso que realizan los niños desde su infancia hacia el inicio de la pubertad entre los 10 y 18 años de edad, en general este grupo de jóvenes se consideran con un nivel inmejorable de salud, una etapa esencial para el desarrollo de una vida madura, productiva y saludable, relacionando varios tipos de procesos, principalmente la sexualidad y la reproducción, como detonantes de un conjunto extenso de dificultades y conflictos que se han establecido como procesos de la edad adulta.¹

Los retos, dificultades, opciones y demás incidencias que se presenta en la vida de los jóvenes, sus familias y la sociedad en que se desenvuelven han sido tema de discusión y tratamiento desde diversos enfoques, instituciones y actores mundiales que ven en los jóvenes una opción para el progreso de las sociedades. En este sentido Colombia se encuentra alineado con las fases que promulga la Organización Mundial de la Salud (OMS) al respecto. La OMS considera tres fases de la adolescencia: la adolescencia temprana entre los 10 a 13 años de edad, la adolescencia media de 14 a 16 años de edad y la adolescencia tardía de 17 a 20 años de edad.

Una de las principales preocupaciones de este y otros organismos están relacionadas con algunas conductas o fenómenos que están marcando el desarrollo de los adolescentes: Embarazo, drogadicción, prostitución, entre otros. Estos problemas se presentan debido a que los adolescentes no son capaces, no están preparados o no tienen la formación suficiente para tomar decisiones acertadas ante la gran cantidad de información que reciben, el aumento de las libertades de las gozan y las grandes posibilidades que se abren para todos los miembros de la sociedad en un mundo globalizado.

¹ Profamilia. Disponible en: Profamilia.org.co

En Colombia uno de los fenómenos que afectan a este grupo poblacional es el embarazo adolescente, fenómeno que se presenta a nivel nacional pero que tiene unas particularidades según la región donde se presenten debido a diferentes causas, entre las que se encuentran: El inicio de la actividad sexual a temprana edad, la falta de educación sexual, la situación económica de miseria y pobreza de las familias de quienes sufren este fenómeno, los conflictos intrafamiliares y el aumento cada vez más creciente de familias disfuncionales, entre otros. Así mismo, aparecen otros factores que contribuyen a esta problemática de los embarazos tempranos como las tradiciones culturales, económicas, étnicas que coexisten con estas prácticas que atentan con la integridad física y psicológica en las y los jóvenes.

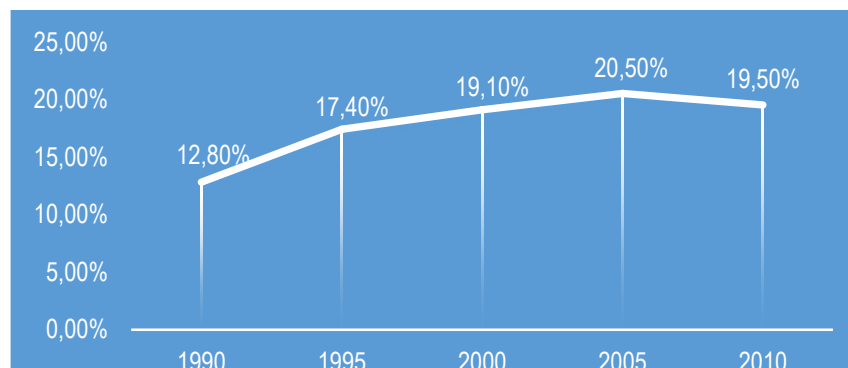
Según la Organización mundial de la Salud para el 2014 muestra que 16 millones de mujeres entre los 15 y 19 años y 1 millón de niñas menores de 15 años aproximadamente dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Además estas adolescentes sufren varias complicaciones durante el embarazo y el parto, complicaciones que son la segunda causa de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años en todo el mundo, pues muchas de ellas se someten a abortos que resultan ser muy peligrosos.²

De acuerdo a las cifras y datos estadísticos de la Asociación Pro bienestar de la Familia en Colombia (Profamilia, 2010), el embarazo en adolescentes en Colombia paso de un 20.5% en 2005 a 19.5%, en 2010, es decir disminuyo porcentualmente en un 1 punto, a pesar de ello estas cifras siguen siendo altas en relación con otros países latinoamericanos (ver gráfica).

² Organización Mundial de la Salud. Salud para todos los adolescentes del mundo, una segunda oportunidad en una segunda década, Pág. 3-9

Actualmente, una de cada 5 mujeres (19,5%) de 15 a 19 años ya es madre o está embarazada, lo cual es más acentuado entre las mujeres de zona rural (26,7%), sin educación (55%, sin ponderar), con sólo educación primaria (46,5%) y de menor nivel de riqueza (29,5%), que en aquellas que habitan en la zona urbana (17,3%), tienen educación superior (10,5%) o están en el mayor nivel de riqueza (7,4%). De acuerdo con el Documento Conpes 147 de 2012, que establece los Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años: “En todos los casos, se mantienen las diferencias urbano/rural y las diferencias entre las mujeres sin educación y las más educadas; de tal manera que se aprecia un crecimiento en las tasas de embarazo adolescente en todos los niveles educativos” (p. 9).

Gráfica 1. Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, 1999 - 2010



Fuente: ENDS 2010, Informe de prensa, Pág. 19

Entre 2005 y 2010, el porcentaje de mujeres embarazadas de 15 a 19 años tuvo una disminución de un punto porcentual del 20,5% al 19,5%.

En Colombia el embarazo en las adolescentes se ha convertido en un problema de salud pública, con consecuencias graves para la salud de la madre y de su hijo en muchos casos. Igualmente, se ha constituido en un problema social para los adolescentes, la familia y las comunidades; generando un impacto negativo y creciente en el ámbito escolar, dado que cada vez más las jóvenes entre los 14 y 17 años están quedando en estado de gravidez antes de culminar sus estudios.

Las consecuencias del embarazo temprano en la adolescencia son múltiples. Además de poner en riesgo su salud, el embarazo en adolescente puede significar un gran obstáculo en las posibilidades de construir un proyecto de vida duradero, estable y productivo para ellos y principalmente para sus hijos. Ser madre a temprana edad restringe o imposibilita el desarrollo de sus habilidades personales, los procesos educativos, la vida laboral, condenándolas a la pobreza y lo que es más preocupante, es causal en muchos casos de la deserción escolar.

La presente monografía pretende identificar los factores que inciden en la proliferación del embarazo adolescente no deseado en la institución educativa "INTECOBA", para encontrar sus causas, consecuencias y las posibles alternativas de solución que se pueden plantear desde la educación en ética y valores a través del Proyecto de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía - PESCC direccionado por los docentes con talleres en el aula y complementado con reuniones pedagógicas, escuelas de padres, talleres de educación sexual, convivencias y jornadas lúdicas.

Este programa busca resaltar el trabajo y compromiso de los docentes y de la comunidad educativa de la institución (padres, directivos, docentes y estudiantes) pues ellos son conscientes y reconocen que educar, es saber organizar la forma de ser, de sentir, de pensar y de actuar, guiando en valores y principios morales a los alumnos y que ellos mismos irán reafirmando a medida que van madurando; pues esos principios y valores crean en el estudiantes un estado de

conciencia que les permite discernir sobre lo que es adecuado y pertinente en la toma de sus decisiones.

Para ello el trabajo se desarrollará de la siguiente forma:

1. Describir la problemática del embarazo en adolescentes así como las estrategias implementadas en la institución para la mitigación del fenómeno.
2. Determinará las diversas estrategias implementadas en el municipio entorno a disminuir los índices de embarazos tempranos y los resultados alcanzados a través de bases de datos del municipio (Secretaria de educación y la secretaria de salud del municipio de Barrancabermeja).
3. Identificar las condiciones socioeconómicas de la población objeto de estudio como: Composición familiar, edad, condiciones de salud y situación económica, se tomará de documentos internos de la institución educativa como observador del estudiante, ficha de matrícula y estudios de caracterización que contienen la información del núcleo familiar, escolaridad, estrato social, comportamiento del alumno, sistema de afiliación a salud del estudiante entre otros.
4. Proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la institución Educativa Intecoba, se realizara mediante datos y fuentes de archivos de programas e instituciones, la incidencia de las políticas públicas del municipio entorno a la problemática de los embarazos tempranos, para en última instancia identificar las principales causas que aumentan la proliferación de este fenómeno en el municipio para diseñar una estrategia adecuada a la solución del problema en el Intecoba y en la ciudad de Barrancabermeja.

Por último y como resultado del proceso anteriormente enunciado, se van a proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la Institución Educativa Intecoba.

Con la realización de este trabajo y según sus objetivos, se pretende concientizar y crear mecanismos de formación basados en valores para que los adolescentes comprendan la responsabilidad que deben asumir en el momento de una relación sexual con herramientas de carácter educativo, de simulación o teatral que sean de utilidad para que las madres adolescentes, padres de familia, docentes de la Institución Educativa INTECOBA y comunidad en general, puedan colocarlos a su servicio.

Con la puesta en marcha de estos mecanismos y herramientas se pretende minimizar el riesgo de estos embarazos y de igual forma fijar criterios bajo los cuales se establezcan diversos escenarios con el apoyo y participación de profesionales que tengan un alto conocimiento en el tema para que puedan aportar y proporcionar recomendaciones a las futuras madres, estudiantes y padres de familia y así darle un sentido de lógica a sus vidas y a esta investigación.

1. PROPUESTA DE LA PROBLEMÁTICA PLANTEADA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La proliferación del fenómeno de los embarazos tempranos que se ha presentado en los últimos 5 años en la institución educativa INTECOBA de la ciudad de Barrancabermeja, ha motivado la puesta en práctica de acciones para minimizar este flagelo en los adolescentes, acciones que aún no han logrado los resultados esperados. Por tanto, es imprescindible realizar un estudio de carácter interno para determinar los factores que inciden en la proliferación del embarazo adolescentes no deseado, que afecta no solo a quienes la padecen sino también a la comunidad educativa, a la juventud del municipio y por ende a la sociedad en general, todo ello con el fin de encontrar mecanismos que ayuden a entender ¿Qué estrategias de prevención se deben utilizar en la institución educativa INTECOBA para prevenir embarazos en los adolescentes y jóvenes durante el año 2017?.

Bajo ese contexto se hace necesario implementar un programa de educación que permita desarrollar estrategias integrales que afiancen el autocuidado y la autoestima; proyectándoles a los jóvenes y adolescentes un futuro con oportunidades auto gestionables. Estos propósitos redundan en un trabajo inter disciplinario, transversal y permanente donde participan todos los integrantes de la comunidad educativa con el propósito de vivir una sexualidad sana, plena y responsable que enriquezca su proyecto de vida.

1.2 LIMITACIONES

Para la realización de este trabajo se toma al municipio de Barrancabermeja como residencia de las adolescentes y especialmente la institución INTECOBA como plaza de estudio para de allí recolectar la información necesaria de los entes encargados de la problemática en mención para cumplir con los objetivos planeados. Este trabajo puede ver limitado su alcance debido a que las instituciones y personas involucradas no les interesa revelar que este problema las está afectando, pues la labor de sus respectivas entidades puede verse en entredicho. También pueden presentarse limitantes al momento de facilitar los datos y la información necesaria por parte de quienes están inmersos en ella.

1.3 JUSTIFICACIÓN

En el Municipio de Barrancabermeja, ha venido aumentado de manera preocupante los embarazos en las menores de edad o adolescentes si se tienen en cuenta los embarazos entre 10 a 19 años de edad. Según datos suministrados por la Secretaria de Salud Municipal:

Para 2012, el total de embarazos fue de 999, un porcentaje del 22,3%.

En el año 2013, el total de embarazos fue de 1028, para un porcentaje de 22,4%.

En el año 2014, el total de embarazos fue de 995, para un porcentaje de 21,58 %.

En el año 2015 el total embarazos fue de 874, para un porcentaje de 20%.

En estos años no se incluyeron los porcentajes de los embarazos de 10 a 14 años de edad.

Tabla 1. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2012

| 10 años | % | 11 años | % | 12 años | 13 años | % | 14 años | % | 15 años | % | 16 años | % | 17 años | % | 18 años | % | 19 años | % |
|---------|---|---------|---|---------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|-----|---------|------|---------|------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0,20 | 25 | 0,57 | 98 | 2,26 | 139 | 3,21 | 234 | 5,4 | 249 | 5,76 | 245 | 5,67 |

Fuente: RUA-F-ND- DANE Nacional-2012-total nacidos vivos para ese año 4319

Total embarazos de 10 a 19 años de edad de la madre= 999

Porcentaje de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años= 22,3 %

Tabla 2. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2013

| 10 años | % | 11 años | % | 12 años | 13 años | % | 14 años | % | 15 años | % | 16 años | % | 17 años | % | 18 años | % | 19 años | % |
|---------|---|---------|---|---------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|-----|---------|-----|---------|------|---------|-----|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0,20 | 33 | 0,75 | 62 | 1,41 | 154 | 3,5 | 216 | 4,9 | 268 | 6,11 | 286 | 6,5 |

Fuente: RUA-F-ND- DANE Nacional-2012-total nacidos vivos para ese año 4381

Total embarazos de 10 a 19 años de edad de la madre= 1028

Porcentaje de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años= 22,4 %

Tabla 3. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2014

| 10 años | % | 11 años | % | 12 años | 13 años | % | 14 años | % | 15 años | % | 16 años | % | 17 años | % | 18 años | % | 19 años | % | |
|---------|---|---------|---|---------|---------|----|---------|----|---------|----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0,04 | 10 | 0,22 | 35 | 0,79 | 69 | 1,57 | 145 | 3,30 | 188 | 4,28 | 239 | 5,44 | 307 | 6,99 |

Fuente: RUA-F-ND- DANE Nacional-2012-total nacidos vivos para ese año 4390

Total embarazos de 10 a 19 años de edad de la madre= 995

Porcentaje de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años= 21,58 %

Tabla 4. Número y Porcentaje de Embarazo en Adolescentes Municipio de Barrancabermeja, año 2015

| 10 años | % | 11 años | % | 12 años | 13 años | % | 14 años | % | 15 años | % | 16 años | % | 17 años | % | 18 años | % | 19 años | % |
|---------|---|---------|---|---------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0,16 | 32 | 0,76 | 62 | 1,48 | 142 | 3,40 | 181 | 4,34 | 212 | 5,08 | 238 | 5,70 |

Fuente: RUA-F-ND- DANE Nacional-2012-total nacidos vivos para ese año 4169

Total embarazos de 10 a 19 años de edad de la madre= 874

Porcentaje de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años= 20 %

La Institución Educativa INTECOBA no es ajena a esta problemática ya que en los últimos años se han presentado 22 embarazos confirmados.

Los embarazos tempranos en las adolescentes traen como consecuencias riesgo para la salud de la futura madre como también para él bebe que se encuentra en gestación. En una adolescente las posibilidades de que se presente un nacimiento precoz es alto, lo que conlleva a más complicaciones como parto prolongado, anemia por mala nutrición, desproporción céfalo pélvica, sus bebes pueden llegar a presentar bajo peso al nacer, malformaciones, trastornos del desarrollo y por último la muerte.

Igualmente la adolescente no está preparada física y mucho menos mentalmente para tener un bebé y asumir la responsabilidad de la maternidad, es por ello que estos bebes pasan gran parte de su vida en un hogar monoparental, lo que los convierten en una población fácil para crear embarazos no deseados en su futura adolescencia.

Este fenómeno tiene efectos a nivel psicológico en las adolescentes, sus parejas, sus padres, el núcleo familiar y la comunidad en general, situaciones que en algunos casos desembocan en maltrato intrafamiliar, escasez de oportunidades, exclusión y delincuencia.

Es importante dar a conocer que este fenómeno se enmarca como un problema de alto impacto y con innumerables consecuencias para la salud sexual, reproductiva, económica y de ambiente familiar, que involucra a la madre y su hijo. Con lo cual se pretende caracterizar las condiciones socio-demográficas, culturales y familiares de las gestantes adolescentes y así aportar conocimiento nuevo sobre este fenómeno en la comunidad educativa.

De esta forma y con los resultados obtenidos se concretaran nuevas prácticas en educación como escuelas de padres, actividades lúdicas, encuentros de padres-docentes-estudiantes, charlas psicológicas, obras teatrales, conferencias entre otras y mejoras en la atención a la madre para así implementar estrategias que renueven la cobertura e igualmente rediseñar tácticas de acuerdo al riesgo.

La necesidad de esta investigación para la institución y para la comunidad del municipio radica en la falta de eficiencia que hasta el momento han tenido las acciones desarrolladas para reducir los efectos negativos que la problemática genera en la población afectada, tanto para la población adolescente como para su núcleo familiar y el entorno social a corto, mediano y largo plazo.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general. Identificar los factores que inciden en la proliferación del embarazo adolescente no deseado en la Institución Educativa Instituto Técnico en Comunicación Barrancabermeja – INTECOBA en el periodo 2011-2015.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Describir la problemática del embarazo adolescente así como las estrategias implementadas en la institución para la mitigación del fenómeno.
2. Determinar las diversas estrategias implementadas en el municipio entorno a disminuir los índices de embarazos tempranos y los resultados alcanzados con dichas estrategias.
3. Identificar las condiciones socioeconómicas de la población objeto de estudio como: composición familiar, edad, condiciones de salud y situación económica.
4. Proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la Institución Educativa INTECOBA.

1.5 ALCANCE

Este trabajo busca establecer qué medidas se han ejecutado y los resultados arrojados por las mismas para minimizar los embarazos en las jóvenes de la Institución Educativa Instituto Técnico en Comunicación Barrancabermeja – INTECOBA a futuro.

1.6 MARCO TEÓRICO

Las Políticas Públicas son un conjunto de actividades de las instituciones de gobierno, que actúan directamente o a través de agentes, y que van dirigidas a tener una influencia determinada sobre la vida de los ciudadanos, deben ser consideradas como un proceso decisional que se llevan a cabo a lo largo de un tiempo acordado y a su vez incluidas en el plan de desarrollo municipal.

La política pública municipal para la protección de los adolescentes y así mismo para disminuir los embarazos en los adolescentes debe ir refrendada por toda la comunidad municipal donde se incluyan a todos los actores con influencia en la problemática para poder alcanzar los objetivos planeados.³

La política pública es, en consecuencia, una conciencia colectiva de los objetivos que pueden lograrse si hay una movilización de todos los actores sociales para lograrlos. No es un documento. Es una imagen de lo que puede y debe lograrse, que todos compartimos y que por esa razón nos mueve a todos. Es lo que la gente cree, sueña construir y está dispuesta a esforzarse para lograrlo.

Para que una política pública sea exitosa debe ser construida por alianzas con organizaciones del sector público, el sector privado, la academia, organizaciones no gubernamentales es decir en una Política Pública debe intervenir estos actores, a fin de que cada uno manifieste su postura y en momento dado puedan aportar a la propuesta. Recordemos que cuando se implemente la política, todos serán afectados de manera positiva o negativa.

³ Marco para las políticas públicas y lineamientos para la planeación del desarrollo de la infancia y la adolescencia en el municipio, Pág. 7.

Ahora bien se debe considerar que es necesario establecer una política pública que les faciliten a las adolescentes poder tomar decisiones informadas sobre el embarazo y la maternidad. Con esto se puede reducir la desigualdad y crear mayor oportunidad para que las mujeres puedan contribuir a disminuir el riesgo de ocurrencia de un embarazo adolescente y mitigar los efectos de la maternidad temprana, de igual forma las madres adolescentes debe recibir asesoría y atención psicológica y en otros aspectos que la lleven a aumentar sus oportunidades educativas y laborales. Esta política debe ser acorde a las necesidades del adolescente donde se brinden oportunidades económicas, educativas, de acceso a servicios de salud entre otras. Además, como medida de prevención, se deben implementar programas educativos en prevención y no solo la oferta de métodos anticonceptivos. Una de las maneras de aplicar estos programas es extendiendo las jornadas escolares.

Para la creación de una política pública se debe tener presente cinco fases que faciliten más adelante su implementación, seguimiento y control, estas fases son:

Fase 1: Identificación de un problema, esta fase consiste en entender los procesos por los cuales la autoridad pública enfrenta las demandas de la sociedad las cuales se convierten en problemas y los obliga a intervenir.

Fase 2: Formulación de soluciones o acciones, aquí el gobierno fija metas, objetivos y prioridades con los actores involucrados en busca de soluciones.

Fase 3: Toma de decisión, es la búsqueda y análisis del conjunto de alternativas y soluciones posibles, aplicando criterios objetivos para escoger la mejor solución.//

Fase 4: Implementación, es la creatividad y liderazgo administrativo con la capacidad de innovar para alcanzar los objetivos.

Fase 5: Evaluación, se realiza en tres puntos al inicio, en la implementación y por último en la post implementación.

Para crear una política pública en busca de proteger a las adolescentes es necesario tener presente dos objetivos; 1. Orientar a los adolescentes en cómo protegerse de forma segura ante cualquier situación difícil que se le presente durante esta etapa de la vida, 2. Conocer sus derechos y saberlos ejercer. Después de sintetizar esos objetivos se entran a justificar con tres cimientos importantes para la protección del adolescente los cuales son lo ético, lo jurídico y lo político.

La ética nos enseña la protección desde la infancia y la adolescencia hasta la madurez por lo tanto nos dignifica, nos hace mejor sociedad y garantiza el desarrollo humano actual y futuro.

Lo jurídico está ligado con la sociedad quienes aprueban un conjunto de normas que definen las garantías que deben dárseles a los adolescentes, para establecer prioridad de los adolescentes sobre otras responsabilidades y así definir sanciones por su incumplimiento.

Y el tercer cimiento es la política acompañada de la práctica que nos dice que lo hagamos hoy por los adolescentes mejora su presente y futuro e igualmente nuestro futuro ayudando a erradicar la pobreza y las desigualdades.

Después de haber realizado correctamente todos los pasos anteriores llegamos a la implementación que significa pasar de la teoría a la práctica generando un proceso de negociación entre los que quieren llevar la política a la práctica y aquellos de los que depende la acción. Es aquí donde se espera los resultados de todo aquello planeado en el papel.

En cuanto a la adolescencia es una etapa de la vida en la que los jóvenes muestran cierta fragilidad dado que se perciben cambios simultáneos a nivel físico, psicológico, emocional y social. La adolescencia se inicia con la pubertad, etapa que generalmente ocurre entre los diez y trece años y concluye cuando estos cambios alcanzan mayor estabilidad alrededor de los 19 años.

El joven presenta varios cambios que requieren de una actitud nueva y que esté acorde con sus nuevas realidades, para ello en el campo emocional el adolescente debe estar apto para entender sus propios pensamientos, expresar y/o manifestar sus sentimientos y necesidades a nivel afectivo y social, el adolescente debe conseguir un respaldo de su núcleo familiar para lograr su independencia y así tener la capacidad de observar su comportamiento de acuerdo a sus virtudes y cualidades.

Es fundamental fortalecer y potenciar las actitudes de los jóvenes en este sentido la autoestima en esta etapa es central, ya que el adolescente muestra una extraordinaria sensibilidad en relación con el concepto de sí mismo⁴. Así mismo otra de las tareas en esta área es la de "alcanzar la identidad sexual y búsqueda de pareja, cuya elección le llevará a constituir su núcleo familiar en etapas posteriores."

La educación sexual en la adolescencia se sustenta en los comportamientos y actuaciones frente a las conductas sexuales de los jóvenes las cuales han cambiado radicalmente pues cada vez más los adolescentes tienen actitudes más liberales e independientes, que los lleva a pensar que tienen el derecho a tener relaciones sexuales donde en la mayoría de los casos no hay ningún tipo de control o responsabilidad en dichos actos.

⁴ CASTILLO, LÓPEZ, MUÑOZ & RIVERA, 1992. Pág. 12

También es importante aclarar que a pesar de los avances logrados en salud sexual y reproductividad en las instituciones educativas, aun es elevado el número de embarazos no planeados que ocurren en la población adolescente, esto representa un desafío en el corto y medio plazo para el país, y como un objetivo específico del ministerio de educación.

El Ministerio de Educación Nacional en los últimos años, ha creado un agudo debate entre los más diversos sectores de la sociedad buscando responder a qué edad deberían comenzar nuestros niños a aprender sobre la sexualidad y qué cosas se les deberían enseñar.

Entonces se establecen objetivos que consisten en “Desarrollar una sexualidad que promueva el conocimiento de sí mismo, la autoestima y la construcción de identidad sexual dentro del respeto por la equidad de los sexos”. Llegando a establecer como obligatoria la cátedra de educación sexual en estudiantes de bachillerato y universidad con una meta específica de “Cero embarazos no deseados en adolescentes”⁵. Pero igualmente se debe contemplar también la educación sexual para los niños de pre-escolar y primaria, en la idea de que desde allí debían formarse los valores fundamentales sobre la sexualidad, la autoestima y el respeto del cuerpo y esto se afianza desde los primeros niveles de la escuela.

En educación sexual también se plantea que "para posibilitar conductas saludables, placenteras y responsables en materia de educación sexual y reproductiva, es necesario desarrollar un proceso educativo, en el que se reflexione sobre los distintos elementos que intervienen en la conformación de las actitudes y los comportamientos". Por esa razón, resulta prioritario el refuerzo de la autoestima, el desarrollo de destrezas y habilidades de comunicación, la participación de los jóvenes y la utilización de componentes lúdicos próximos a la

⁵ PARRA GÜIZA, Jairo Andrés. Educación sexual en colegios de Colombia ¿A qué edad debe enseñarse? 2 orillas. Julio 28, 2016 las

realidad de los adolescentes. Destacando que es en la familia en donde el ser humano construye su identidad. El mayor reto que tienen los padres es evitar imponerles su visión sobre la sexualidad. "La comunicación entre padres e hijos se debe construir a partir de conversaciones simples y sencillas, para poder llegar algún día a hablar de lo íntimo y lo privado.

Igualmente es importante reconocer que hay una relación directa entre el nivel educativo y la edad de la primera relación de los jóvenes: a mayor nivel educativo más tarde es la iniciación sexual y viceversa. Sin embargo, se debe tener presente que los jóvenes no le tienen confianza a los maestros para tratar el tema, ni los educadores están lo suficientemente capacitados para enseñarlo⁶.

Ahora bien frente al panorama de la educación sexual se siguen insistiendo que debe ser de inclusión para niños de todas las edades, con una formación de acuerdo con la edad y que esto resulta vital para prevenir las tasas de embarazo en adolescentes y el abuso sexual contra niños⁷. Con lo cual se plantea que la enseñanza en preescolar a los niños no solo se les debe enseñar las partes del cuerpo o cómo cuidarlo, sino que también se les debe guiar sobre cómo expresar sentimientos como la rabia, a través de la actividad física y el juego.

En este sentido, se plantea trabajar sobre situaciones de abuso, a través de la actividad física y el juego y orientarlos sobre cómo decir no, a quién pedir ayuda y cómo ayudar a los compañeros. También debe hablarse de perspectiva de género a través de ejercicios prácticos como permitir que las niñas y los niños jueguen fútbol juntos. Con esto se está asegurando que en esos primeros años y durante todos los grados del colegio se debe enseñar sobre educación sexual, vinculada con la inteligencia emocional y la educación afectiva.

⁶ En América Latina y el Caribe sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos. Pág. 15

⁷ El tiempo. ¿Cómo se enseña educación sexual en primaria y preescolar? 3:20 p.m. | 25 de Febrero de 2016.

El embarazo en las adolescentes es aquel embarazo precoz que se produce en niñas y adolescentes. A partir de la pubertad, comienza el proceso de cambios físicos que convierte a la niña en un adulto capaz de la reproducción sexual. Esto no quiere decir, que la niña esté preparada o en condición psicosocial para ser madre ni muchos menos asumir esta clase de responsabilidad que le limita y le coacciona su normal desarrollo y madurez, sus decisiones y proyecto de vida.

Un embarazo adolescente o a temprana edad es el que ocurre antes de los 19 años, pues cuando una adolescente queda embarazada constituye un riesgo para su salud, su vida y/o la del feto, además que esta situación también trae complicaciones a nivel psicológico, familiar y social.⁸

Según las Estadísticas Sanitarias Mundiales para el año 2014 de la Organización Mundial de la salud, la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 mujeres. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza.

El embarazo temprano en adolescente es un gran desafío para el país debido a los fenómenos de la pobreza y la falta de oportunidades en donde en la mayoría de los casos, los adolescentes deben abandonar la escuela para cuidar a su bebé, dejando atrás sus estudios y en algunos casos se interrumpe definitivamente, dificultando el ingreso al mundo laboral. Los ingresos de una madre adolescente casi siempre están por debajo de la línea de pobreza, lo que afecta en la alimentación y la educación de sus hijos. De esta forma se continúa el círculo de pobreza. Según el Banco Mundial (2012), El embarazo en adolescente es relevante desde una perspectiva de política de desarrollo ya que la maternidad temprana puede tener importantes repercusiones intra e intergeneracionales que

⁸ Profamilia. Disponible en: Profamilia.org.co

pueden desencadenar trampas de pobreza intergeneracional⁹. Las madres adolescentes son más vulnerable y por lo general necesitan de ingresos y recursos necesarios para responsabilizarse de lo que les depara el futuro, esto genera un costo social ya que el embarazo en la adolescencia tiene más probabilidades de ocurrir en un contexto socioeconómico bajo, lo que representa una trampa de pobreza a causa de las desigualdades económicas.

Según los doctores Norma Noguera O. y Herly Alvarado R. en su estudio Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería Teen pregnancy: a view from the nursing care refiere que el embarazo en menores de edad es un problema social de interés primordial para la salud pública a nivel Nacional por el alto índice de mortalidad. De acuerdo con Departamento Nacional de Planeación (2014), la Razón de Mortalidad Materna por cada 100 mil nacidos vivos es 124 para el grupo de 10 a 14 años, mientras que este mismo indicador, para el promedio de las maternas, es 68.7¹⁰. Esta situación contribuye en el aumento de la pobreza ya que el embarazo en el adolescente tiende a repetirse entre las generaciones; igualmente es un factor que favorece para que se den condiciones precarias en algunos grupos sociales, los embarazos en adolescentes son vividos como una salida falsa, derivados de problemas de violencia familiar, abuso, familias disfuncionales o como una manera de buscar su salida del núcleo familiar, entre otros.

Estos embarazos traen consigo problemas, que los afecta a ellos tanto al padre como la madre del niño como también al núcleo familiar más cercano. Ante esta situación los adolescentes en la mayoría de los casos cambian sus prioridades, pierden el interés por el estudio y en muchas ocasiones pierden la ayuda económica de sus familiares y se ven en la necesidad de laborar para conseguir el sustento diario, para alimentar al nuevo ser.

⁹ Banco Mundial ALC 2012, Embarazo en Adolescente y Oportunidades en América Latina y El Caribe. Sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos. Pág. 12.

¹⁰ DPN Observatorio Nacional de Familias. Boletín No. 5 Mayo 30 de 2015. Pág. 10

Este tipo de embarazo que en la mayoría de los casos no es deseado o planeado se convierte en un obstáculo principalmente para la mujer pues le impide culminar sus estudios, llevándolos a sumar el índice de deserción escolar, también se ven obligados los adolescentes a realizar trabajos informales pues por su corta edad no son aptos para ejercer en empresas y sus oportunidades personales y sociales se limitan seriamente¹¹. Aquí es cuando comienzan a verse truncados sus sueños y es ahí donde se les está negando a los niños y niñas, vivir a plenitud la adolescencia y a su vez la no terminación de sus estudios en la Básica Secundaria y/o Educación Media; les impide asumir sus responsabilidades al no estar en la capacidad y la madurez necesaria para convertirse en madres/padres responsables.

Según algunos estudios o las entrevistas realizadas los jóvenes no desean tener relaciones a temprana edad por decisión propia ni muchos menos a embarazarse, la cuestión que los lleva a empezar su vida sexual a edades tempranas es la influencia que ejerce el entorno social en la cual se encuentran inmersos estos niños y adolescentes, esa exigencia se alimenta de muchas fuentes mal dirigidas como el material pornográfico, el internet, el dominio de personas depravadas que se encargan de la trata de menores, la existencia de antros, situaciones a las cuales los jóvenes están expuestos continuamente y que logran llamar su atención así sea por simple curiosidad.

Estas fuentes los persuaden e inducen a empezar la actividad sexual a una edad muy temprana sin tener ni conocimiento, ni una conciencia de los efectos de las decisiones que asumen en este campo, por ende no se miden los peligros y el grado de responsabilidad que estos representan. Muchas veces, los jóvenes tiene relaciones sexuales porque no tienen nada más que hacer, en algunos casos los padres han cedido demasiado espacios y les han dado tanta libertad para tomar decisiones que estos adolescentes los han utilizado para este tipo de prácticas

¹¹ POSADA, Carmen. Embarazo en la Adolescencia: No una opción, sino una falta de opciones.

que terminan en embarazos no deseados y que lamentablemente son productos de estos errores.

Por tal motivo el objetivo es analizar la incidencia de las políticas públicas e institucionales del Municipio de Barrancabermeja, con relación a los embarazos en los adolescentes en la Institución Educativa INTECOBA, así mismo, conocer las causas por la cual están aumentando estos casos, las consecuencias si no se corrigen a tiempo, y el rol que están cumpliendo los entes encargados como Bienestar Familiar, Secretaria de Educación, Secretaria de Salud y la I.E. Intecoba para minimizar este flagelo, igualmente conocer el plan de acción a corto y medio plazo. Analizar si los resultados son los esperados o se debe replantear nuevas acciones que en el corto plazo minimicen de manera significativa estos índices que van en aumento.

Tabla 5. Factores que inciden en el embarazo adolescente a nivel internacional y nacional

| ORGANIZACIONES Y/O ENTIDADES | CAUSAS | CONSECUENCIAS | PROGRAMAS | OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS IMPLEMENTADOS |
|---|--|--|--|--|
| ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de educación sexual. - Cultura. - Más información con programas adecuados a la disminución de los embarazos. - Pobreza. | <ul style="list-style-type: none"> - Salud. (enfermedades de transmisión sexual, partos prematuros, anemia, desnutrición) - Económicas. (desempleo, pobreza) - Sociales. (familias monoparentales y disfuncionales) - Problemas psicológicos (baja autoestima, trastornos emocionales, culpa, soledad entre otros). - Aislamiento social. - Pobreza. - Deserción Escolar. | <ul style="list-style-type: none"> - Organización sexual y reproductiva. - Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescentes. - Aumentar el uso de anticonceptivos por parte de las adolescentes a fin de evitar el riesgo de embarazo involuntario. | <ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la comprensión y el apoyo referente al tema a fin de reducir el número de embarazos en los adolescentes, en pro para mejorar su calidad de vida. |
| FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA) | <ul style="list-style-type: none"> - Falta de información sobre la prevención y consecuencias del embarazo en adolescentes. - Falta de Educación sexual. | <ul style="list-style-type: none"> - Deserción escolar. - Pobreza. - Sociales. (familias monoparentales y disfuncionales) - Salud (enfermedades de transmisión sexual, partos prematuros, anemia, desnutrición, muerte). | <ul style="list-style-type: none"> - Protección y el cumplimiento de los derechos de las niñas. | <ul style="list-style-type: none"> - Apoyar la educación sexual integral y la atención de la salud sexual y reproductiva para ayudar a las niñas a evitar el embarazo. El UNFPA también promueve el apoyo a las niñas que |

| ORGANIZACIONES Y/O ENTIDADES | CAUSAS | CONSECUENCIAS | PROGRAMAS | OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS IMPLEMENTADOS |
|------------------------------|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Obstáculos a los derechos humanos. - - Pobreza. | | | <p>quedan embarazadas para que puedan regresar a la escuela y desarrollar todo su potencial.</p> |
| UNICEF | <ul style="list-style-type: none"> - Desigualdad de género. - Violencia y coacción sexual. - Políticas nacionales que restringen el acceso a la planificación familiar y una educación sexual adecuada a la edad. - Falta de acceso a educación y servicios de salud reproductiva. - Subinversión en el capital humano de niñas. (UNFPA, 2013) - - Matrimonio infantil se dan en Asia y África (Níger, Chad, República | <ul style="list-style-type: none"> - Salud (enfermedades de transmisión sexual, partos prematuros, anemia, desnutrición) - Psicosociales (actitudes de rechazo o de ocultarlo, por temor a las reacciones del grupo familiar y de su medio social. | <ul style="list-style-type: none"> - Uso de anticonceptivos. - Niveles de Prevención: - Prevención Primaria: Es el conjunto de medidas que tienden a evitar que llegue a producirse un fenómeno no deseable. En este nivel hay que evitar el embarazo. Entre las medidas generales es necesario trabajar sobre la educación de la responsabilidad sexual y el poner a disposición de los jóvenes medios de control de fertilidad. - Prevención Secundaria: | <ul style="list-style-type: none"> - Integrarse al sector educativo. - Mejor calidad de vida. - Mejor cuidado en el bebé. |

| ORGANIZACIONES Y/O ENTIDADES | CAUSAS | CONSECUENCIAS | PROGRAMAS | OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS IMPLEMENTADOS |
|------------------------------|--|--|---|---|
| | <p>Centroafricana, Bangladesh, Guinea, Mozambique, Malí, Burkina –Faso, Sudán del Sur, Malawi y Afganistán.</p> | | <p>Acciones encaminadas a limitar la gravedad del problema que ya se ha iniciado. Este supone cuando el embarazo ya se ha iniciado la continuación del embarazo hasta su término.</p> <p>– Prevención Terciaria: Consiste en el conjunto de medidas que cuando el fenómeno ya se ha producido, tiene por finalidad limitar sus consecuencias a largo plazo así como las secuelas y reincidencias.</p> | |
| <p>PROFAMILIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Falta de educación sexual y reproductiva. – Falta de información adecuada sobre | <ul style="list-style-type: none"> – Riesgo para la salud de la madre o el feto. – Psicológicos (baja autoestima, trastornos emocionales, culpa, | <ul style="list-style-type: none"> – Profamilia y el ICBF lanzan campaña #YoCuidoMiFuturo llegará a los adolescentes y | <ul style="list-style-type: none"> – De esta forma, Profamilia ha ayudado a que la educación sexual necesaria para reducir las |

| ORGANIZACIONES Y/O ENTIDADES | CAUSAS | CONSECUENCIAS | PROGRAMAS | OBJETIVOS DE LOS PROGRAMAS IMPLEMENTADOS |
|------------------------------|-------------|--|---|---|
| | sexualidad. | soledad entre otros). – Familiares (falta de comunicación, afecto). – Sociales (familias monoparentales y disfuncionales). – Económicos (desempleo, pobreza). – Deserción Escolar. | jóvenes del país a través de una amplia estrategia de divulgación virtual y comunitaria. – Hasta la fecha, la mejor manera de reducir efectivamente las tasas de embarazos adolescentes ha sido mediante la combinación de una educación sexual completa e integral y el acceso libre y fácil a los métodos anticonceptivos. | tasas de embarazos adolescentes trascienda más allá de los muros de la organización y llegue a muchos más jóvenes del país. |

Fuentes: Desafíos: Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de Desarrollo del Milenio, No. 4/ Nueva York: UNICEF; CEPAL, 2007. Estado Mundial de la Infancia. /UNICEF, 2006. Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR), ONE, 2007. Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA), CESDEM, 200. Organización Mundial de la salud. *Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA). PROFAMILIA.*

Estudios realizados por las organizaciones arribas descritas se hace un análisis entre estas instituciones a nivel nacional e internacional que actualmente se encuentran realizando prevención y mitigación a los embarazos tempranos en adolescentes, se puede observar que las causas y consecuencias de este flagelo son comunes en su mayoría. La falta de educación sexual y reproductiva, falta de información sobre la prevención del embarazo en adolescentes y la pobreza; son factores que están condicionados a un embarazo temprano, teniendo en cuenta que la falta de comunicación con los padres, los problemas familiares y el desconocimiento de una adecuada prevención en educación sexual y métodos preventivos eficaces son productos de estos embarazos no deseados, que luego se convierten en un problema mayor para la joven y su familia arrojando un sin número de consecuencias como son la deserción escolar, problemas de salud como anemia, parto prematuro, enfermedades de transmisión sexual entre otras e incluso las pueden llevar a la muerte, consecuencias de tipo sociales y económicos.

Las adolescentes tiene menos probabilidades de cuidar a su bebes, ya que a menudo carecen de madurez, educación y los recursos necesarios para hacerlo. En términos generales y como se muestra la evidencia del cuadro presentado a continuación, las jóvenes que son madres a temprana edad sus oportunidades educativas y laborales se convierten en un obstáculo para su desarrollo personal y emocional limitando sus ingresos llevándolas a repetir en otros embarazos y encaminándolas así la pobreza.

1.7 METODOLOGÍA

Este estudio de carácter descriptivo y analítico permite la revisión documental de fuentes primarias como el observador del estudiante, ficha de la matrícula,

reportes de orientación escolar de la Institución Educativa INTECOBA (rectora, coordinadoras, orientadora escolar y docentes), identificando a través de estudios las acciones dirigidas a la prevención del embarazo adolescente en los últimos cinco años.

Se visitan también los entes gubernamentales que de una u otra manera han liderado procesos sobre esta problemática como la Secretaria de Salud Municipal, la Secretaria de Educación Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, conociendo con anterioridad que son estas entidades quienes han liderado estrategias de prevención en el tema de salud sexual y reproductiva. Con dichas entidades se recopilara información a partir de la inspección de archivos históricos y documentales de dichas instituciones municipales y organizaciones involucradas en el control y prevención del tema en mención, a estas instituciones se les denomina fuentes secundarias; además de lo anteriormente descrito, se realiza una entrevista formal a funcionarios de dichas organizaciones para conocer particularidades de los procesos de prevención realizados en el municipio y en particular con la población correspondiente a la I.E. INTECOBA.

A través de la construcción de una base de datos de las entidades involucradas, lo que permite la caracterización de la población y particularidades de cada grupo familiar, con el propósito de identificar los factores de riesgo y problemáticas comunes en las estructuras individuales que redundan en la generalidad de la población.

Lo anterior permite a la investigadora, identificar los trabajos realizados durante los años 2011 al 2015 en el municipio, conocer las estrategias desarrolladas y la participación de los organismos gubernamentales, proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la Institución Educativa INTECOBA.

Se trata desde la propuesta metodológica, de realizar un estudio de caso a través del análisis y descripción de la problemática de los embarazos tempranos no deseados en la institución educativa Intecoba del municipio de Barrancabermeja. Esta corta investigación pretende responder al cómo y porqué ocurre este fenómeno creciente en la institución, con el ánimo de aportar algunas estrategias que permitan desde perspectivas diferentes enfrentar el fenómeno.

Se busca en primer lugar, describir la problemática del embarazo en adolescentes, así como las estrategias implementadas en la institución y el municipio para la mitigación del fenómeno. En segundo lugar, se pretende realizar una caracterización socioeconómica de la población objeto de estudio. Para ello, se tendrán en cuenta las bases de datos del municipio (Secretaría de educación del municipio de Barrancabermeja); el observador de las estudiantes el cual es un documento interno de la institución en donde reposan los datos del núcleo familiar, información escolar, estrato social, comportamiento del alumno, sistema de afiliación a salud del estudiante entre otros. En tercer lugar, se trata de establecer con datos, entrevistas y fuentes de archivos de programas e instituciones, la incidencia de las políticas públicas del municipio entorno a la problemática de los embarazos tempranos. Y como cuarto paso determinar cuáles son las principales causas en el municipio para diseñar una estrategia adecuada a la solución del problema en el Intecoba y en la ciudad de Barrancabermeja.

Por último y como resultado del proceso anteriormente enunciado, se van a proponer posibles estrategias de solución orientadas desde la educación en valores para subsanar la problemática en la Institución Educativa Intecoba.

2. PROBLEMÁTICA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE ASÍ COMO LAS ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN LA INSTITUCIÓN PARA LA MITIGACIÓN DEL FENÓMENO

El aumento de embarazos no deseados en adolescentes que se presenta en la institución educativa INTECOBA de la ciudad de Barrancabermeja es preocupante debido que en los últimos cinco años se han presentado 22 embarazos confirmados, lo que han generado tanto la deserción de las estudiantes con una mayor incertidumbre para el futuro de la madre, el padre, el hijo que viene en camino, así como también para la institución educativa porque no se conocen las verdaderas causas de estos embarazos para así poder llegar de manera segura a corregir este problema para las próximas generaciones.

De acuerdo con el DANE, el municipio de Barrancabermeja cuenta al 2015 con 191.784 habitantes, donde 97.163 corresponden a género masculino con un porcentaje de 50.6% y 94.605 al género femenino, lo cual equivale al 49.4%. Según la Secretaria de Educación Municipal el porcentaje de mujeres graduadas de Educación Secundaria y Superior es mayor al de los hombres. Sin embargo, los embarazos en adolescentes son la mayor tasa de deserción escolar.

Se cree que hay factores de mayor incidencia en la aparición del embarazo temprano en adolescente en contra de las jóvenes como los culturales y socio económicos que rodean a las adolescentes y que son promovidos por la misma sociedad lo que nos trae como resultado el aumento en los embarazos y la disminución en las edades en que las jóvenes quedan embarazadas por primera vez.

Uno de los principales motivos que pueden incidir en la aparición del embarazo temprano en adolescente es la falta de comunicación existente entre los padres y sus hijos, debido a esto las jóvenes se ven obligadas a resolver sus propios problemas o a buscar personas que les suministran información poco pertinente que con el tiempo se convierte en un riesgo de salud por la edad de la joven.

De acuerdo con lo anterior puede decirse que mientras exista una información y/o educación sexual errónea y mal direccionada en la adolescencia, existirá el riesgo de embarazos en adolescentes, por lo tanto la sociedad en conjunto no debe alejarse de la realidad, y debe prestar más atención a este fenómeno, evaluarlo de manera crítica en todos los niveles: familiar, social, educativo y con todos los actores involucrados, pues de lo contrario este flagelo crecerá con mayor proporción si no se logra orientar la educación sexual en los jóvenes.

Ahora debemos tener claridad que no todo depende de la formación o educación sexual del adolescente, también se debe tener en cuenta la influencia de la familia, presente en la supervisión del comportamiento de los jóvenes, la atención y disposición que tienen los padres para con sus hijos, así como la capacidad y el poder que deben ejercer los padres en la orientación y toma de decisiones de la adolescente acerca de las relaciones románticas, el matrimonio, las relaciones sexuales y el embarazo.

La Institución Educativa ha implementado varias estrategias para mitigar el embarazos en adolescentes a través del Proyecto de Educación para la Sexualidad y Construcción Ciudadana (PESCC)¹² en donde se sensibiliza a los estudiantes de la importancia de los derechos sexuales, la toma de decisiones y el autoestima, a través de convivencias escolares, talleres en el aula de clase y lo

¹² Iniciativa del Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), cuyo propósito es contribuir al fortalecimiento del sector educativo en el desarrollo de proyectos pedagógicos de educación para la sexualidad, con un enfoque de construcción de ciudadanía y ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos.

más importante el seguimiento y elaboración de su proyecto de vida, actividades en donde se resalta las causas y consecuencia que implica el tener relaciones tempranas.

También se realizan actividades con las familias a través de; escuela de Padres pero la asistencia es poca, los padres son apáticos a estas reuniones eluden la responsabilidad y omiten la importancia que deben tener sus acciones educativas en materia sexual para tratar de evitar futuras consecuencias negativas como son los embarazos no deseados. Al respecto, se destaca la falta de compromiso de los padres y/o acudientes, en algunas familias hay tabúes y reina el machismo lo cual no aporta en nada en la construcción de un mejor proyecto de vida para estos jóvenes.

Estas actitudes se convierten en aspectos negativos a la labor que las Directivas de la Institución Educativa INTECOBA deben desarrollar al respecto, pues no cuentan con el apoyo debido de los padres quienes han dejado de segundo plano la educación de sus hijos asignándoles toda la responsabilidad a la Institución y sus docentes.

De igual manera es importante resaltar que la secretaria de educación no tiene un horizonte definido con base a esta problemática sino que lo deja al criterio de cada institución o por decirlo a criterio de los Directivos Docentes, de acuerdo a las necesidades de cada institución con base al PESCC, y a su vez debe fortalecerse realizando seguimiento a las acciones ejecutadas dentro de cada institución para obtener los resultados esperados. Igualmente en la institución educativa INTECOBA se han desviado algunos programas todo esto a causa del traslado o sustitución de orientador(a) escolar y no se asumen la continuidad de los procesos y se pierde el trabajo realizado anteriormente.

A continuación se relacionan las actividades desarrolladas por la institución educativa INTECOBA, las cuales son elaboradas por la dependencia de orientación escolar del colegio para ser trabajadas y socializadas con los estudiantes; pero que hasta el momento no se han logrado los resultados esperados como es reducir los embarazos temprano en las adolescentes del Intecoba.

Tabla 6. Plan de acción dirigido por orientación escolar de la institución educativa Intecoba

| ENTIDAD | PROGRAMAS | TEMAS | ACTIVIDADES | OBJETIVO | METAS |
|---------------|---|--|---|--|--|
| I.E. INTECOBA | SEXUALIDAD SANA Y RESPONSABLE APOYADO EN EL PROGRAMA PESCC. DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE 6° A 11° GRADO. | <ul style="list-style-type: none"> - Acosa sexual. - Hábitos de higiene personal. - Creczo y cambio. - Prostitución. - Infección de Transmisión Sexual (ITS). - Promiscuidad. - Ser padres en la adolescencia. - Noviazgo. - Métodos de planificación familiar. | <ul style="list-style-type: none"> - Conferencias. - Cine – foro. - Conferencias interactivas. - Actividad participativa. - Conferencias participativas. | Sensibilizar a los estudiantes acerca de la importancia de ejercer una sexualidad responsable, a través de actividades que integren la lúdica con el conocimiento, analizando casos y reflexionando sobre ellos, como una forma de disipación de dificultades. | Fomentar el desarrollo del programa de sexualidad sana y responsable, sin que se esté ejecutando supervisión en los diferentes aspectos en los que se instruye sobre sexualidad a los estudiantes en un 80%. Las actividades se realizaran en el transcurso del año lectivo. |
| | CONVIVENCIA Y VALORES PESCC. DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE 1° A 11° GRADO. | <ul style="list-style-type: none"> - Valores éticos y morales. | Conferencias, talleres, actividades, cine foros y demás que ayuden al desarrollo óptimo del mismo. | Desarrollar un programa de convivencia y valores orientado a mejorar las relaciones interpersonales, al goce de un ambiente sano dentro y fuera de la institución mediante la | Promover y reforzar en la población de estudiantes el tema valores, su relevancia a nivel personal y social en un 80%. Las actividades se realizaran durante el |

| ENTIDAD | PROGRAMAS | TEMAS | ACTIVIDADES | OBJETIVO | METAS |
|---------|---|--|--|---|---|
| | | | | participación y la gestión como componentes esenciales en el desarrollo de cualquier actividad propuesta, así como del desarrollo de actividades lúdico – formativas donde la participación activa y espontánea se haga presente. | año lectivo. |
| | SATELITE DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE PRIMARIA A 11° GRADO | Visita de confrontación, Expo universidades, Convivencias, identificando mi vocación profesional y proyecto de vida, visitas a otras entidades externas, Talleres de padres, drogadicción. | Visita a instituciones: centro carcelario, hogares geriátricos. Actividades, talleres participativos, actividad participativa, conferencias, | Sensibilizar a los estudiantes acerca de la importancia de llevar a cabo una conducta adecuada socialmente, logrando su reflexión y concienciación sobre sí mismo. | Fomentar el desarrollo del programa de actividades satélites, a fin de toma de conciencia en la comunidad Intecobista. En un 75%, se realizaran 4 visitas al año. |

Fuente: Plan de acción Orientación Escolar Intecoba. No se encontraron evidencias de dichas actividades como tampoco las realizadas por otras entidades.

3. ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS EN EL MUNICIPIO ENTORNO A DISMINUIR LOS INDICES DE EMBARAZOS TEMPRANOS Y RESULTADOS ALCANZADOS

Consultando y realizando una revisión en documentos oficiales como el plan de desarrollo del municipio de Barrancabermeja y secretaria de salud municipal, Barrancabermeja cuenta con los insumos para una política pública, pero esta la percepción de que no se ha ejecutado de manera adecuada o se encuentran mal direccionada y/o con deficiencias para llegar a minimizar el riesgo de embarazos en adolescentes, por lo que este problema a aumentando paulatinamente y está quedando en manos de cada institución educativa para que realicen estrategias internas que puedan reducir esta problemática en los (las) jóvenes estudiantes.

La Secretaria Local de Salud con base al Artículo 84 del Plan Nacional de Desarrollo y en coordinación con Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y del Ministerio de Salud y la Protección Social (MSPS), realiza asistencia técnica para que se incluyan indicadores, políticas, programas y proyectos de derechos sexuales y reproductivos (DSR) vinculados con la problemática de embarazos en adolescentes y direccionándolos hacia la prevención, identificando y analizando los determinantes sociales del embarazo en la adolescencia.

Después de identificar los determinantes sociales (tipos de familias), culturales (alimentación), económicos (desempleo, pobreza) y salud se realiza un Conjunto de acciones intencionadas y efectivas, que generan condiciones y promuevan las capacidades personales, familiares, institucionales y sociales para promover el desarrollo integral de los jóvenes. Cumpliendo con los siguientes criterios:

1. Implementación en las instituciones educativas del proyecto pedagógico en educación para la sexualidad (PESCC), con entregables por parte de la Secretaría de Educación, según informes de Inspección y Vigilancia.
2. El municipio debe contar con un Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ), con cobertura urbana y rural.
3. El municipio debe implementar un Programa de “Generaciones con Bienestar”.
4. El municipio debe promover, impulsar o apoyar la creación de mínimo un grupo, organización o red de niños, niñas, adolescentes y/o jóvenes que promueven los derechos sexuales y reproductivos.
5. El municipio implementara estrategias para garantizar la permanencia escolar de adolescentes gestantes, madres y padres adolescentes en las instituciones educativas del municipio.
6. El municipio implementa la Jornada única en las instituciones educativas públicas.¹³ La ampliación de la jornada única permitirá la permanencia de los niños en ambientes seguros, con lo cual se espera reducir la deserción, el embarazo adolescente, la delincuencia juvenil y el consumo de drogas alucinógenas.

Por otra parte la secretaria de salud también se encarga de realizar seguimiento y brindar apoyo a las jóvenes embarazadas para que lleven a feliz término su embarazo, así mismo realizan programas post parto de atención al menor con charlas, cursos de manualidad entre otros para que así puedan conseguir ingresos para su bienestar y del bebe.

¹³ Estrategia integral para la prevención del embarazo en las niñas, niños y adolescentes. Ministerio de salud e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Cabe resaltar que los servicios de salud amigables¹⁴ en el municipio son escasos, pues en la actualidad solo se cuenta con uno en la comuna 7¹⁵, lo que restringe el acceso a algunos jóvenes de otras comunas.

El Municipio y la secretaria de salud aunque tienen un programa de trabajo definido es poco lo que ha ejecutado, a través de alianzas con el Instituto de Bienestar Familiar y la secretaria de educación, en la implementación de estrategias en prevención, debido a que son realizadas por empresas contratadas para que las socialicen por medio de charlas de sensibilización y prevención para los niños, niñas, jóvenes y adolescentes, promoviendo en ocasiones el uso de preservativos a la población vulnerable de estratos bajos, capacitaciones que no tienen seguimiento ni control y al no ir acompañadas de procesos integrales de educación sexual en realidad están fomentando que los jóvenes se animen a tener relaciones sexuales a temprana edad porque consideran que ya están preparados y manejan sus relaciones sexuales erróneamente. Esta situación trae como resultado un aumento del número de jóvenes embarazadas siendo negativo los indicadores esperados de las instituciones y actores que tienen responsabilidades al respecto.

Como soporte a todo lo anterior se muestran los resultados suministrados por la Secretaría Local de salud a través del RUA¹⁶ N/D 2014, de los 688 nacimientos de madres entre los 12 y 18 años: (2) de 12 años, (10) de 13 años, (35) de 14 años, (69) de 15 años, (145) de 16 años, (188) de 17 años y (239) de 18 años¹⁷. Todo esto nos indica que las estrategias utilizadas por el municipio de Barrancabermeja no han sido lo suficientemente efectivas por lo que no se han obtenido los resultados esperados.

¹⁴ Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes – SSAAJ -, con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental.

¹⁵ Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja 2016 – 2019, Familia y Niñez Pág. 39

¹⁶ Registro único de afiliados.

¹⁷ Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja Op. Cit.

Tabla 7. Plan de acción de la secretaria de salud municipal de Barrancabermeja

| ENTIDAD | PROGRAMAS | TEMAS | ACTIVIDADES | OBJETIVO | METAS |
|-------------------------------|--|---|--|---|---|
| Secretaria de salud municipal | Acciones educativas y de protección | <ul style="list-style-type: none"> – Acosa sexual – Prevención temprana y trabajo con cuidadores – Prostitución. – Infección de Transmisión Sexual. – Promiscuidad. – - Métodos de planificación familiar. | <ul style="list-style-type: none"> - Conferencias. - Charlas - Conferencias interactivas. - Actividad participativa. | Socializar las actividades al 80% de los adolescentes Sensibilizar a los estudiantes acerca de la importancia de ejercer una sexualidad responsable, | Cumplir todas las actividades programadas antes de finalizar el año lectivo en un 100% |
| | Proyecto de vida | <ul style="list-style-type: none"> - Derechos y deberes <p>Oportunidades de progreso y emprendimiento</p> | <p>Conferencias y talleres.</p> <p>Actividades culturales, recreativas y académicas,</p> <p>Elaboración de proyectos</p> | Capacitar y socializar a los jóvenes entre 15 y 18 años | Cumplir las actividades programadas durante los cuatro años de la actual administración municipal en un 100% |
| | Salud amigable para adolescentes en la zona rural y urbana | <ul style="list-style-type: none"> – promoción de la salud – prevención de riesgos y daños a la salud – movilización de la demanda temprana y mejoramiento de la prestación del servicio – Prevención con énfasis en la atención de la Salud Sexual y | <p>Visita a instituciones prestadoras de salud (centros médicos)</p> <p>Actividades: talleres participativos y conferencias,</p> | <p>Garantizar un servicio de salud eficiente a los jóvenes.</p> <p>Garantizar el acceso a todos los adolescentes que lo soliciten.</p> <p>Capacitar y sensibilizar el recurso humano de</p> | Cumplir las actividades programadas durante los cuatro años de la actual administración municipal en un 100%. |

| ENTIDAD | PROGRAMAS | TEMAS | ACTIVIDADES | OBJETIVO | METAS |
|---------|-----------|--|-------------|----------|-------|
| | | Reproductiva (SSR) de adolescentes y jóvenes | | las IPS | |

Fuente: Estrategia integral para la prevención del embarazo en las niñas, niños y adolescentes. Ministerio de salud e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes – SSAAJ -, con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental. Plan de desarrollo municipal de Barrancabermeja 2016 – 2019

Los programas elaborados por la secretaria de salud municipal, son ejecutados con la secretaria de educación municipal y el I.C.B.F., el cual viene trabajando para el logro de los resultados propuestos, la secretaria de salud tiene los insumos y las estrategias necesarias para una política pública pero a la fecha no se ha implementado. Se tiene la percepción que de existir una política pública habría más compromiso por parte de las instituciones encargadas de minimizar este flagelo.

Por otro lado, los hallazgos también evidencian que a pesar de la cantidad y diversidad de políticas vigentes existe una brecha en su implementación, asociada a la escasa valoración de las y los adolescentes en la sociedad, los tabús, la idealización de la maternidad y el no reconocimiento real de las y los adolescentes como sujetas/os de derechos. Por tanto, urge que los y las adolescentes sean incluidos, a través de una participación activa y efectiva, en el diseño e implementación de las normas, políticas y mecanismos de protección social de responsabilidad del Estado.

4. CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO COMO: COMPOSICIÓN FAMILIAR, EDAD, CONDICIONES DE SALUD Y SITUACIÓN ECONÓMICA

La caracterización socioeconómica y ambiental de la comunidad beneficiaria del derecho a la educación de la Institución Educativa Intecoba, hace parte de los objetivos del equipo docente del proyecto de Democracia y Derechos Humanos. En el año 2011, se creó un equipo interinstitucional para adelantar la propuesta. Para efectos de actualización cada año, se tienen en cuenta como una valiosa herramienta como son los datos del observador del estudiante, las bases de datos del colegio, la secretaria educación y el ministerio de educación a través del Sistema de Matriculas Simat, así como los instrumentos de recolección de información directa del equipo de democracia de la institución. El Intecoba cuenta con un estudio socioeconómico realizado en el año 2011, en donde se puede identificar los problemas sociales, económicos, ambientales y de salubridad que afecta a esta población, la cual la hace vulnerable a cualquier tipo de problemas. Igualmente se puede apreciar la falta de compromiso por parte de los padres en el seguimiento académico de sus hijos a través de las evidencias reflejadas en los archivos de coordinación y orientación escolar del plantel.

Las adolescentes de estratos bajos son un punto débil debido al alto grado de vulnerabilidad en que viven las adolescentes, las cuales están expuestas a iniciar relaciones sexuales a temprana edad, todo esto por causa del nivel socioeconómico en que se encuentran y al mismo tiempo por la falta de educación sexual y el poco conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos eficaces, que con llevan a un embarazo no deseado y en ocasiones a ejercer otras actividades como la explotación infantil, parches, semilleros de delincuencia, drogadicción entre otras.

En consultas que se realizaron a través la Revista Le Bret¹⁸ en el año 2012 pág. 168 y 169 y la Gran Encuesta Integral de Hogares –GEIH- Pág. 75 y 76 del Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja 2016 – 2019, todo esto es consecuencia de la situación de pobreza en las que viven la mayoría de estas adolescentes, limitando sus sueños, anhelar y desear lo que toda joven debería tener y gozar a su corta edad.

Según estas encuestas, se concluye que la proporción de partidarios para iniciar relaciones sexuales era superior en el caso de varones y mujeres de los estratos medio y altos. Esta contradicción en la exposición al riesgo de concebir, era finalmente subsanada por el uso de los anticonceptivos. Ahora bien mientras solamente alrededor de un tercio de varones y mujeres de clase baja usaban anticonceptivos desde sus inicios, dos tercios de los varones y tres cuartas partes de las mujeres de clase media y alta tuvieron la conducta de utilizar la protección anticoncepción.

También es relevante dar a conocer que en investigaciones a través del Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja 2016 – 2019 pág.73, se observó un mayor porcentaje de madres adolescentes en las zonas rurales con base a las zonas urbanas aunque en ambas zonas subsisten altas tasas de fecundidad en las adolescentes. Las estadísticas muestran que en la zona rural este porcentaje corresponde al 26,7% mientras que en la zona urbana es de 17,3%, lo cual tiene un trasfondo latente de falta de oportunidades e inequidad que repercuten en la

¹⁸ El artículo presenta algunos resultados de la investigación “Política pública y capital social juvenil en el municipio de Barrancabermeja 2004- 2010” financiada por el Programa de Jóvenes Investigadores de Colciencias. Grupo de Investigación Economía Social y Desarrollo Empresarial, Facultad de Economía, Universidad Santo Tomás Bucaramanga Colombia 1. Economista. Joven Investigador de Colciencias 2011-2012. Facultad de Economía, Universidad Santo Tomás Bucaramanga. Colombia. Correo electrónico: jose14_280@hotmail.com 2. Magister en Ciencias Económicas y Magister en Administración de Empresas. Líder Grupo Economía Social y Desarrollo Empresarial, Facultad de Economía, Universidad Santo Tomás-Bucaramanga. Colombia. Correo electrónico: ctheran59@gmail.com 3. Economista. Estudiante de Maestría en Desarrollo Rural, Universidad Nacional de Costa Rica. Profesora Universidad Santo Tomás- Bucaramanga Colombia. Correo electrónico: caterinvv@gmail.com.

pobreza y la movilidad social, siendo esta la primera causa de violencia intrafamiliar la pobreza.¹⁹

En lo referente al nivel económico de las madres adolescentes según el Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja 2016 – 2019, se estimó que la mayoría de estas se encontraban clasificadas en un nivel de miseria y pobreza lo que sugiere que las condiciones económicas de las madres adolescentes son más críticas que las de las jóvenes que no han estado embarazadas. Todo lo anterior como complemento al frecuente desempleo o subempleo por la falta de capacitación laboral lo cual trae como consecuencia la escasez de recursos económicos que más tarde conllevan a depender de los padres con familias numerosas o en muchos casos a depender de las familias del compañero lo que genera un autoestima bajo llegando al punto de generar más pobreza y conflictos intrafamiliar.

En lo social también hay una influencia negativa de parte de los grupos de amigos en donde en ocasiones la adolescente busca su libertad y un vínculo afectivo con estas personas y que a su vez estén separadas de su núcleo familiar, la adolescentes se refugian en amigos, y por ley natural de ahí prospera hacia una relación amorosa, donde generalmente, inician su vida sexual a temprana edad, de la cual pueden surgir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Todo esto ayudado por la gran influencia que ejercen los medios de comunicación: La influencia que ejercen los medios de comunicación como agentes de socialización se produce como consecuencia de una exposición acumulativa por parte del receptor a un sistema de mensajes estable y repetitivo en sus contenidos. Es decir, las "lecciones" que aprendemos de los medios, fundamentalmente de la televisión, desde nuestra infancia, pueden convertirse con

¹⁹ Plan de Desarrollo Municipal de Barrancabermeja Op. Cit.

el paso del tiempo en la base de una opinión más amplia acerca del mundo, debido a ese efecto de "cultivo". Los estudios de indicadores culturales de Gerbner y sus colaboradores defienden las siguientes hipótesis con respecto a los efectos de la televisión, sobre todo de aquella programación que está diseñada para "entretener" a la audiencia donde se promueve la relación amorosa sin un sentido de respeto hacia la persona, donde no se referencia el respeto por el cuerpo, por la determinación individual y mucho menos por la salud mental y espiritual.²⁰

²⁰ GERBNER, GROSS, MORGAN y SIGNORELLI, 1986

Tabla 8. Base de datos de la institución educativa instituto técnico en comunicación Barrancabermeja – INTECOBA 2011 - 2015

| Adolescente | Edad | Grado que cursaba en el momento del embarazo | Estrato socioeconómico | Nivel del sisben | Situación de los padres | Vive con: | Deserción escolar s/n |
|-------------|------|--|------------------------|------------------|-------------------------|---|-----------------------|
| A | 16 | 11° | BAJO | 1 | SEPARADOS | PADRE, LA MADRASTA Y HERMANOS | S |
| B | 16 | 11° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, PADRASTO, HERMANOS Y EL PADRE DEL BEBE | S |
| C | 16 | 9° | MEDIO | | SEPARADOS | MADRE, HERMANOS Y DONDE UNA TIA | S |
| D | 15 | 7° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE SUSTITUTA | S |
| E | 17 | 8° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, HERMANO Y FAMILIARES | S |
| F | 17 | 10° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, PADRASTO Y HERMANOS | S |
| G | 17 | 10° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, PADRASTO Y HERMANOS | S |
| H | 16 | 10° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, HERMANOS Y FAMILIARES | S |
| I | 13 | 6° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, PADRASTO Y HERMANOS | S |
| J | 15 | 10° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE, HERMANOS Y FAMILIARES | S |

| Adolescente | Edad | Grado que cursaba en el momento del embarazo | Estrato socioeconómico | Nivel del sisben | Situación de los padres | Vive con: | Deserción escolar s/n |
|-------------|------|--|------------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| K | 16 | 11° | MEDIO | 1 | CASADOS | PADRES, HERMANOS Y FAMILIARES | S |
| L | 14 | 8° | BAJO | 1 | SEPARADOS | MADRE Y HERMANOS | N |
| M | 14 | 8° | MEDIO | 2 | SEPARADOS | TIA Y PRIMAS | S |
| N | 16 | 11° | MEDIO | 2 | SEPARADOS | MADRE, PADRASTO Y HERMANAS | N |

Fuente: Observador del estudiante (hoja de vida de la alumna).

Los datos suministrados en la tabla anterior nos indican que en la Institución Educativa INTECOBA, en los últimos cinco años han coincidido las causas que inducen a las adolescentes a quedar embarazadas, entre las cuales encontramos aspectos socioeconómicos (estrato bajo, un sistema de salud inestable) culturales (familias monoparentales, disfuncionales) y un alto nivel de deserción escolar. De los 22 embarazos presentados se logró obtener datos de 14 embarazos los cuales representan más del 50% de las jóvenes embarazadas que sigue siendo una cifra alarmante para la institución educativa Intecoba.

El análisis corrobora la urgencia en la implementación de una política pública, acorde a las necesidades de la población estudiantil y en general que ayude a mitigar este flagelo y los demás problemas a los que se encuentran expuestos los adolescentes como son es este caso de estudio los embarazos a temprana edad no deseados. La Alcaldía de Barrancabermeja, desde la Secretaría de Salud debe brindar espacios de participación en los procesos y estrategias orientadas al fortalecimiento y la importancia de los diferentes escenarios sociales e intervención en los temas que les afectan en la agenda pública como lo es el embarazo en adolescentes a temprana edad. Que les permita expresar sus opiniones, sus anhelos, deseos y los resultados que esperan lograr con esta inclusión, un nuevo horizonte en sus proyectos de vidas y la participación activa en la construcción de la política pública de juventud, y que los entes encargados del tema se responsabilicen realizando seguimiento y control de las estrategias e insumos entregados a los adolescentes.

5. POSIBLES ESTRATEGIAS DE SOLUCIÓN ORIENTADAS DESDE LA EDUCACIÓN EN VALORES PARA SUBSANAR LA PROBLEMÁTICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTECOBA

Es evidente que en la institución educativa Intecoba, se han registrados 22 embarazos en adolescentes en los últimos cinco años, los cuales podrían ir en aumento sino se toman medidas para reducir este flagelo; para lo cual se hace necesario la intervención de un plan que pueda ayudar en la reducción de estos, para ello se presenta el siguiente programa basado y soportado en los lineamiento del Proyecto Pescoc del Ministerio de Salud Nacional:

5.1 PLAN DE INTERVENCION EN LA REDUCCION DE LOS EMBARAZOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INTECOBA

Tabla 9. Cronograma de actividades meses

| ÍTEM | ACTIVIDADES | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N |
|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OBJETIVO: Desarrollar un programa dirigido a los estudiantes en la reducción de los embarazos en adolescentes de la institución Intecoba. Solicitud de permiso a la rectoría de la institución para la implementación del programa para la reducción de embarazos en adolescentes. | | X | X | | | | | | | | |
| 2 | OBJETIVO 1: Promover el reconocimiento de la sexualidad como una dimensión más del ser humano, la cual debe ser vivida sana y responsable a la luz de los derechos sexuales y reproductivos, mejorando su nivel de información. | | X | X | | X | | X | X | X | X | X |
| 3 | OBJETIVO 2: Rescatar la confianza, el afecto, autoridad frente a sus hijos, fortalecimiento de la | | X | X | | X | | | X | X | X | X |

| ÍTEM | ACTIVIDADES | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N |
|------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | familia y la responsabilidad frente a ella, retroalimentación en temas de sexualidad en los adolescentes y noviazgo. | | | | | | | | | | | |
| 4 | OBJETIVO 3: Rescatar la confianza, el afecto, autoridad frente a sus hijos, fortalecimiento de la familia y la responsabilidad frente a ella, retroalimentación en temas de sexualidad en los adolescentes y noviazgo. | | | X | | X | | X | X | X | X | |

Tabla 10. Programa

| DATOS GENERALES | |
|---|--|
| Centro de trabajo | Institución Educativa INTECOBA |
| Departamento | Santander |
| Municipio | Barrancabermeja |
| Recurso humano | Proyecto Pescoc y Orientación Escolar. |
| TEMA | |
| Solicitud de permiso a la rectoría de la institución para la implementación del programa para la reducción de embarazos en adolescentes. | |
| OBJETIVO | |
| Desarrollar un programa dirigido a los estudiantes en la reducción de los embarazos en adolescentes de la institución Intecoba. | |
| POBLACION | |
| Rectora, Docentes, Padres de familia y Estudiantes. | |
| TIEMPO | |
| Dos (2) meses. | |
| ACTIVIDAD DE APERTURA | |
| Socialización del programa para la reducción de embarazos en adolescentes, mediante los proyectos Pescoc, Democracia y Orientación Escolar, las cuales serán dirigidas a estudiantes y padres de familia. | |
| RESULTADO | |
| Socialización de Programa de Reducción de embarazos en adolescentes del Intecoba y aprobación del mismo. | |
| DESARROLLO | |
| Con la aceptación del programa por parte de rectoría, se socializará sus contenidos a la rectora, docentes, padres de | |

| |
|--|
| <p>familia y estudiantes de la institución, se les entregará una circular invitándolos a conocer en qué consisten el programa, sus beneficios, como se desarrollará y de qué forma contribuirá a la disminución de los embarazo a temprana edad no deseado y al mismo tiempo evitar deserción escolar; con el programa implementado los jóvenes alcanzarán un alto grado de conocimiento sobre autoestima, fortalecimiento de valores, sexualidad responsable, proyecto de vida que desarrollará en cada uno de ellos su capacidad de decisión, responsabilidad y compromiso frente a estos temas.</p> <p>El programa consiste desarrollar talleres en la reducción de los embarazos en adolescentes, para los estudiantes y padres de familias. Los cuales están conformados por siguientes lemas: 1. Reconocimiento e información sexual (5 talleres para los alumnos de 1° a 5° grado y 10 talleres para los estudiantes de 6° a 11° grado). 2. Valores y autoestima (5 talleres en valores y 7 de autoestima a los estudiantes de 1° a 11°). 3. Escuela de padres (10 talleres a todos los padres).</p> <p>Se distribuyen los talleres de manera que se cumplan en el transcurso del año lectivo, teniendo en cuenta el periodo de vacaciones y semana de receso escolar. Los temas se medirán al inicio y finalización del programa.</p> <p>Se firmara asistencia y registro fotográfico como evidencias para el programa de la aprobación del mismo.</p> |
| INDICADOR |
| <p>Socializar los programas 100% a la rectora y docentes.</p> <p>Socializar los programas 100% a los padres de familia.</p> <p>Socializar los programas 100% a los estudiantes del Intecoba.</p> |
| EVALUACION |
| <p>Aplicación de preguntas.</p> |

Tabla 11. Tema 1.

| DATOS GENERALES | |
|---|---|
| Centro de trabajo | Institución Educativa INTECOBA |
| Departamento | Santander |
| Municipio | Barrancabermeja |
| Recurso humano | Proyecto Pescoc, Orientación Escolar, Ingeniero de sistema. |
| TEMA | |
| Implementación de programas en la reducción de embarazos en adolescentes del Intecoba. | |
| OBJETIVO 1. | |
| Promover el reconocimiento de la sexualidad como una dimensión más del ser humano, la cual debe ser vivida sana y responsable a la luz de los derechos sexuales y reproductivos, mejorando su nivel de información. | |
| POBLACION | |
| Estudiantes de 5° de primaria a 11° grado. | |

| TIEMPO |
|--|
| Ocho (8) meses. |
| ACTIVIDADES |
| <p>Los estudiantes serán invitados a participar de los programas de forma voluntaria y con previa aceptación de los padres y/o acudiente firmando un compromiso con la institución, por ser menores de edad.</p> <p>1. Brindar información a los estudiantes para que adquieran conocimientos en temas sobre: Noviazgo, salud sexual y reproductiva, embarazo, métodos de planificación familiar, infección de transmisión sexual, paternidad responsable, derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>2. Colgar en la página web de la institución foros, chat sobre temas de sexualidad dirigido a los estudiantes, padres de familia y comunidad Intecobista.</p> |
| RESULTADO |
| <ul style="list-style-type: none"> - Reducir la incidencia de embarazos adolescentes en el Intecoba. - Información y conocimiento de los temas relacionados con la sexualidad sana y responsable en la adolescencia. - Participación de estudiantes y padres de familia a través de la página web. |
| DESARROLLO |
| <p>Los talleres para los estudiantes serán dirigidos y coordinados por el proyecto Pescoc y orientación escolar en el horario que asigne coordinación académica.</p> <p>En la página web de la institución se abrirán foros y chat con cada temas diseñado en el programa, esto facilitará la participación para aquellos estudiantes y padres de familias que se les dificulta expresar sus opiniones y experiencias en público. Estará siempre bajo la supervisión de un profesional idóneo para resolver las inquietudes. Esta página permitirá, al igual que los padres de familia que no se atreven a preguntar en los talleres y lo puedan hacer y expresar por este medio donde siempre estará un profesional capacitado para dirigir o despejar preguntas y dudas. Se firmara asistencia y registro fotográfico como evidencias para el programa. Una vez terminado el año escolar se validaran los resultados y el logro de los objetivos adquiridos.</p> <p>El programa se desarrollará durante el año lectivo con posibilidad de continuidad.</p> |
| INDICADOR |
| <ul style="list-style-type: none"> - Reducir el número de embarazos en adolescentes del Intecoba - 90%. - Conocimiento de métodos anticonceptivos - 100% - Participación a través de la web - 80%. |
| EVALUACION |
| <ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de encuesta a los estudiantes del Intecoba. - Contador de visitas a la página web en los diferentes temas realizados. (Foros y chat etc.,) se evaluarán por medio de la base de datos. |

Tabla 12. Tema 2.

| DATOS GENERALES | |
|--|---|
| Centro de trabajo | Institución Educativa INTECOBA |
| Departamento | Santander |
| Municipio | Barrancabermeja |
| Recurso humano | Proyectos Pescoc y Democracia, Orientación Escolar, Psicóloga y Trabajadora Social. |
| TEMA | |
| Implementación de programas en la reducción de embarazos en adolescentes del Intecoba. | |
| OBJETIVO 2. | |
| Rescatar los principios y valores, mejorar la autoestima para facilitar en los estudiantes las habilidades sociales para su proyecto de vida. | |
| POBLACION | |
| Estudiantes de 1° de primaria a 11° grado. | |
| TIEMPO | |
| Siete (7) meses. | |
| ACTIVIDADES | |
| Se aplicaran talleres, conferencias y obras teatrales en donde se puedan evidenciar la importancia de los principios y valores en el ser humano y el fortalecimiento de las habilidades en el desarrollo personal y social. | |
| RESULTADO | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Conocer e identificar sus fortalezas y debilidades en cualquier situación que se le presente, quererse y valorarse como persona, ser útil a la sociedad. - Aprender y saber expresar sus sentimientos a las personas que le rodean. - Fortalecer las relaciones interpersonales. - Fortalecer la valoración y construcción de su proyecto de vida como alternativas que le permiten afrontar las diversas situaciones de riesgo que se presenten en su entorno. | |
| DESARROLLO | |
| <p>Los talleres para los estudiantes serán dirigidos y coordinados por los proyectos Pescoc, Democracia y orientación escolar en el horario que asigne coordinación académica.</p> <p>Se hará seguimiento continuo en el proceso a los estudiantes y aún más a los que culminan su etapa de Bachiller.</p> <p>Se firmara asistencia y registro fotográfico como evidencias para el programa.</p> <p>El programa se desarrollará durante el año lectivo con posibilidad de continuidad.</p> | |
| INDICADOR | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Principios y valores en los estudiantes 90%. - Autoestima en los estudiantes 80%. | |

| |
|---|
| - Fortalecimiento de las relaciones interpersonales de los adolescentes 80%. |
| - Fortalecimiento en la construcción de Proyecto de vida en los adolescentes 80%. |
| EVALUACION |
| - Aplicación de preguntas a los estudiantes del Intecoba. |

Tabla 13. Tema 3.

| DATOS GENERALES | |
|--|---|
| Centro de trabajo | Institución Educativa INTECOBA |
| Departamento | Santander |
| Municipio | Barrancabermeja |
| Recurso humano | Proyecto Pescc y Orientación Escolar, Psicóloga y Trabajadora Social. |
| TEMA | |
| Implementación de programas en la reducción de embarazos en adolescentes del Intecoba. | |
| OBJETIVO 3. | |
| Rescatar la confianza, el afecto, autoridad frente a sus hijos, fortalecimiento de la familia y la responsabilidad frente a ella, retroalimentación en temas de sexualidad en los adolescentes y noviazgo. | |
| POBLACION | |
| Estudiantes de 1° de primaria a 11° grado. | |
| TIEMPO | |
| Seis (6) meses. | |
| ACTIVIDADES | |
| Escuela de Padres: Se desarrollaran talleres, conferencia, obras teatrales, temas de escucha activa, principios y valores, responsabilidad en la educación de sus hijos, sexualidad, relación afectiva y se compartirán experiencias familiares, personales para un mejor desarrollo de las actividades. | |
| RESULTADO | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las dificultades de los adolescentes y orientarlos de manera asertiva y responsable. - Mejorar las relaciones afectivas con los hijos. - Establecer vínculos de comprensión y tolerancia con los hijos. - Valorar y recuperar los principios y valores en la familia. | |
| DESARROLLO | |
| Los talleres para los padres serán dirigidos y coordinados por los proyectos Pescc, y orientación escolar. El horario se coordinará con la institución y los padres de familia. | |
| Los padres de familia que desean participar de la escuela de padres, se desarrollarán talleres, conferencias, charlas | |

| |
|---|
| <p>participativas y experiencias vivenciales para mejorar las relaciones padres – hijos, identificar y darle una mejor solución a los conflictos familiares y el entorno. Saber qué hacer y cómo actuar con relación a los temas de sexualidad en los adolescentes.</p> <p>Se firmara asistencia y registro fotográfico como evidencias para el programa.</p> <p>El programa se desarrollará durante el año lectivo con posibilidad de continuidad.</p> |
| INDICADOR |
| <ul style="list-style-type: none"> - Asistencia de los padres de familia a los talleres 80%. - Conocimiento y comprensión de los temas desarrollados 80%. |
| EVALUACION |
| <ul style="list-style-type: none"> - Aplicación de preguntas a los padres al comienzo y finalización de los temas. |

Tabla 14. Recurso humano

| RECURSOS HUMANOS | TAREAS A DESARROLLAR |
|--|---|
| Docentes encargados del Proyecto PESCC y DEMOCRACIA. | Los docentes de los proyectos serán los encargados de la coordinación y supervisión del Programa y la realización de los mismos con el apoyo de psicólogos y trabajadoras sociales e ingeniero de sistema y/o docente de informática. |
| Proyecto COLCI del Intecoba | Los docentes pertenecientes a este proyecto, registraran evidencias fotográficas, entrevista y todo pertinente para la publicación en el periodo institucional del Intecoba, al igual que espacios radiales internos en horas de descanso para dar a conocer y ratificar la importancia del programa. |
| Proyecto de Tiempo Libre | Los docente perteneciente a este proyecto serán los encargados de los folletos, carteleras y murales alusivos al programa. |
| Psicóloga y Trabajadora social | Profesional idóneo y conocedora de la problemática de los embarazos en adolescentes a temprana edad en población vulnerable. Realizará talleres, foros, chat, actividades vivencias y todos los temas que se desarrollaren en el programa. |
| Ingeniero de sistema y/o docente de informática. | Se encargaran de subir los temas en la página web y la recolección de los datos y resultados arrojados en el programa. |
| Apoyo externo | Instituto Colombiano de bienestar familiar, secretaria de salud, secretaria de educación, prácticas de psicología de universidades. |

6. PROPUESTAS Y RECOMENDACIONES

- Revisar los contenidos del área de Ética y Valores de la Institución Educativa y realizar ajustes acordes con la temática, todo esto debido a la pérdida de los valores en nuestros estudiantes.
- Fomentar espacios de integración para los jóvenes dentro de la institución en jornada contraria a su horario de clase para realizar actividades como charlas, conferencias, socio dramas, teatro, bailes entre otros, en donde se les brinde la oportunidad de expresar sus habilidades, sentimientos y destrezas. Al mismo tiempo garantiza más permanencia en la institución a fin de evitar el riesgo de embarazos y vicios en los estudiantes.
- Formar a los docentes en temáticas que permitan aprender a identificar y detectar factores de riesgo y para que diseñen estrategias y actividades que permitan concientizar a los y las estudiantes y a la comunidad educativa para para reducir el embarazo en las adolescentes.
- Realizar Escuelas de Padres dentro de las instituciones educativas donde se les enseñe a los padres a tener una comunicación fluida y afectiva con sus hijos y así asegurar una confianza mutua padre (madre) – hijo(a) y generar y fortalecer los compromisos de responsabilidad frente a sus hijos. Estas escuelas de padres debe contar con personal calificado y experto en el tema.
- Realizar seguimiento y control semestral a los proyectos transversales de la institución Intecoba, para verificar que se están cumpliendo los objetivos propuestos.

- Capacitar y formar a los jóvenes para que no tengan relaciones sexuales a tan temprana edad o para que valoren el inicio de la actividad sexual para que no se repitan las consecuencias negativas a que están expuestos, todo esto con orientación de profesional idóneo y conocedor de las diferentes condiciones socioeconómicas de los estudiantes.
- Realizar Jornadas trimestrales de interacción entre padres, docentes y estudiantes donde se socialice y se promueva una sexualidad después de haber realizado y llevado a cabo su proyecto de vida, allí mismo también se puede llevar a cabo obras de teatros en donde se involucren temas relacionados con la familia, la niñez, la adolescencias y los embarazos no deseados a temprana edad.

7. CONCLUSIONES

Después de realizar esta investigación podemos asegurar que los embarazos en las adolescentes es un problema de salud pública que involucra a muchos actores de la sociedad entre los cuales se destacan el ministerio de salud y al ministerio de educación porque este fenómeno afecta variables que tienen una gran incidencia en el desarrollo individual y social que terminan afectando a las familias que las padecen pero también ejercen en mediano y largo plazo una influencia negativa para el crecimiento del país. Estos efectos negativos surgen de factores como la deserción escolar que al final trae como resultado un aumento en la pobreza para las nuevas generaciones, así mismo desmejora las relaciones padres e hijos haciéndolas más difíciles cada día por la adaptación que deben tener cada una de las partes.

Según datos encontrados en la caracterización del año 2011, dirigida a las familias de los estudiantes del Intecoba, se pudo identificar que la mayoría de los embarazos en las adolescentes son productos de la mala información y la falta de una educación sexual basada en principios y valores, todo esto conlleva a una serie de causas y consecuencias abruptas que requieren programas y acciones de carácter integral en temas como el embarazo no deseado, la pobreza, la deserción escolar y la imposibilidad de alcanzar sus sueños.

Así mismo llegamos a relacionar que el acceso a los anticonceptivos es un tema del cual los adolescentes tienen cierto conocimiento, pero al mismo tiempo no son bien direccionados y el mal uso de estos conlleva a un embarazo a temprana edad.

La ignorancia de los padres en los temas de embarazo y sexualidad, las familias disfuncionales, monoparentales o ser hijo(a) de madre adolescentes también son factores que contribuyen al inicio de la sexualidad de adolescente.

Estos embarazos no solo afecta a la madre gestante sino también a su núcleo familiar, trayendo consigo problemas de tipos económicos, sociales y en muchas ocasiones de salubridad. Esto conlleva a que la madre gestante por su nivel de estudio tan bajo, incursione en el mundo laboral mal remunerado por su condición de ser menor de edad, que para ellas es significativo por la misma necesidad de satisfacer sus necesidades y la de su hijo.

Esto coloca en evidencias a las autoridades del municipio de Barrancabermeja para que tengan presente que los embarazos en adolescentes no solo es un problema de salud pública, sino también una falta de Educación, y como tal debe ser abordado por toda una sociedad, prevenir es la clave, una buena educación sexual a nivel escolar y un adecuado nivel de comunicación y confianza con los padres, aumenta los índices de abstinencia y genera comportamientos sexuales responsables en los jóvenes.

Para ello sería importante crear una política pública que comprometa no solo a la Secretaria de Salud Municipal sino también a la Secretaria de Educación Municipal y a las Instituciones Educativas para replantear desde cada institución las falencias que han llevado a estos embarazos no deseados, y que adquieran un compromiso de responsabilidad para generar estrategias que ayuden a la disminución de este flagelo.

BIBLIOGRAFÍA

ABC de la política pública, de primera infancia, infancia y adolescencia – ICBF, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)

ALVARADO, J. Estrategias y lineamientos básicos para la prevención del embarazo en la adolescencia. República de Nicaragua, Ministerio de Salud. Dirección de primer nivel de atención. 2003

BANCO MUNDIAL. Embarazo adolescente y oportunidades en América Latina y el Caribe: sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos. Washington, DC: Banco Mundial. 2012

BARRERA, F; MALDONADO, D; RODRÍGUEZ, C. Calidad de la Educación Básica y Media en Colombia: Diagnóstico y Propuestas. Misión de Movilidad. Documentos CEDE 41. 2012

BISQUERRA, R. Metodología de la investigación educativa (2ª edición). Ed. La Muralla S.A. 2009

CÁCERES, J & ESCUDERO, V. Relación de pareja en jóvenes y embarazos no deseados. Madrid: Pirámide. 1994

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Preocupan alarmantes cifras de embarazos adolescentes en Colombia. El País.com.co. (Junio 16, 2015).

DNP Documento Conpes Social 147: Lineamientos para el Desarrollo de una Estrategia para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia y la Promoción de Proyectos de Vida para los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes en edades entre 6 y 19 Años. Bogotá, Colombia. 2012

FLÓREZ, C., SOTO, V. Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Serie de Estudios a Profundidad ENDS 1990 – 2010. Bogotá, D.C. 2013

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. La prevención del embarazo infantil es una de las prioridades del I.C.B.F. El Tiempo (Septiembre 22, 2014)

LUGO, Nelvia. El mundo afectivo de la adolescente embarazada [en línea]. Tesis. Maestría en salud pública. Universidad de Antioquia. Facultad de Salud pública. Disponible en: <http://docs.google.com/>

MATEUS, Ángela y RÁTIVA, Nathali. Una sexualidad problemática 2007. Disponible en Internet: <http://especiales.universia.net.co/vih-sida/destacado/una-sexualidad-problematica/y-la-planificacion-familiar-q.html>

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Prevención del embarazo adolescente. Generación + Más. 2016.

MOLINA M. Embarazo en la adolescencia y su relación con la deserción escolar. Rev Med Chile. 2004; 132: 65-70

NOGUERA, O. 1 Alvarado R, H. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de enfermería Norma recuperado 02 de octubre 2015

QUINTERO RONDÓN, Angy Paola; ROJAS BETANCUR, Héctor Mauricio El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes Revista Virtual Universidad Católica del Norte, núm. 44, febrero-mayo, 2015, pp. 222-237 Fundación Universitaria Católica del Norte Medellín, Colombia.

Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health 11(3), 2002

ROJAS, J. Redactora ABC del bebé. Consecuencias del embarazo adolescente.

RUIZ, Domingo y CADENAS, Carlos. Universidad Latina de América IUS revista jurídica.

SÁNCHEZ TREJOS, Ángela. Embarazo en las adolescentes Caso del Hospital Obstétrico Pachuca. Tesis en Licenciatura en Trabajo Social. Noviembre de 2005.

VOCES G, Climent; silencios y gritos: los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. Rev. Argent. Sociol. 2009; 7 (13): 186-213.