

TIPICA

Boletín Electrónico de Salud Escolar

Volumen 2, Número 1, Enero-Junio de 2006

LOS NÚCLEOS DE EDUCACIÓN FAMILIAR: UNA ESTRATEGIA PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS VULNERABLES DE LA FAMILIA GESTANTE PRECOZ DE ESTRATOS 1 Y 2 DE BOGOTÁ

Investigación Cualitativa-Cuantitativa¹

INVESTIGADORES

Bárbara García Sánchez
Doctora en Educación

Luis Flórez-Alarcón
Doctor en Psicología Experimental

Grupo de Investigación "Estilo de Vida y Desarrollo Humano"
Centro de Estudios Sociales -CES-
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CON LA PARTICIPACION DE

Javier Guerrero
Doctor en Historia
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia -UPTC-

Mónica Guevara, Ps.
Alejandra Lesport, Ps.
Yined Pita, Ps.
Gilberto González, Ps.
Universidad Nacional de Colombia

Este artículo es una versión electrónica, localizada en la World Wide Web:

http://www.tipica.org/pdf/06_anexos_instrumentos_nef.pdf

TIPICA, Boletín Electrónico de Salud Escolar es una publicación electrónica cuya meta es fomentar la producción teórica, metodológica y técnica en torno al tema de la salud escolar. Publicado en el 2006.

TIPICA
Boletín Electrónico de Salud Escolar



Descargado de: www.tipica.org

¹ Estudio realizado con el apoyo del Departamento Administrativo de Bienestar Social, DABS, de Bogotá D.C.

Anexos

ANEXO A:

FORMATO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A ADOLESCENTES-MADRES

ANEXO B:

CUESTIONARIO EVAP

ANEXO A

FORMATO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A ADOLESCENTES MADRES

PROGRAMA DE NÚCLEOS DE EDUCACIÓN FAMILIAR PARA LA FAMILIA GESTANTE PRECOZ
ADOLESCENTE MADRE

Fecha: _____
 Nombre: _____ Edad: _____
 Dirección: _____ Barrio: _____
 Teléfono: _____ Ocupación: _____
 Estado civil: _____ Escolaridad _____
 E.P.S: _____ Edad gestacional _____

Historia obstétrica :

Gestaciones: _____ Partos: _____ Abortos: _____ Cesáreas: _____ Vivos: _____

Embarazo:

¿Cómo se enteró?

- A. Por examen de laboratorio
 B. Prueba casera
 C. Ausencia o retiro de la menstruación
 D. Otro _____

Asistencia a Controles Prenatales

¿Cuántos? _____ ¿A partir de qué mes? _____

¿Quién la acompaña? _____

Razón de la no asistencia a control _____

Con respecto a su embarazo actual ha presentado:

- A. Amenaza de parto pretermino
 B. Anemia
 C. Hipertensión
 D. RPM
 E. Mala posición del bebé
 F. Otro _____

Consumo de sustancias (cigarrillo, cafeína, etc).

Datos sociodemográficos

Procedencia _____

Personas con quien vive _____

Número de hermanos y edades _____

Ocupación de la madre y edad _____

Ocupación del padre y edad _____

Cuenta con el apoyo de:

Padre _____ Madre _____ Pareja _____

Amigos _____ Hermanos _____ No tiene apoyo _____

Otros _____

Datos del compañero

Edad _____ Escolaridad _____
 Ocupación _____ Tiempo de convivencia _____

Aspecto sexual

Edad de la menarquia _____
 Conocimiento de la menarquia _____
 Número de compañeros sexuales _____
 Edad del primer coito _____
 Frecuencia de las relaciones:
 Frecuentes _____ Ocasionales _____ Sólo una vez _____

Razón de inicio de relaciones sexuales

Deseo propio _____ Deseo de tener un hijo _____ Curiosidad _____
 Para conservar novio _____ Deseo del compañero _____ Violación _____
 Curiosidad _____ Rebeldía _____

Edad del primer parto _____

Información sobre planificación familiar

Si: _____ No: _____

La información fue dada por:

Familia _____ Amistades _____ Prof. Salud _____ TV. o Radio _____ Colegio _____

Método utilizado: _____

Razones de no uso de planificación familiar: _____

Aspecto psicosocioafectivo

Situación familiar anterior al embarazo:

Buena _____ Indiferente _____ Sobreprotectora _____
 Agresiva _____ Intolerante _____

Situación familiar posterior al embarazo

Buena _____ Indiferente _____ Sobreprotectora _____
 Agresiva _____ Intolerante _____

Relación de pareja anterior al embarazo

Estable _____ Inestable _____
 Descripción _____

Relación de pareja anterior al embarazo

Estable _____ Inestable _____
 Descripción _____

Reacción suya ante la confirmación del embarazo

Alegría _____ Indiferencia _____ Miedo _____ Preocupación _____

¿Pensó en interrumpir el embarazo? _____

Intento _____ Planeación _____ Fantaseo _____

Reacción del compañero ante el embarazo _____

**ANEXO B
CUESTIONARIO EVAP**

Nombre _____

Edad _____ Semanas de gestación _____ N° de hijos _____

Ocupación _____

Nivel Educativo _____

El siguiente cuestionario le permitirá a usted expresar cómo se siente respecto a su embarazo. Lea cada una de las siguientes frases y marque con una X la afirmación de cada grupo que mejor represente lo que usted hace, siente o piensa. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas.

- 1) Al sospechar o saber que estaba embarazada
 - a) Se me cayó el mundo encima, porque no deseaba en absoluto quedar embarazada
 - b) Me puse muy nerviosa, porque no había planeado el embarazo
 - c) Me gustó pensar que posiblemente estaba embarazada, pero al mismo tiempo tuve algunas dudas y temores
 - d) Me ilusioné con la posibilidad de estar embarazada, aunque no lo habíamos planeado
 - e) Tuve una gran alegría porque desde hace tiempo deseaba quedar embarazada

- 2) Me considero una persona
 - a) Poco agradable a los demás
 - b) Común y corriente
 - c) Valiosa aunque otros no se den cuenta
 - d) Mejor que la mayoría
 - e) Que se hace querer

- 3) Toco mi vientre para sentir los movimientos de mi hijo o hija
 - a) Nunca
 - b) Casi nunca
 - c) A veces
 - d) Bastante
 - e) Muchísimo

- 4) Cuando hablo de mi futuro hijo o hija suelo llamarlo
 - a) Eso, esa cosa
 - b) Lo que tengo ahí dentro
 - c) No se cómo llamarlo
 - d) El feto, el no nacido
 - e) Mi hijo/hija, o me refiero a él con el nombre que va a tener

- 5) Cuando pienso en mi vida con el bebé
 - a) Me siento mal
 - b) Me desespero
 - c) Tengo muchas dudas y temores
 - d) Me considero una madre capaz
 - e) Creo que le gustaré y que lo haré bien

- 6) He elegido un nombre para mi hijo/hija
 - a) No, no tengo ganas de pensarlo
 - b) No, no he tenido tiempo de pensarlo
 - c) No, es aún un poco pronto para pensarlo
 - d) Si, he pensado en eso, pero aun no lo he decidido
 - e) Si, ya se el nombre que le voy a poner o ya tengo elegidos dos o tres

-
- 7) He comentado con mi pareja los cambios (en las relaciones sociales, en las responsabilidades, en el trabajo, etc) que la llegada del bebé producirá en nuestras vidas
- Nunca
 - Casi nunca
 - Alguna vez
 - Bastante
 - Mucho
- 8) Imagino cómo es ahora mi hijo/hija
- Me resulta imposible
 - No lo he intentado
 - Me cuesta hacerlo
 - Lo he intentado algunas veces
 - Lo hago con frecuencia
- 9) Las relaciones con mi pareja
- No existen, se acabaron
 - Son malas
 - A veces son buenas y a veces no tanto
 - Son buenas en general
 - Son excelentes
- 10) Acaricio mi vientre para que mi hijo o hija sienta el cariño que le tengo o para calmarlo si esta moviéndose demasiado.
- No, porque no creo que vaya a darse cuenta, es muy pronto para hacerlo
 - No, porque me siento ridícula haciendo eso
 - No, porque no se me ha ocurrido
 - Si, algunas veces mientras mi hijo se este moviendo
 - Si, frecuentemente porque él lo necesita
- 11) Siento que mi cuerpo actualmente
- Es horrible, un desastre
 - Esta acabado
 - Esta bien
 - No es perfecto, pero me gusta
 - Luce bien
- 12) Imagino cómo será mi bebé (su aspecto, su forma de ser, etc)
- No, me resulta imposible
 - No, no lo he intentado
 - Me cuesta hacerlo
 - Si, lo hago algunas veces
 - Si, lo hago con frecuencia y me resulta fácil
- 13) Evito realizar actividades que puedan resultar peligrosas para mi hijo o hija (llevar excesivo peso, realizar movimientos bruscos, agitarme, etc)
- No, no creo que exista ningún peligro
 - No, porque no me gusta pedir ayuda
 - No se, no me he puesto a pensarlo
 - Si, cada vez que puedo
 - Si, siempre, porque es necesario
- 14) Cuando mi hijo o hija se mueve
- Me molesta
 - Me pongo un poco nerviosa
 - Me resulta indiferente
 - Me llama la atención
 - Me gusta y me emociona

- 15) Cuando pienso en mi infancia
- Evito pensar en ello
 - Creo que no fue demasiado buena
 - Me gusta y disgusta al mismo tiempo
 - Me parece buena en general
 - Creo que fue estupenda
- 16) Asisto a controles prenatales
- No, ni pienso hacerlo, no los considero útiles
 - No, no tengo tiempo
 - No, quizá más adelante
 - Si, quiero evitar en lo posible el dolor del parto
 - Si, pienso que así ayudo a mi hijo/hija.
- 17) Le hablo a mi hijo/hija, le canto, le pongo música o le leo cosas en voz alta
- No, porque creo que es completamente inútil
 - No, porque creo que es ridículo
 - No, porque no me sale de forma espontánea
 - Si, a veces hago alguna de estas cosas a veces porque mi bebé lo necesita
 - Si, frecuentemente hago algunas de estas cosas
- 18) Cuando era pequeña
- Nadie fue cariñoso conmigo
 - Mis padres me pegaban bastante porque lo merecía
 - Algunas personas no se portaron bien conmigo
 - Mis padres eran buenos, pero no me entendían bien
 - Mis padres me quisieron y supieron educarme bien.
- 19) Puedo imaginarme la forma de ser de mi hijo/hija por su manera de moverse dentro de mí (por ejemplo activo o quieto)
- No
 - Casi nada
 - Tengo dudas
 - Un poco
 - Si
- 20) He empezado a preparar algunas cosas para el nacimiento del bebé (su cuarto, su ropa, la cuna, los biberones, etc)
- No, aun no he preparado nada porque no tengo muchas ganas
 - No, porque aún no he tenido tiempo
 - No por ahora, ya lo haré más adelante
 - Si, algunas cosas porque me gusta
 - Si, ya lo he preparado casi todo, porque esto es importante
- 21) Cuando se confirmó el embarazo
- No quería creerlo, la verdad es que aún no deseo tener este hijo
 - Me costó mucho hacerme a la idea y aún no se si lo he aceptado del todo
 - Me costó algún tiempo aceptarlo, pero ya lo acepto
 - Lo acepté bien, aunque no lo había planeado sabía que algún día sucedería
 - Me puse contentísima, ya que era lo que quería
- 22) He recogido información sobre el bebé, sobre el embarazo o sobre ambos
- No, ninguna
 - Alguna, hablando con otras madres
 - Alguna, hablando con otras madres y leyendo algunas cosas
 - Bastante (de otras madres, libros, revistas)
 - Mucha (de otras madres, revistas, libros, matronas, médicos, etc)
- 23) En cuanto a mi alimentación, yo
- No me preocupo de ella
 - Como sólo cuando tengo antojos
 - Recuerdo que estoy en embarazo y procuro hacerlo
 - Siempre he comido bien
 - Sigo todas las indicaciones del médico
-

- 24) He pensado cómo será el regreso a casa después del parto
- No, creo que es un fastidio pensar en esas cosas
 - No, ni se me ha ocurrido
 - No, lo haré más adelante
 - Si, creo que me las podré arreglar sola
 - Si, creo que necesitaré algo de ayuda
- 25) Creo que el embarazo
- Es un auténtico fastidio
 - Es algo por lo que no hay más remedio que pasar si quieres un hijo
 - Es una época como cualquier otra
 - Es algo nuevo e interesante, aunque puede ocasionar algunas molestias
 - Es algo muy especial, es un privilegio ser mujer en este caso
- 26) Me resulta fácil imaginarme a mí misma dando de comer al bebé, cuidándolo, cambiándole los pañales, durmiéndolo, etc
- No, para mí es imposible imaginar todo eso
 - No, me cuesta mucho esfuerzo imaginarlo
 - Si, me lo imagino pero no se si sabré hacerlo
 - Si, me lo he imaginado algunas veces
 - Si, me lo imagino muchas veces y con facilidad
- 27) Mi pareja y yo hablamos del futuro bebé
- Nunca
 - Casi nunca
 - Algunas veces
 - Bastante
 - Mucho
- 28) He pensado cómo alimentaré a mi futuro bebé
- No, me aburre dedicarme a eso
 - No, es demasiado pronto
 - A veces, pero me cuesta trabajo hacerlo
 - Si, lo alimentaré con biberón
 - Si, lo amamantaré
- 29) Siempre me han gustado los niños
- No, aún ahora siguen sin gustarme
 - No, pero los tolero
 - Ni me gustan ni me disgustan
 - Si, aunque me cuesta ganármelos
 - Si, lo paso bien con ellos, les caigo bien
- 30) El embarazo
- Me ha producido muchas molestias (náuseas, dolores, vómito...), creo que no volveré a repetir
 - Me ha producido algunas molestias, que me han tenido bastante preocupada
 - Me ha producido algunas molestias, pero eso es bastante común y ya se me pasarán
 - Apenas me ha producido molestias, creo que he tenido suerte
 - Ha sido excelente, no he tenido ninguna molestia