

**IMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN LAS ADOSCENTES ESTUDIANTES DE
LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS VILLA SANTANA Y JAIME SALAZAR
ROBLEDO DE LA COMUNA VILLA SANTANA DE LA CIUDAD DE PEREIRA,
RISARALDA**

MARTHA ACEVEDO GONZALEZ

YINA MACHADO GÓMEZ

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

LICENCIATURA EN ETNOEDUCACION Y DESARROLLO COMUNITARIO

PEREIRA

2016

**IMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES ESTUDIANTES
DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS VILLA SANTANA Y JAIME SALAZAR
ROBLEDO DE LA COMUNA VILLA SANTANA DE LA CIUDAD DE PEREIRA,
RISARALDA**

MARTHA ACEVEDO GONZALEZ

YINA MACHADO GÓMEZ

Asesora:

ANTROPÓLOGA

CECILIA LUCA ESCOBAR VEKEMAN

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

LICENCIATURA EN ETNOEDUCACION Y DESARROLLO COMUNITARIO

PEREIRA

2016

Nota de aceptación

Firma del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

PEREIRA, JUNIO de 17 de 2016.

AGRADECIMIENTOS

Antes que todo le agradezco a Dios por darme vida, salud y fuerzas para superar los obstáculos que se me han presentado en la vida.

A mis padres y a mis tías Gladis Martínez y Norma Elena Palacios quienes siempre estuvieron ahí, no solo para apoyarme en lo económico, sino también para levantarme y darme fuerza cada vez que sentía que no podía más.

A cada uno de los profesores que me transmitieron sus conocimientos, esto no hubiera sido posible sin la compañía de ellos.

Agradezco a Cecilia Luca Escobar, asesora del proyecto de grado, quien con su ayuda, su sabiduría y apoyo incondicional orientó este ejercicio académico para que esto fuera posible.

A Clara Inés Grueso por guiarnos al inicio de esta investigación.

También le agradezco a mi compañera Martha Acevedo por soportarme, entenderme y darme fuerza en este proceso.

Yina Machado Gómez

Este trabajo es dedicado a todas y cada una de las personas e instituciones que hicieron posible la realización de este proyecto, entre ellos a mi esposo por el apoyo incondicional que siempre me dio, además por incentivar en mí el espíritu para que me profesionalizara y lograra terminar con éxito algo en mi vida. Mi hija por tantas noches que la abandone, para ir en busca de mis sueños y sobre todo a Dios por iluminarnos con sabiduría y hacer que este sueño se hiciera realidad.

A mi compañera de lucha, que aunque en ocasiones no lográbamos entendernos, nunca desfallecimos y logramos sacar con éxito este proyecto.

A todos los profesores porque de una u otra manera fueron participes de nuestros aprendizajes, pero en especial a la Profesora Cecilia Luca Escobar y la Profesora Clara Inés Grueso, por la paciencia que siempre mostraron al corregir nuestros errores en cada avance.

Martha Acevedo González

TABLA DE CONTENIDO

PÁGINA

Contenido

1. ASPECTOS PRELIMINARES	10
1.1. Introducción.....	10
1.2. Justificación.....	11
1.3. Definición del problema	12
1.4. Objetivos	14
Objetivo general	14
Objetivos específicos	14
2. MARCOS REFERENCIALES.....	15
2.1. Antecedentes	15
Embarazo en adolescentes	15
Caracterización del embarazo en adolescentes en Colombia y América Latina ...	19
2.2. Marco Teórico	23
Madre	23
Adolescentes.....	25
Familia.....	27
Género	29
Cultura	32
Educación formal	34
Proyecto de vida	35
3. DISEÑO METODOLÓGICO	38
Proceso de recolección de la información	39
Procesos de codificación	40
3.1. Diagnóstico y Descripción General de la Población	40
Historia de la comuna Villa Santana	41
Ubicación geográfica	42
Caracterización demográfica	42
Distribución espacial de la Población	43
Institución Educativa Villa Santana	44
Institución educativa Jaime Salazar Robledo	45

Hospital de Kennedy	46
3.2. Caracterización de la población madres y adolescentes gestantes	48
4. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	50
Embarazo en las adolescentes.....	51
Educación	55
Proyecto de vida	59
Familia.....	63
RECOMENDACIONES.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
BIBLIOGRAFÍA WEB.....	75
ANEXOS	82
Estado de arte	82
Tabla de preguntas	93

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo analizar las implicaciones que tiene el embarazo en las adolescentes estudiantes de las Instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo, ubicadas en la comuna Villa Santana de la ciudad de Pereira.

Teniendo como finalidad aportar a la reflexión de las causas del embarazo adolescente, el apoyo de la familia hacia la adolescente, el acompañamiento por parte de la institución, y la responsabilidad del padre en cuanto a su paternidad, a su vez el proyecto de vida que tienen las estudiantes.

Por tal razón fue necesario ahondar un poco más en la vida de cada una de ellas, a través de un trabajo de campo concienzudo que diera respuesta a los objetivos propuestos, lo que dio lugar a una serie de observaciones del contexto y a la vez unas entrevistas dirigidas a varios integrantes de esta comunidad educativa, entre ellos adolescentes, padres de familia y docentes, para así poder analizar desde todos los ámbitos las situaciones presentes entorno a los embarazos en las adolescentes de dichas instituciones.

Se abordaron así, quince (15) adolescentes entre 15 y 21 años que ya eran madres o gestantes y cinco (5) madres de las adolescentes las cuales expresaron sus reacciones frente al fenómeno de la maternidad a temprana edad en sus hijas.

Palabras claves: Adolescente, gestación o embarazo, educación, proyecto de vida, familia, cultura y género.

ABSTRACT

This research project as aim to analyze the implications of pregnancy in adolescent students in a high school "Jaime Salazar Robledo" in the city of Pereira Colombia .this schools its located in the neighborhood Villa Santana.

The principal aim is to analyze the causes of teenage pregnancy, and what is the role of their family support to the teenager, accompanied by the institution and the parent's responsibility regarding their paternity turn the project life they have the students

For that reason it was necessary to delve a little deeper into the life of each, through work through field that would respond to the objectives , which led to a series of observations on the context and in turn some interviews directed several members of the educational community , including teenagers , parents, and teachers , in order to analyze from all areas of environment situations present to teen pregnancy such institutions

They are well addressed , fifteen (15) adolescents between 15 and 21 years were already mothers or were pregnant and five (5) mothers of teenage girls who expressed their reactions to the phenomenon of early motherhood in her daughters.

Keywords : teen , pregnancy or pregnancy , education, project life, family, culture and gender

1. ASPECTOS PRELIMINARES

1.1. Introducción

Al inicio de una carrera universitaria, en lo que se piensa es en graduarse, esa es la gran meta propuesta de cada estudiante de pregrado, luego es la búsqueda de un tema que apasione y motive donde puedas aplicar todo lo aprendido y a la vez articularlo a las realidades encontradas en las distintas comunidades. Es así, que para ello se hace necesario hacer una introspección a través de los conocimientos adquiridos en cada semestre, para desentrañar desde las experiencias todos esos saberes aplicables para lograr con éxito lo propuesto, pero sin dejar de lado la importancia de mantener el equilibrio entre “el ser” desde lo humano y las individualidades de cada persona y el hacer del Licenciado en etnoeducación y desarrollo comunitario, agente social con miras a socializar problemáticas que generan impacto en algunas comunidades vulnerables y complejas.

Es en esa dinámica que surge el interés por el tema el embarazo en las adolescentes estudiantes de las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo de la comuna Villa Santana, para conocer el sentir de las adolescentes, los motivos que las llevaron a embarazarse, las opciones que tienen después del embarazo para continuar sus estudios, proyectos de vida y el apoyo desde las instituciones educativas, la familia y el padre del bebe.

Según estudios, el embarazo en las adolescentes se ha convertido en un fenómeno de salud pública, muy trabajado desde la parte clínica por los riesgos que trae consigo, desde la salud de los bebes, como los riesgo que implica para la adolescente que se ve convertida en madre a temprana edad. Si bien es cierto que este fenómeno que afecta hoy en día a la adolescencia surge de la necesidad de entenderlo, no solo en presente, también se ve implicado el futuro y las

proyecciones de vida que tienen las adolescentes para la consecución de sus metas.

Es en este sentido donde cobra fuerza este proyecto de investigación, en el cual se analizaron diferentes categorías que dieron respuesta a los objetivos propuestos, como el embarazo en las adolescentes estudiantes, las nuevas composiciones familiares que resultan de hechos como tener un hijo sin el apoyo del padre, las nuevas responsabilidades que adquieren las adolescentes y a la vez los padres, la importancia de educarse, las proyecciones y perspectivas que se tiene a nivel familiar sobre el tema de embarazo a temprana que de alguna forma ha interferido o modificado sus expectativas en relación a la continuidad de sus proyectos de vida, dificultándolos y haciéndolos difícil de alcanzar.

1.2. Justificación

En la actualidad Colombia presenta altos índices de deserción escolar por las diferentes causas que genera, entre otras implicaciones, la pobreza extrema y se incrementa aún más por factores como la droga, el alcohol y los embarazos a temprana edad en adolescentes sin concluir su etapa escolar. Cada uno de estos factores conllevan a distintos riesgos de salud; Para caso del embarazo en las adolescentes tiene otras implicaciones, como el hecho que una menor se encargue del cuidado de otro menor, en sí es un problema de salud pública, para los adolescentes, jóvenes y la comunidad en general.

Las preocupaciones que se presentan entorno a la maternidad a temprana edad suelen ser a nivel mundial, debido a que el embarazo precoz, genera cambios socioeconómicos, culturales y políticos, a su vez se van aumentando los bajos niveles educativos y las oportunidades de un empleo digno, porque las adolescentes van adquiriendo nuevas obligaciones encaminadas al cuidado y crianza de sus hijos y ocasiones obligadas a dejar a un segundo plano el campo educativo.

Se puede decir que en las comunidades donde esta problemática esta tan arraigada, suelen encontrasen adolescentes y padres acostumbrados a estas

situaciones, volviéndose tan común que culturalmente es aceptada sin restricciones, sin embargo, a pesar de ser tan evidente el impacto y la preocupación no hay estudios que planteen soluciones acordes a las problemáticas que se tejen alrededor de la maternidad en las adolescentes, tan solo existen aproximaciones o acercamientos al mismo y no proponen o diseñan alternativa que favorezcan a la madre y al bebé después del embarazo.

Pero más allá del deber ser, esta problemática en la actualidad ha aumentado y con un grado de repetición a lo largo de las diferentes poblaciones, con repercusiones de tipo psicosocial haciéndolas más vulnerables. Si bien existen campañas y programas de promoción y prevención para generar conciencia en las instituciones educativas sobre el uso de métodos de regulación de la fecundidad, educación sexual integral, autoestima. “Desafortunadamente dichas estrategias aún no han alcanzado el impacto deseado y las adolescentes siguen embarazándose con las consecuencias que ello trae para la familia y la sociedad”. (Monroy, 2011).

Es así que el objetivo de la investigación gira en torno a las implicaciones del embarazo en adolescentes, además se busca hacer una caracterización de las diferentes problemáticas que se van desencadenando a causa de los mismos, los cuales se presentan al interior de las instituciones educativas Jaime Salazar Robledo y Villa Santana ubicados en la comuna del mismo nombre, un problema real y vigente el cual, se ha demostrado, va a interferir en la salud, la vida y el pleno desarrollo de cada uno de estos chicos y que de una u otra manera van a intervenir en sus proyectos de vida, en el campo social, familiar cultural.

1.3. Definición del problema

La maternidad en las adolescentes es un problema reconocido en algunos grupos sociales, debido a que va asociado a las condiciones socio cultural que ha venido determinando un aumento desmedido en su prevalencia, es decir cada día la permanencia de este fenómeno es mayor y sus causas no solo repercuten en la salud de las adolescentes como tradicionalmente lo han analizado algunos estudios, sino el ámbito económico social y familiar de todas los estratos sociales, pero más

aún en las comunidades de bajos recurso donde la tasa de natalidad suele aumentarse.

En el país la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), publicada cada 5 años, es realizada desde 1990 por Profamilia (Profamilia, 2005). Según esta encuesta, las adolescentes y los adolescentes colombianos están iniciando su vida sexual a una edad cada vez más temprana. Al mismo tiempo hay un incremento del porcentaje de mujeres menores de 20 años que son madres (17% en 1995, 19% en el 2000 y 20.5% en el 2005), porcentaje que es considerablemente superior entre las adolescentes de las zonas rurales (26.9%) y aún mayor entre las adolescentes en situación de desplazamiento (33.6%)...Para el eje cafetero, las encuestas ENDS 1995 y 2000 reportan datos de adolescentes alguna vez embarazadas para el conjunto de los tres departamentos de Caldas, Risaralda y Quindío. En conjunto, estos departamentos muestran una tasa de 14,7% y de 14,6% respectivamente, que los sitúan por debajo de la tasa nacional (17,4% y 19,1%). En el 2005, La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) 226 Año % Eje cafetero % Nacional 1995 14,7 17,4 2000 14,6 19,1 2005 19,8 20,5 según la encuesta ENDS para ese año, los departamentos de Caldas, Risaralda y Quindío presentan en conjunto una tasa de embarazo adolescente de 19,8% 17.7% en Quindío, 19,3% en Caldas y 21,4% en Risaralda” (Deubel, 2011).

En la actualidad se han incrementado los embarazos en adolescentes, debido a una mayor precocidad al inicio de la actividad sexual de los adolescentes provocando un aumento acelerado en nuestro país pero más aún en el departamento de Risaralda porque Según el periódico la tarde la OMS a firma que La proporción de mujeres embarazadas (entre los 15 y 18 años) en la capital de Risaralda, ha sido consistentemente alta en comparación con datos nacionales. Actualmente, Pereira se encuentra en tres puntos porcentuales (21%) por encima de la cifra nacional que es de (18%). (Periódico la tarde de la ciudad de Pereira 2015).

Este alto número de embarazo precoz se evidencia día tras día en los barrios vulnerables de dicha región, encontrando entre ellos el barrio Ciudadela Tokio y

Villa Santana ubicado en la comuna Villa Santana, en la parte sur oriental de Pereira, el embarazo en las adolescentes estudiantes del Colegio Jaime Salazar Robledo que tiene 1450 estudiante, donde anualmente salen mujeres adolescentes de “14 a 18 años de edad embarazadas”. Enfermería de la Institución Educativa Jaime Salazar Robledo, Auxiliar de Enfermería: Lucero Milena Ocampo. Bien los embarazos en las adolescentes en ocasiones responden a patrones culturales con los cuales han convivido algunas comunidades.

Es así que el tema de investigación surge a través del interés de analizar las implicaciones que tiene el embarazo en las estudiantes adolescentes de las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo ubicados en la comuna Villa Santana de la ciudad de Pereira, Risaralda.

1.4. Objetivos

Objetivo general

Analizar las implicaciones que tiene el embarazo en las estudiantes adolescentes de las instituciones educativas “Villa Santana” y “Jaime Salazar Robledo” de la comuna Villa Santana de la ciudad de Pereira, Risaralda.

Objetivos específicos

- ✓ Determinar los diferentes programas que tienen las instituciones educativas al momento de atender las adolescentes gestantes y madres dentro de su institución.
- ✓ Identificar las percepciones de los padres de familia frente al embarazo de las adolescentes.
- ✓ Analizar el valor de la educación para la familia y las adolescentes embarazadas y madres adolescentes.
- ✓ Identificar si el proceso de continuidad en la educación formal hace parte del proyecto de vida de las mujeres adolescentes.

2. MARCOS REFERENCIALES

2.1. Antecedentes

Embarazo en adolescentes

El embarazo en los adolescentes entre los 13 y 16 años de edad fue un hecho hasta hace unas décadas, los hombres y las mujeres se casaban precisamente a esa edad en muchos poblados de Colombia, donde la mayoría de sus habitantes eran campesinos. Hoy en día en algunas comunidades todavía se ve que a muy temprana edad se adquieren lazos matrimoniales, lo anterior no quiere decir que el embarazo en adolescentes no genere preocupaciones o debates, al contrario, este tema es tratado como una problemática que conlleva múltiples implicaciones, puesta que entre más temprano tenga una mujer un hijo menos oportunidades tiene de realizar proyectos académicos y de formación laboral, para así mejorar su calidad de vida. Para entender esto se hace necesario abordar algunos autores que hablan sobre el tema y sus problemáticas:

La Organización Mundial de la Salud OMS define el embarazo en adolescente “como el lapso de vida transcurrido entre los 10 y 19 años de edad. Asimismo se suele designar como embarazo precoz, en atención a que se presenta antes de que la madre haya alcanzado la suficiente madurez emocional para asumir la compleja tarea de la maternidad... Aunque en muchas culturas aún persiste la idea de que la mujer debe iniciar tempranamente su vida reproductiva, son diversos los argumentos que la contradicen. La OMS considera como embarazo de riesgo el que ocurre en mujeres menores de 20 años¹, debido que es la causa principal de mortalidad de las jóvenes que tienen entre 15 y 19 años de edad debido a complicaciones relacionadas con el parto, y los abortos practicados en condiciones de riesgos”¹ (Molina, L. (2006).

Aquí conviene subrayar que en la actualidad se encuentran grandes problemáticas en el fenómeno de embarazo en la adolescencia, entre ellas encontramos la tristeza y la soledad de una chica que se siente abandonada y no querida por los amigos,

¹ Molina, L. (2006). Embarazo en adolescentes. *Ministerio del Poder Popular para la Planificación y el Desarrollo. Caracas. Venezuela.*

en muchas ocasiones se piensa que no responde al modelo de mujer madura para asumir la responsabilidad de tener un bebe y además otros dentro del mismo círculo social opinan que “se tiró la vida”, que ya no hay oportunidad para esa niña embarazada, entonces ellas se hunden sin limitaciones como si no les importara y se dejan arrastras por los prejuicios sociales y creen que de verdad ya no hay oportunidades.

Ahora bien, cabe mencionar que esta problemática debería ser un motivo para que los adolescentes tuvieran más precaución a la hora de obtener la información oportuna en lo que respecta al cuidado de la sexualidad. Díaz y Valenzuela (2004) afirman que “en los últimos años ha ocurrido un incremento y una mayor precocidad del inicio de la actividad sexual juvenil, provocando un aumento de la incidencia del embarazo adolescente, considerado actualmente un serio problema médico-social. Su prevalencia varía a nivel mundial y nacional.”² (Díaz, 2004). En Colombia el embarazo en adolescentes es un tema que ha generado grandes debates, debido a que es un problema que tiene varios factores asociados a resultados psicosociales adversos. Dentro de los primeros se encuentran retraso del crecimiento intrauterino, anemia, infección del tracto urinario, parto prematuro y complicaciones del parto.

Las principales consecuencias psicosociales encontradas fueron la deserción escolar, familias disfuncionales y problemas económicos. Esto ha obligado que se creen unas series de políticas que se tejen alrededor de educación sexual y prevención; con respecto a las políticas de prevención pareciera que no han funcionado mucho porque cada día el índice de embarazo a temprana edad es más alto en Colombia, y en América Latina. Esto ha causado inquietudes no solo para los padres de familia, sino para todos los grupos sociales y más que todo para las comunidades de bajos recursos puesto que este fenómeno se ha visto como un problema que solo conduce a las mujeres adolescentes a secuelas negativas para la construcción de su futuro. Ahora bien, se manifiesta en una serie de conflictos caseros entre ellos, maltratos o violencia intrafamiliar que afecta con frecuencia el

² Díaz, A., Sugg, C., & Valenzuela, M. (2004). Embarazo en la adolescencia. Educación sexual y anticoncepción previa. *Rev SOGIA.*, 11(3).

desarrollo personal de las adolescentes conduciéndolas a la prostitución, la delincuencia entre otros.

“El embarazo no deseado en adolescentes se ha convertido en un problema cada vez mayor en la sociedad y en la familia. Este evento produce riesgos a nivel social como lo son familias con mayor número de hijos, mayor deserción escolar, desempleos o empleos mal remunerados, alta proporción de hijos ilegítimos. Repercute a su vez en la salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbimortalidad de ambos, y más aún cuando el embarazo se produce en cercanías de la monarquía”³. (Ulanowicz, Parra & Wendler. 2006 p 13-17).

Esto no quiere decir que el embarazo sea considerado como algo indeseado pero a través de los cambios sociales y culturales de los últimos años, esto se ha convertido en una contrariedad social, económica, familiar y educativa que inciden tanto en la vida colectiva como individual:

Según los indicadores de la Organización Mundial de la Salud, “a partir del año 20002 las necesidades insatisfechas en planificación familiar a nivel mundial son diferenciales, al punto de encontrarse por regiones, la Africana y Mediterráneo oriental (Arabia, Afganistán, Sudan, Líbano, Marruecos, Pakistán, Egipto, Iraq y Jordania) 24.8% y 20.3% respectivamente, seguida por la región de Asia Oriental (China)12,7%, Europa 9,7%, Américas 8,9% y Pacífico Occidental (Australia, Filipinas, Malasia, Corea, Singapur, Mongolia) 3,7%”⁴ citado por (Monroy Andrea Paola 2011).

Según este estudio el embarazo precoz se presenta con unos niveles diferenciados, que deben obedecer en primera a unas buenas estrategias de promoción y prevención que den cuenta de la magnitud de los problemas en que incurren las adolescentes al no tomar las precauciones necesarias y preventivas a

³ Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Monzón, L. T. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina, 153(4), 13-17.

⁴ MONROY, A. P. V., & COLOMBIA, B. SIGNIFICADO DE LA MATERNIDAD PARA LA MUJER ADOLESCENTE.

la hora de iniciar su sexualidad. Estos estudios refieren la verdadera magnitud del problema que está afectando no solo los espacios sociales y familiares, sino los ámbitos escolares.

“Esta situación ha traído consigo desigualdad en las condiciones de vida de este grupo de mujeres, por ser el embarazo adolescente la causa de alrededor de 10% de todos los casos de deserción escolar entre las menores de veinte años, situación que afecta directamente el desempeño socioeconómico de las madres y las condiciones de salud y nutrición de los niños”⁵. Profamilia, Ministerio de Bienestar Social, Bienestar Familiar en Colombia (2010)

Con respecto a lo anterior una adolescente es una niña que apenas empieza a conocer todos los entornos que la rodean, sin más experiencias, que las que le dejan sus aventuras de juegos de muñecas y compañeros, cosa contraria es la de insertarse en ese mundo de maternidad donde no solo es la transformación de su fisionomía y su cuerpo, sino adentrarse en una etapa forzada a convertirse en mujer y en madre antes de tiempo, la cual va a tener la obligación de velar no solo por su bienestar sino por el de otro ser humano que llega hacer parte de su vida y su responsabilidad. El problema no solo incide en la responsabilidad sino que pone en riesgo su vida debido que ocasiones el cuerpo no está en la etapa madura para responder a un embarazo.

Por otra parte “el embarazo en adolescentes es una de las mayores preocupaciones de la sociedad global donde sus consecuencias son devastadora para la niñez y para la sociedad... la problemática del embarazo en adolescente tiene relación directa con la legislación sobre la salud sexual y reproductiva”⁶. (Burneo. s. (Córdoba 2015).

Otra problemática que va asociada a los embarazos en las adolescentes son problemas psicosociales los cuales según: “una revisión de literatura realizada por

⁵ PROFAMILIA, MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL, BIENESTAR FAMILIAR. Colombia: Tendencias económicas y sociales. Capítulo 2. En: Encuesta Nacional de Demografía y Salud –ENDS- 2010, p. 16. [Citado 02/04/2011]. Disponible en: <http://encuestaprofamilia.com/images/stories/PDF-capitulos/capitulo-2.pdf>

⁶ Burneo.S – Córdoba. P- Jose. G- Angelica. O (2015) sexualidad y embarazo en adolescente en Ecuador : de la niñez al plan familiar2015

Levine and Chase - Lansdale, en la que se aborda la evidencia existente sobre el tema y los direccionamientos futuros, en ella se refieren las consecuencias del embarazo temprano en las niñas encontradas en la literatura, las cuales se resumen en una perspectiva limitada de la adolescente involucrada en esta problemática, dada por un escaso funcionamiento psicológico, alta deserción escolar, bajos niveles de matrimonio y estabilidad conyugal, mayor número de nacimientos por fuera de una unión conyugal estable, menor estabilidad laboral, mayores índices de pobreza, mayor uso de las redes de apoyo social, tasas ligeramente mayores de problemas de salud para la madre y el niño en comparación con los padres que posponen la maternidad”⁷. (Coley Levine, 2011, p.p. 9-10)

Como bien sabemos la adolescencia es una etapa difícil por la que atraviesan las niñas, quienes en esa búsqueda constante de identidad encuentran marcos de referencia y aceptación en su entorno, motivo por el cual se hace más vulnerable y fácil de permear de su contexto.

Caracterización del embarazo en adolescentes en Colombia y América Latina

En Colombia y América Latina, el embarazo en las adolescentes ha generado grandes debates, convirtiéndose en una problemática no solo de salud para la adolescente y su bebe, es un problema de salud pública con una gran estela de implicaciones que varían de acuerdo al grupo social al que pertenezcan. Se puede decir que:

“Para algunos grupos, lo que denominamos embarazo adolescente puede formar parte de los procesos y mecanismos de sobrevivencia y reproducción, mientras que para otros puede significar un mero “accidente” sin grandes consecuencias, para otros más (La clase media baja) quizá sí, signifique lo que el estereotipo (que en

⁷ LEVINE COLEY, Rebekah and CHASE-LANSDALE, Lindsay. Adolescent Pregnancy and Parenthood: Recent evidence and future directions. En: Running Head: Adolescent pregnancy and parenthood. Estados Unidos, Chicago. Universidad de Chicago., p 9 y 10. [Citado 26/02/2011]. Disponible en: http://harrisschool.uchicago.edu/about/publications/working-papers/pdf/wp_97_07.pdf.

gran medida nos ha llegado del extranjero) supone: un mecanismo que puede llegar a obstaculizar la movilidad social, y por tanto a perpetuar su situación de clase”⁸. (Stern. C .2012).

Para otros grupos poblacionales, el embarazo adolescente y la unión que generalmente le sucede es la vía tradicional y en muchos casos tal vez la única opción para reafirmar la identidad de género, para independizarse y formar una familia. Si bien es cierto que cada grupo social lo asume de distinta manera las implicaciones y vulnerabilidad son las mismas para las adolescentes en todos los entornos, familiares, educativos y sociales. Ahora bien, el embarazo en las adolescentes se ha convertido en una problemática de salud pública, es posible prevenirse, a través de la implementación de programas de gobierno y campañas educativas que logren vincular y capacitar a las adolescentes gestantes y futuras mamás para que sepan afrontar esta nueva responsabilidad que se les avecina. Una causa preponderante en esta problemática es la libertad sexual que estamos viviendo en gran parte de la población adolescente:

“Para el caso particular de los adolescentes y las adolescentes se ha visto la necesidad de orientar hacia esta población políticas públicas y acciones de promoción de salud sexual y reproductiva - SSR, específicamente diseñadas para ellas y ellos, con su participación e involucrando las redes sociales de pares, educadores y educadoras, y familia, entre otras, así como servicios de atención integral que responda a las necesidades y características propias de su ciclo vital”⁹. (Castillo Matamoros, Wartski Patiño, Rojas Higuera, Chacón Barliza 2011). Por otra parte en Colombia Según varios estudios hechos por Profamilia, los embarazos en adolescentes es cada vez más frecuente en el país:

⁸ Stern, C. (2012). *El "problema" del embarazo en la adolescencia. Contribuciones a un debate*. El Colegio de México AC.

⁹ Del Castillo Matamoros, S. E., Roth Deubel, A. N., Wartski Patiño, C. I., Rojas Higuera, R., & Chacón Barliza, O. A. (2011). *La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 6(1).

“La encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), publicada cada 5 años, es realizada desde 1990 por Profamilia. Según esta encuesta, las adolescentes y los adolescentes colombianos están iniciando su vida sexual a una edad cada vez más temprana. Al mismo tiempo hay un incremento del porcentaje de mujeres menores de 20 años que son madres (17% en 1995, 19% en el 2000 y 20.5% en el 2005), porcentaje que es considerablemente superior entre las adolescentes de las zonas rurales (26.9%) y aún mayor entre las adolescentes en situación de desplazamiento (33.6%)”¹⁰. (Castillo Matamoros, Wartski Patiño, Rojas Higuera, Chacón Barliza 2011).

El tema del embarazo en los adolescentes en Colombia y América latina se ha convertido en una problemática social por las implicaciones que genera: En salud, economía, familiar, escolar y personal, dejando ver un pronóstico médico, familia, y profesional sobrio al igual que el futuro de los bebés.

Según Carmen Elisa Flórez en su investigación “Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia” afirma que: “Aproximadamente 7% de las adolescentes de Bogotá y Cali han estado embarazadas alguna vez. Sin embargo, en ambas ciudades el patrón acumulado de fecundidad difiere mucho entre estratos: las adolescentes del estrato bajo comienzan la maternidad a menor edad y se incorporan a ella con mayor intensidad que las del estrato alto¹¹” (Flórez, 2005).

“ Para el ministerio de salud: El porcentaje de embarazo adolescente es mayor en la zona rural (26.7), comparado con la zona urbana (17.3), según estadísticas del Ministerio de Salud... En Pereira en el 2011, 54 niñas menores de 14 años fueron

¹⁰ Del Castillo Matamoros, S. E., Roth Deubel, A. N., Wartski Patiño, C. I., Rojas Higuera, R., & Chacón Barliza, O. A. (2011). La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 6(1).

¹¹ Flórez, C. E. (2005). *Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia*.

madres y 41 en el 2012, cifra que preocupa a las autoridades de salud, porque a esa edad no están preparadas ni física ni emocionalmente para la responsabilidad que implica la crianza de un hijo”¹² (Ministerio de Salud citado por el Paródico la Tarde).

Los embarazos continuamente y demasiado prematuro constituye un factor de alto riesgo en el ámbito persona debido a que las jóvenes tienen pocas posibilidades de llegar a tener una familia estable y un estatus dentro de la sociedad.

Deubel (2011) afirma en el texto: la implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva en el eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente “que el embarazo en la adolescencia tiene graves consecuencias sobre la calidad de vida de los futuros padres, madres y de las hijas e hijos por nacer: limita sus posibilidades de desarrollo personal y social en la medida en que reduce sus oportunidades de educación”¹³.

Es así que: Durante los últimos años, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha dado pasos importantes para la inclusión de la salud sexual y reproductiva en los programas nacionales de salud adolescente de la Región, proponiendo un nuevo marco conceptual que aborda la sexualidad de los jóvenes y de las jóvenes desde una perspectiva de desarrollo humano. Este enfoque reconoce que la salud sexual es un objetivo del desarrollo humano y que su condición está relacionada con factores culturales y familiares, y con el ambiente social, político y económico en el que viven los adolescentes y las adolescentes. (Deubel, 2011).

En el tema específico del embarazo en adolescentes se encuentran, a modo de estado del arte, textos o autores dedicados a investigar esta temática, lo que evidencia que no es un tema nuevo en las ciencias sociales.

¹² <http://www.latarde.com/noticias/pereira/110619-embarazo-adolescente-un-problema-mayor>

¹³ Del Castillo Matamoros, S. E., Roth Deubel, A. N., Watski Patiño, C. I., Rojas Higuera, R., & Chacón Barliza, O. A. (2011). La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 6(1).

2.2. Marco Teórico

Madre

Culturalmente se le ha rendido tributo especial a la mujer que se ha convertido en madre, pues si bien una madre trasciende más allá de lo biológico, tiene la capacidad de engendrar, cuidar, es amor, protección, ternura, sabiduría y otras cosas que transmite en esa ardua tarea de la crianza de los hijos, suele ser madre y padre a la vez:

El significado que se le otorga al ser padre o ser madre, se desprende de las expectativas y los simbolismos que la cultura establece respecto a las relaciones de género; el concepto hace referencia a las representaciones sociales que brindan sentido a la diferencia sexual, a la manera como se explican, se valoran y se establecen normas acerca de la masculinidad y la feminidad”¹⁴. (Puyana, 2005, p.p. 111-140).

Estas construcciones culturales son las que han mantenido a las mujeres por décadas sometidas a discriminación de distintas formas, han sido vistas como objeto de procreación, símbolo sexual, amas de casa, sin más opciones que las de cocinar, cuidar hijos entre otros.

Por otra parte las madres de la generación anterior se reconoce que solo estaban dedicadas al cuidado de sus hijos y las labores domésticas, no había espacio en el mundo laboral y académico para ellas, es solo a partir de la conformación de algunos movimientos feministas que logran visibilizarse y participar en igualdad, gracias a las luchas que dieron esos movimientos logran crear políticas en pro de las mujeres y sus proyectos de vida mejorando sus oportunidades para el trabajo y la participación.

¹⁴ Puyana Villamizar, Y., & Mosquera Rosero, C. (2005). Traer" hijos o hijas al mundo": significados culturales de la paternidad y la maternidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 3(2), 111-140.

Disponible en

<https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=Traer+%E2%80%99Chijos+o+hijas+al+mundo%E2%80%9D%3A+significados+culturales+de+la+paternidad+y+la+maternidad&btnG=&lr=>

Muchos son los estudios realizados a través de la historia, en los cuales se habla del papel asignado a las mujeres, de cómo debe cumplir como mujer, como madre y el de los hombres como padres, protectores y proveedores, concepciones culturales y patrones de comportamiento propias de algunas culturas y épocas específicas pero que han causado gran impacto en la actualidad que ven esto como retrogrado y fuera de contexto. Según Fernández citado por (Puyana Villamizar y Mosquera Rosero):

“Se organiza el universo de significaciones en relación con la maternidad alrededor de la idea mujer igual madre: la maternidad es la función de la mujer y a través de ella la mujer alcanza su realización y adultez. La madre es el paradigma de la mujer, en suma la esencia de la mujer es ser madre¹⁵. (Puyana, 2005, p.7).

Según la cita la mujer solo alcanza su máximo nivel en la medida se hace madre ¿Que podríamos decir entonces de aquellas mujeres que no pueden o no quieren tener hijos? Podríamos decir entonces ¿que la razón y existencia de la mujer es solo en pro de la procreación? Vemos como cada día va cambiando el discurso sobre la mujer, ella pueden ser tantas cosas y no precisamente tiene que ser madre o ama de casa, puede desempeñar distintos roles sin abandonar sus obligaciones como mujer.

“La psicología, el psicoanálisis, la pediatría y la sociología, sustentaron la necesidad de cualificar los procesos de socialización y aplicaban sus teorías hacia un reconocimiento científico de la niñez, enfatizaban en el papel del cuidado y la crianza concentrado en las madres, excluyendo al padre de dicha tareas”¹⁶. Elizabeth Badinter 1981, p.248, citada por Puyana Villamizar y Mosquera Rosero).

Si miramos todas estas disciplinas hablan de la mujer con sus deberes como madre, la mujer capaz de sobre llevar la obligación y sin necesitar de nadie para levantar su hijo, porque una mujer que se aventura a tener un hijo sin contar con una pareja al lado, debe ser digna de admiración y merecedora de respeto, pues es una

¹⁵ ¹⁵ Ibig Pag.7

¹⁶ Ibig Pág. 248

condición que ella decide afrontar con responsabilidad y no debe ser subvalorar por no tener un hambre al lado. Contrario a lo que suele suceder con la adolescente en estado de embarazo, está por su condición de ser una niña no alcanza la suficiente madurez para asumir dichas responsabilidades y se ve constantemente expuesta al estigma y exclusión social.

Según estudios realizados en algunos países de latino américa, las adolescentes están expuestas a diario a distintos factores que conllevan a convertirse en madres a muy temprana edad sin medir las consecuencias de sus actos, solo sucede y según ellas no lo planearon pero tampoco se cuidaron. Existen muchos factores que inciden en dichas problemáticas algunas se relacionan con la educación que han recibido, otras vienen de familias disfuncionales y en el último caso violencia sexual. Es en este sentido que esta problemática de madre soltera adolescente conlleva a cuestionar y reflexionar sobre dicho tema, no sólo por la frecuencia con que se presenta, sino porque de una forma u otra manera implica los sujetos, individuales y colectivos, asumir una determinada postura ante esta realidad social.

Adolescentes

Desde las ciencias sociales, la psicología y la biología se han definido la adolescencia como el periodo entre los 11 a los 20 años en la cual el sujeto alcanza la madures biológica y sexual. Para Susana Pineda Pérez y Mirian Aliño “La adolescencia es el período de vida que normalmente toma lugar entre la niñez y la juventud, se puede decir que ésta ocurre entre los 11 y los 17 años, siendo por lo tanto una de las etapas más importantes de la vida de la persona en el orden físico y psíquico”¹⁷ (Pérez, 2002, p.2). En términos culturales se comprende que sea en esta etapa de la vida humana donde los seres humanos empiezas asumir sus propias responsabilidades. Es aquí donde muchas veces comienzan las confusiones del adolescente porque no saben enfrentar su nuevos estado natural, y quieren comerse el mundo con un mínimo grado de responsabilidad, además a

¹⁷ Pérez, P., & Santiago, S. M. A. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia*, 2.

muchos les cuesta dejar su condición de niño y acogerse a los nuevos roles que la cultura les asigna.

“la adolescencia es el periodo en el cual los cambios biológicos, sociales, y psicológicos replantean la definición personal y social del ser humano mediante una segunda individualización generando una vulnerabilidad específica hacia una ansiedad transicional que moviliza a los jóvenes en el proceso de exploración, diferenciación del medio familiar, búsqueda de pertenencia y sentido de la vida”¹⁸. (Ortiz, Rojas, Tarazona, López 2002).

Dicho de otra manera, adolescencia es el estado de mayor éxtasis emocional, que involucra, acción, placer, diversión y una cantidad de cosas que permiten la correlación entre la juventud. Al mismo tiempo implica la responsabilidad frente a diversos hechos que se presentan por falta de experiencia e inmadurez; como drogadicción, embarazo precoz, prostitución entre otros que pueden abordar a los Adolescentes en esa búsqueda de la verdadera Identidad.

Para Gonzalo y Cava (2003): “La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, en la que el individuo debe afrontar un gran número de cambios y desafíos evolutivos. El adolescente se enfrenta a la definición de su identidad. Con frecuencia, al desarrollo un sistema de valores propio al tiempo que anhela una mayor independencia del contexto familiar y otorga un papel cada vez más decisivo al grupo de iguales”¹⁹.

Aquí vemos nuevamente que la adolescencia es el cambio del cuerpo y la mente, pero que no solo acontece en el propio adolescente sino que se conjuga con su entorno. En este mismo sentido la adolescencia se define como virtud de un comportamiento ampliamente acumulado dentro de los límites de la edad, es decir cada edad tiene sus propias actitudes o conductas de acuerdo al entorno familiar, social y cultura, esto no quiere decir, que el término adolescente sea utilizado como

¹⁸ Serrano, R. O., Ortiz, N. I. A., Rojas, C. S., Tarazona, S. J. T., & López, P. A. C. Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal.

¹⁹ Musitu, G., & Cava, M. J. (2003). El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. *Intervención psicosocial*, 12(2), 179-192.

estructura social, familiar y cultural, sino como miembro de una comunidad que toma como referente las tres categorías para integrar las experiencias del pasado al presente y poder tener una visión sobre el futuro.

Hall, (1904, 1996) afirman que "Durante décadas, se ha mantenido la representación familiar y cultural de la adolescencia como un periodo caracterizado por innumerables problemas y tensiones, como un periodo de confusión normativa, tormentoso y estresante, y de oscilaciones y oposiciones"²⁰.citado por (citado por Musitu, G., & Cava, M. J. 2003). Es por ello que se debe mirar a los adolescentes como parte integral de una comunidad, no como una representación social que debe responder a una serie de comportamientos sociales y culturales, al contrario se deben mirar como unos sujetos activos capaces de asumir sus propias responsabilidades, capaces de construir, crear e interactuar libremente y conjugarlos con los patrones de comportamiento que la edad le asigna.

Familia

La familia es un eje articulador donde se aprenden valores y principios y normas de comportamiento, es la primera socialización antes de salir al mundo exterior. " la familia" significa realidades diversas, en sentido amplio, es el conjunto de personas mutuamente unidas por el matrimonio o la filiación".

"O aún la sucesión de individuos que descienden unos de otros, es decir, un linaje o descendencia .La familia es el pilar de la formación de cualquier individuo, tanto personal como social, es el primer grupo con el cual comenzamos a interactuar, a descubrir gustos y preferencias, a realizar acuerdos y a comprender que existen las diferencias"²¹ (Petit Robert citado por Flandrin, 1979).

De acuerdo con esta afirmación se puede decir que la familia es el eje central en la vida de cualquier ser humano, porque es desde allí donde empieza la educación primaria, la construcción cultural, amar, ser amado, en otras palabras la familia es

²⁰ Musitu, G., & Cava, M. J. (2003). El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. *Intervención psicosocial*, 12(2), 179-192.

²¹²¹ Flandrin, J. L. (1979). *Orígenes de la familia moderna*. Crítica.

el epicentro del desarrollo de cada ser humano, donde construye los primeros saberes antes de la escuela.

Por otra parte: “la familia tiene su origen en el establecimiento de una alianza entre dos o más grupos de descendencia a través del enlace matrimonial entre dos de sus miembros. La familia está constituida por los parientes, es decir, aquellas personas que por cuestiones de consanguinidad, afinidad, adopción u otras razones diversas, hayan sido acogidas como miembros de esa colectividad. Las familias suelen estar constituidas por unos pocos miembros que suelen compartir la misma residencia. Dependiendo de la naturaleza de las relaciones de parentesco entre sus miembros”²². (Wikipedia)

La familia como institución social ha tenido grandes modificaciones de acuerdo al contexto socio cultural y económico. Han surgido diferentes concepciones de tipos de familias que existen actualmente y que dificultan la elección de una definición única y general.

Para Parra Bolívar (2005): “el concepto de familia se puede adoptarse el concepto de familia como grupo de personas relacionadas entre sí biológica, legal o emocionalmente (que no necesariamente conviven en el mismo hogar), y comparten una historia común, unas reglas, costumbres y creencias básicas en relación con distintos aspectos de la vida”²³.

En este sentido se puede decir que la familia no solo se mira desde los rasgos biológico, sino que puede ser cualquier tipo de persona que comparta los mismos sentimiento y actitudes, con el tiempo vas considerar esas persona como parte de tu familia, un ejemplo de ello puede ser un amigo, el vecino o tu pareja sentimental; es así que las estructuras familiares en su forma histórica no se presenta en todo

²² <http://es.wikipedia.org/wiki/Familia>

²³ *Parra bolívar Hesley (relación que da origen a la familia)*

los hogares debido a las evoluciones y cambios culturales que se han venido presentando en las dinámicas familiares.

Desde la antropología y la sociología: “los estudios históricos muestran que la estructura familiar ha sufrido pocos cambios a causa de la emigración a las ciudades y de la industrialización. El núcleo familiar era la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado, con respecto a su forma más tradicional, en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres”²⁴. (Enciclopedia Británica en Español, 2009).

Desde la época antigua en las estructuras familiares a cada personas se les han asignados unos roles o funciones según la cualidad, en las cuales han visto a la mujer como la dueña del hogar, la que vela por la crianza de los hijos y al hombre como el jefe de la familia el que lleva el sustento a la casa. En lo que respecta en la nación colombiana o América Latina desde el punto de vista del origen del concepto de familia ha tenido grandes transformaciones significativas, debido a que gracias a la lucha por la igualdad y la libertad, ya no es vista como una alianza económica o como un grupo integrado entre el hombre y la mujer donde cada quien cumple unos roles específicos, si no como todo aquel grupo de persona libre que se encuentra vinculada de alguna manera, puede ser de lo legal, lo consanguíneo o lo afectivo.

Género

El ser humano frecuentemente está confundiendo el sexo y el género, durante la historia se ha creído que sexo es igual a genero cundo los dos tienen significados distintos, por eso es que la condición hombre mujer es una construcción de la

²⁴ (enciclopedia británica en español, 2009)
disponible en

http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_ConcTip&Evo.pdf

cultura, que trata de adjudica roles a cada sexo sin importar el verdadero sentir de una persona. Es así que:

“Género es lo que la cultura hace de nosotros. Se reconoce la diferencia biológica (sexo) como base para su diferencia social, pero el comportamiento está dado por la cultura y no por la anatomía reproductiva. Al mantener los términos separados, se podrán analizar las distinciones del género que se produce en la sociedad y su influencia en el comportamiento, pensamiento y sentimiento de las personas”²⁵. (Salazar, et al., 2015)

Con referencia a lo anterior hoy vemos como el sexo y el género se constituye como dos factores que determinan los roles y los estatus entre las personas, el sexo determina el género según los patrones culturales, por lo mismo se dice que si tú eres mujer te debes comportar como tal y de la misma forma te asignan trabajos que vayan de acuerdo con tus rasgos biológicos, pero esto no quiere decir que el género lo determine el sexo sino que lo determina el comportamiento o personalidad de un sujeto, es decir, es el individuo mismo que define su género donde no importa la condición sexual imperante:

El término género indica las características sociales y el rol de género aprendido individualmente (...) es el conjunto de ideas, creencias y atribuciones sociales construidas en cada cultura en momento histórico, tomando como base la diferencia sexual, a partir de ello se construyen los conceptos de masculinidad y feminidad, los cuales determinan el comportamiento, las funciones, oportunidades, valoración y las relaciones entre hombres y mujeres. Son construcciones socioculturales que pueden modificarse dado que han sido aprendidas”²⁶. (Schüssler, 2007).

Hoy se considera que el género depende de factores biológicos, culturales y sociales. Ahora bien, desde que una persona nace empiezan a definirles el género según su sexo biológico, dado que en las culturas han desarrollado mecanismos

²⁵ Bueno Salazar C, Córdova Páez A, Gutiérrez M J, Ordoñez A (2015) *sexualidad y embarazo en adolescente en Ecuador de la niñipla al plan familiar*, arcoíris producción gráfica Quito

²⁶ Schüssler, R. (2007). Género y educación-cuaderno temática. *Cooperación Técnica Alemana (GTZ)*. Lima: Biblioteca Nacional del Perú.

que el sexo femenino o masculino sea entendido de una determinada formas desde principio de su vida. En 1968 Stoller realizó un estudio del que obtuvo datos importantes. Al investigar casos de niños y niñas cuyo sexo no estaba bien definido al nacer, descubrió que si eran criados como niños – siendo biológicamente -niñas “se comportaban como hombres y viceversa”²⁷. (Lamas, 1996, p.8).

Históricamente los seres humanos se dejan guiar por las ideas, las representaciones y prescripciones sociales que se construyen tomando como referencia los símbolos para la construcción del género:

“El género, como simbolización de la diferencia sexual, ha definido a la mujer y al hombre como seres "complementarios", con diferencias naturales propias. Así como el género ha dificultado la conceptualización de las mujeres y los hombres como iguales, ha excluido (simbólicamente) la sexualidad entre personas del mismo sexo”²⁸ (Lamas Marta).

Es decir el género como construcción social y mediado por la cultural ha otorgado roles y funciones específicas a cada sexo, significaciones y formas de mostrar la una imagen determinada según el caso, si es hombre debe ser fuerte y asumirse como tal, y entendida en el sentido de los órganos genitales. La mujer se asemeja a la naturaleza por su capacidad para procrear, amamantar, son asignaciones e imágenes preestablecidas para cada sexo que se evidencian en la forma de asumirse, comportarse de acuerdo a cada rol que debe cumplir tanto el hombre o la mujer.

El papel (rol) de género se forma con el conjunto de normas y prescripciones que dictan la cultura sobre el comportamiento femenino o masculino. Aunque hay variantes de acuerdo con la cultura, la clase social, el grupo étnico y hasta al nivel generacional de las personas, se puede sostener una división básica que

²⁷ Lamas, M. (1996). La perspectiva de género. *La tarea*, 8.

²⁸ Monsiváis, A. C. Cuerpo: diferencia sexual y género.

https://scholar.google.es/scholar?q=Monsiv%C3%A1is%2C+A.+C.+Cuerpo%3A+diferencia+sexual+y+g%C3%A9nero.&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5

corresponde a la división sexual del trabajo más primitiva: las mujeres paren a los hijos, y por lo tanto, los cuidan: ergo, lo femenino es lo maternal, lo doméstico, contrapuesto con lo masculino como lo público²⁹. (Lamas M, 1996, p. 8).

Culturalmente se asignan actividades que tratan de explicar las diferencias de cada sexo, como la fuerza propia de hombres y su capacidad para movilizar objetos pesados, distinta a la de las mujeres que justificadas ya sea por su contextura física o masa muscular la hacen menos fuerte, pero muy compatible al cuidado de los hijos que en ese sentido es un oficio propio de las mujeres y donde se hace la connotación mujer igual madre. En esta dinámica donde aparece la división de trabajo y las actividades cotidiana, trabajos pesados y peligrosos siempre son encargados a los hombres, en cierta medida se puede decir que el hombre se pueden reemplazar en caso de llegar a morir, es menos perjudicial reproductivamente que las mujeres, no quiere decir que los roles adscritos a hombres no los puedan asumir las mujeres. Si bien la personalidad es cambiante y constate entre hombres y mujeres, no se puede asignar una personalidad específica a uno u a otro, mientras que en los niños si se ven marcadas las diferencias, la calidez que manejan las niñas y la personalidad casi siempre agresiva de los niños no es lo que los va definir como tal, en si son concepciones instituidas y adoptadas por las personas de cada comunidad y al hacer parte de un estado, se deben acoger a normas que tratan de establecer un orden social, regido en ocasiones por la moral y la ética donde no es bien visto otras formas de conducta sexualidad a las establecidas culturalmente.

Cultura

Antropológicamente la cultura se puede definido como el conjunto de reglas normas, códigos, comportamiento, actitudes, costumbres, creencias, practicas, conocimientos y cualquier otros hábitos y capacidades adquirida por el hombre. Al mismo tiempo estos patrones culturales se establece de acurdo a cada persona, pueblo o grupo social, debido a que es desde el contexto cultural que los individuos

²⁹ Lamas, M. (1996). La perspectiva de género. *La tarea*, 8.

empiezan a relacionarse, a crear sus actividades espirituales y físicas que caracteriza las conductas de cada persona o grupo social, además se empieza a construir la identidad colectiva como individual. Para Olga Lucia Molano “La cultura es un como un conjunto de los rasgos distintivos, espirituales, materiales y afectivos que caracterizan un grupo social. Ella engloba, además de las artes y las letras, los modos de vida, los derechos fundamentales del ser humano, los sistemas de valores, creencias y tradiciones”³⁰ (Molano 2007p. 69-84).

“la cultura es la totalidad de las reacciones y actividades mentales y físicas que caracterizan la conducta de los individuos componentes de un grupo social, colectiva o individualmente en relación a su ambiente natural, a otros grupos, a miembros del mismo grupo y de cada individuo hacia sí mismo, incluye los productos de esas actividades y su función en la vida de los grupos”³¹. (Hernández, Sustantiva y Sánchez 2008). La palabra cultura, a su vez, se emplea para hacer referencia al patrimonio de los conocimientos o legado históricos que es necesario conservarla, por ello muchos consideran que debe ser transmitido y aprendida, porque es desde ahí que se puede proporcionar una estimación de sí mismo y una condición indispensable para el desarrollo tanto colectivo como individual de cualquier ser humano. De acuerdo con todo lo anterior se analiza que desde las ciencias sociales el concepto de cultura estuvo ligado por mucho tiempo a los rasgos culturales (gastronomía, música, arte, vestimenta entre otros). Sin embargo, se han logrado avances teóricos en las últimas décadas sobre el concepto de cultura, la categoría ha trastocado dimensiones del mundo simbólico, las significaciones e imaginarios que la gente real tiene desde un momento histórico de su realidad y la realidad de otros.

Es aquí donde entra el antropólogo Clifford Geertz afirmando que: la cultura consiste en estructuras de significaciones socialmente establecidas en virtud de las cuales la gente se hace cosas tales como señales de conspiración y se adhiere

³⁰ Molano, O. L. (2007). Identidad cultural un concepto que evoluciona. *Revista Opera*, (7), 69-84.

³¹ HERNÁNDEZ, M. G., Sustantiva, V. I., & Sánchez, C. P. X. R. (2008). El Concepto de Cultura.V. I., & Sánchez, C. P. X. R. (2008). El Concepto de Cultura.

a éstas, o percibe insultos y contesta a ello El concepto de cultura al cual me adhiero (...) denota una norma de significados transmitidos históricamente, personificados en símbolos, un sistema de concepciones heredadas expresadas en formas simbólicas por medio de las cuales los hombres se comunican, perpetúan y desarrollan su conocimiento de la vida y sus actitudes con respecto a ésta”³². (Geertz 1987 p. 19-40).

De acuerdo con este pensamiento hablar de cultura es pensar en un conjunto de significados y símbolo de cualquier grupo social. Esto a su vez es una herramienta la cual posibilita las creencias humanas por lo tanto podríamos decir que se distingue como un fenómeno único, como engranaje de las organizaciones y experiencias de la acción humana por medio de los significados y símbolos. De ahí que no se puede entender a un grupo determinado, sin antes comprender su historia y los cambios y transformaciones de ella. Si entender la cultura como uno de los conceptos más amplios y discutidos por las ciencias sociales como cualquiera de los conceptos totales que explica nuestro mundo de cómo somos humanamente en la convivencia y nuestro lenguaje con los demás.

Educación formal

La educación es una de la posibilidad más acertada para el desarrollo integral de los seres humanos y en general, en este sentido los procesos educativos es uno del elemento más imperdible en la vida del hombre, porque ella estructura y ordena su vida social.

Para Luis Navas “la educación es un fenómeno que nos concierne a todos desde que nacemos. Los primeros cuidados maternos, las relaciones sociales que se producen en el seno familiar o con los grupos de amigos, la asistencia a la escuela (...) La educación presupone una visión del mundo y de la vida, una concepción de

³² Geertz, C. (1987). Descripción densa: hacia una teoría interpretativa de la cultura. *La interpretación de las culturas*, 19-40.

la mente, del conocimiento y de una forma de pensar; una concepción de futuro y una manera de satisfacer las necesidades humanas”³³. (Navas 2004 pp. 45-60).

En otras palabras la educación no solo satisface las necesidades del ser humano sino que es un proceso integral, secuencial, constructivo y organizado, mediante el cual se trasmite conocimientos, valores, costumbres, actitudes, comportamientos y normas morales.

Artículo 10 de la ley 115 del 1994 afirma que “la educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social, que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes. La presente ley señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación, que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad”³⁴. (LEY 115 de 1994).

En lo que se refiere a la educación entendida como un proceso exhaustivo, fructuoso y pedagógico que parte de la caracterización de los seres humanos permitiéndole su pleno desarrollo; por consiguientes cada sujeto tiene derecho a la educación formal para poder adquirir todos estos elementos ya mencionados y a su vez pueda continuar de algún modo una carrera universitaria que le sirva para la vida. La constitución política de Colombia del 1991 reconoce que “es un derecho de toda las personas y un servicio público que cumple una función social”³⁵ (Constitución política de Colombia) de este modo la educación formal como derecho fundamental de cada individuo está reglamentada, organizada, sistematizada dentro del marco del sistema educativo oficial, la cual debe integrar y capacitar sujetos crítico para su desarrollo personal y social.

Proyecto de vida

La vida es una constante proyección de expectativas que van enmarcadas hacia metas claras que van mutando en motivaciones hacia un desarrollo integral

³³ Navas, J. L. (2004). La Educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. In *Teorías e instituciones contemporáneas de educación* (pp. 45-60). Biblioteca Nueva.

³⁴ DE EDUCACION, G. E. N. E. R. A. L. (1994). LEY 115 de 1993.

³⁵ De Colombia, C. P. (1991). Constitución política de Colombia. *Bogotá, Colombia: Leyer.*

individual en busca siempre del goce de alcanzar los objetivos propuestos, pero siempre contando con la participación de los otros como parte fundamental en esa brusquedad de bienestar y disfrute, convirtiéndose en un proyecto de vida. “El Proyecto de vida”, es un subsistema psicológico principal de la persona en sus dimensiones esenciales de la vida... es un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser como individuo en un contexto y tipo de sociedad determinada”³⁶. (Hernández, 2002. P.15).

Si hablamos de un contexto es preciso contar con la participación de la comunidad y sus dinámicas normativas de regulación para controlar el comportamiento de los individuos unos a otros, pero siempre enfocado en sus propio interés y motivaciones hacia sus proyectos.

Según Angeló.D 1994 “El proyecto de vida articula la identidad personal-social en las perspectivas de su dinámica temporal y posibilidades de desarrollo futuro. Se comprende, entonces, como un sistema principal de la persona en su dimensionalidad esencial de la vida. Es un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser como individuo en un contexto y tipo de sociedad determinada”³⁷. Citado por (Hernández, 2008)

“El proyecto de vida es un conjunto de lo que el individuo quiere ser y lo que él va a hacer” en determinados momentos de su vida, así como las posibilidades de lograrlo (...) Un Proyecto de Vida incluye los elementos más importantes que deseas que haya en tu vida. Es un bosquejo de cómo quiero que sea mi vida, de qué quiero que

³⁶ Hernández, O. D. (2002). El Desarrollo Profesional Creador (DPC) como dimensión del Proyecto de Vida en el ámbito profesional. URL: <http://www.clacso.edu.ar/~libros/cuba/angelo2.rtf>. Pág, 15.

³⁷ Hernández, D., & Ovidio, S. D. (2008). Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. *Concejo Latinoamericano deficiencias sociales-CLACSO-Recuperado en febrero, 24, 2008.*

haya en ella: relaciones, actividades, personas, lugares, cosas, trabajo, familia”³⁸.
(Velásquez Cortés,)

Desde estas perspectivas se puede analizar que el proyecto de vida es el plan, ruta o el camino para alcanzar metas propuestas, sueños, ilusiones, metas y expectativas que cada individuo tiene para el futuro, y que obedecen a una visión o convicción que se tiene en la vida para el futuro y en ocasiones se truncan por problemas económicos, familiares, embarazo precoz, drogadicción entre otros. Si bien hay personas que se han trazado las metas y lo han logrado con éxito otras solo se han quedado en sueños difíciles de lograr por diversas razones entre muchas la falta de empleo y oportunidades.

Es esto precisamente una de las grandes preocupaciones de los padres de hoy debido a que ellos planean el futuro de los hijos, su devenir casi desde el mismo instante de su nacimiento, se piensa y se proyecta lo que se quiere para él, directa o indirectamente se les marca una línea a seguir con el argumento de no repetir la historia de ellos o de otros que no avanzaron y se quedaron relegados en el tiempo y sin expectativas, porque sencillamente se les agotaron las posibilidades o en ocasiones el tiempo. Es decir los proyectos de vida van encaminados según las proyecciones hechas por la persona, a lo que se pretende es alcanzar la felicidad y la plenitud del ser humano de una forma holística, y en ese sentido se logra mantener el cumplimiento de lo preestablecido por las normas sociales y manteniendo un auto regulación y control en pos de cumplir metas propuestas, y es en esa medida que se va mejorando el desarrollo de hábitos y patrones de comportamiento construyendo la identidad que va desde lo social a lo individual o particular. Si bien un proyecto de vida va enfocado a lograr objetivos propuestos, a su vez, será importante identificar falencias y gustos para lograr ubicar de forma más clara las posibilidades en espacio y tiempo real.

³⁸ Lic. Suhail Velásquez Cortés. Vida y saludable (proyecto de vida).
http://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT105.pdf

En la realidad para hablar de proyecto de vida y adolescentes muchos se han quedado en proyectos inconclusos, debido a la necesidad de priorizar sucesos acontecidos en ese afán de buscar identidad y aceptación social y en esa travesía y carrera contra el tiempo se enfrasca el adolescente perdiendo él el interés y la motivación sobre los proyectos a largo plazo y se acomoda las nuevos retos que den asumir.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

El diseño metodológico fue cualitativo, permitió tener un acercamiento más directo a las dinámicas que se generan entorno a los embarazos en las adolescentes estudiantes de las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo ubicadas en la comuna Villas Santana.

Para el avance de esta indagación se planteó como propuesta metodológica la investigación cualitativa de carácter interpretativo, para comprender el sentido de lo que el otro quiere decir a través de sus palabras, acciones y las distintas formas que tiene para expresar una idea. Es así que mediante este modelo se abordó el tema en torno al fenómeno de los embarazos en las adolescentes de las instituciones educativas objeto de este estudio.

Con la entrevista como instrumento, se mantuvo un dialogo permanente con las adolescentes, padres de familia, docentes y al mismo tiempo se recolecto la información necesaria que diera cuenta de los objetivos propuestos. En relación a lo antes mencionado se hace referencia a lo que estos autores explican sobre el método de recolección de información:

“La entrevista, es una interacción limitada y especializada, conduciendo con un fin específico y centrado sobre un tema particular...La entrevista permite un acercamiento directo a los individuos de la realidad. Se considera una técnica muy completa. Mientras el investigador pregunta, acumulando respuestas objetivas, es capaz de captar sus opiniones, sensaciones y estados de ánimo, enriqueciendo la

información y facilitando la consecución de los objetivos propuestos. Ahora bien, sería recomendable complementarla con otras técnicas tales como la observación participante y los grupos de discusión para darle auténtica validez”³⁹. (Deslauriers .J, 1991).

Para la ejecución de la entrevista se hizo necesario tener presente un orden de preguntas relacionadas con la percepción, sentir y expectativas de cada una de las adolescentes entrevistadas, para así lograr con éxito lo propuesto en ese contacto inicial de formulación de preguntas y respuestas.

Se puede decir que la entrevista semiestructurada permite llevar una pauta o guía con respecto a los temas abordados, buscando siempre dar respuesta a los objetivos y permitiendo al entrevistado manejar su propio lenguaje.

“El principio de base de toda entrevista es el dejar hablar a quien responde, planteándole preguntas que le permitirán decir lo que piensa, sin que su respuesta sea predeterminada. Las preguntas deben plantearse en lo posible, desde el punto de vista de las personas y en su lenguaje. Después que una persona comienza a hablar, es mejor dejarla continuar, aún si comienza por el final o responde a una pregunta prevista para más tarde”⁴⁰. (Deslauriers, 1991)

El orden de las preguntas tiene su importancia, sobre la experiencia y las vivencias. Una vez establecido el contexto, se puede pasar a las opiniones, a las interpretaciones y sentimientos relacionados con el embarazo a temprana edad.

Proceso de recolección de la información

La institución educativa Jaime Salazar Robledo suministró la base de datos que realiza la auxiliar de la enfermería, la cual especifica la edad, tiempo de embarazo, dirección, teléfono y grado de escolaridad. Por otra parte, en la Institución Educativa

³⁹ Deslauriers Jean-Pierre, (1991), *Investigación cualitativa*:
<http://blog.utp.edu.co/investigacioneneducacionypedagogia/files/2011/02/Investigaci%C3%B3n-Cualitativa.pdf>.

⁴⁰ Deslauriers Jean-Pierre, (1991), *Investigación cualitativa*:
<http://blog.utp.edu.co/investigacioneneducacionypedagogia/files/2011/02/Investigaci%C3%B3n-Cualitativa.pdf>.

Villa Santana en la jornada sabatina se realizó una visita salón por salón, para hacer un diagnóstico de las mujeres gestantes y madres que se encontraban estudiando allí.

Con estas bases de datos reunidas se ejecutaron las llamadas telefónicas para solicitar la cita previa, para luego hacer las entrevistas. Para ubicar a las adolescentes estudiantes y realizar las entrevistas se hizo necesario dirigirse tres veces a los barrios Villa Santana, Las Brisas, Tokio y el Remanso, ubicados en la comuna Villa Santana en la ciudad de Pereira. Las entrevistas se realizaron a varias estudiantes de manera personal con la presencia de sus padres, que respondieron el cuestionario y permitieron ahondar en las implicaciones que tiene la maternidad a temprana edad en dicha comunidad.

Procesos de codificación

Después de realizadas las entrevistas, se procedió a escucharlas para hacer la transcripción, lo cual tomó una semana por el rigor que adquiere hacer la transcripción textual de cada palabra, para lo cual se utilizaron herramientas de trabajo como audífonos y computador.

Al terminar el proceso de transcripción, procedimos a codificar toda la información en una matriz que se hizo mediante un cuadro comparativo unificando y a la vez diferenciando con colores por nivel de respuesta.

Teniendo en cuenta el cuadro comparativo de las respuestas que dieron las entrevistadas se procedió hacer los correspondientes análisis y reflexiones según la percepción, sentimientos y expectativas de las estudiantes gestantes y madres y así se empezó el proceso de codificación de los datos, para contrastar a la luz de la teoría los hallazgos encontrados, y así poder dar respuesta a las categorías como embarazo adolescente, educación, proyecto de vida y familia. .

3.1. Diagnóstico y Descripción General de la Población

Pereira a lo largo del tiempo ha sido epicentro y punto de encuentro de población migrante de diferentes partes del país, población que llega en busca de otras opciones y las encuentran en esta tierra. Pereira posee una gran variedad vegetal

y paisajes, es llamada el triángulo de oro por ser paso obligado y de desplazamiento para otros territorios como valle del cauca, Antioquia y Bogotá, convirtiéndola en atractiva y punto estratégico de asentamiento temporal para muchos que deciden quedarse y hacer de este territorio su nuevo hogar.

Esta ciudad ha tenido un alto crecimiento poblacional, es un municipio que en un principio tuvo un gran auge por el café, el cual sirvió como empuje a la producción agrícola existente, el comercio sus industrias lo insertaron en proceso de modernización y grandes transformaciones urbanas para responder a la gran cantidad de población que llegaba de la zona rural. Es a estas dinámicas de ciudad en las cuales se encuentra inmersa la comuna Villa Santana conformada por distintos barrios que resultaron de reubicaciones de otros sectores marginales y que hoy se encuentran en continuas intervenciones por las distintas problemáticas que presenta.

Historia de la comuna Villa Santana

La comuna Villa Santa fue fundada en el año de 1978, por medio de una invasión sobre los terrenos de propiedad del Doctor Jaime Salazar Robledo que lleva a la formación del primer barrio.

“este terreno se empezó a vender como loto a un costo de \$2.500, posteriormente de la venta de los lotes fueron naciendo otros barrios donde el único acceso era por un camino de herradura que quedaba por el estadio Mora –Mora, este camino hoy en día es el único acceso a l barrio. Pero ya en 1990 fue de declarado y legalizado como comuna y se dio la construcción de la vía principal”. (Mi barrio, breve reseña histórica”⁴¹ (Por una nueva cultura de la convivencia. Somos territorio de paz)

⁴¹ Mi barrio breve reseña histórica “Por una nueva cultura de la convivencia. Somos territorio de paz”

Ubicación geográfica ⁴²



La comuna Villa Santana se encuentra localizada al sur oriente de la ciudad de Pereira, limita al norte con la comuna oriente, al Occidente y al oriente con el corregimiento de La Bella. Esta comuna está conformada por los barrios: Bellavista, Comfamiliar Villa Santana, El Danubio, El otoño, Intermedio, La isla, Las Brisas, Las Margaritas, Monserrate, Nuevo Plan, San Vicente, Veracruz, Veracruz II, Remanso y Tokio.

Caracterización demográfica

Demográficamente la Comuna Villa Santana, según DANE censo 2005 proyección 2008, tiene un total poblacional de 17.500 personas, de las cuales el 48.2% son

⁴² <https://www.google.it/maps/place/Villa+Santana,+Pereira,+Risaralda,+Colombia/@4.7981965,-75.6807589,15z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e38871ebc8c5e8d:0x6a1676aadb94936d!8m2!3d4.7979597!4d-75.6680832>

hombres y el 51.8% mujeres. Del total de la población el 1.3 % se auto reconoce como indígena y el 5.1 % como raizal, negó o afro descendiente.

El perfil educativo DANE 2005 indica que del total de la población, el 87.6% de más de 5 años saber leer; de la población entre 3 - 5 años el 2.6% asiste a un establecimiento educativo formal, de 6- 10 años el 85.1%, de 11 – 17 años el 74.9%, de 18 -26 el 12.1%, y de 27 años y más el 1.9%. En este horizonte, los niveles educativos de la población residente en la comuna marcan que del total de la población el 49.2% culminó el nivel de básica primaria, el 30.2% la secundaria, el 0,7% el nivel profesional, el 0.1% estudios de posgrado y el 13.2% de la población no ha realizado ningún nivel educativo.

Distribución espacial de la Población

Las características de la población que habita en la Comuna de Villa Santana son de familias de escasos recursos económicos, pues en su mayoría son personas reubicadas de diferentes invasiones y barrios de la ciudad como Bosques de Cambia y Bosque del Otún, de Brisitas, Danubio, Heriberto Herrera; y familias desplazadas, oriundas de departamentos del Chocó, Santander, Bolívar, Valle y Risaralda. Las familias afros desplazadas son provenientes de diferentes municipios del departamento del Chocó que a causa de la ola de violencia que sea ha venido viviendo desde el año 1997 han tenido que abandonar sus tierras e ir en busca de posibilidades de vida en otros lugares, asentándose en las llamadas invasiones del Plumón Alto, Bosques de Cambia y del Otún; y las familias mestizas son oriundas de los departamentos de Santander, Bolívar, Antioquia, Caldas, Valle y Risaralda; son pocas las familias indígenas en el barrio Tokio – comuna Villa Santana, que son provenientes de algunos municipios de Risaralda como Pueblo Rico, Santa Cecilia y de algunos municipios de Caldas como Quinchía y San Lorenzo.

La distribución poblacional en la Comuna de Villa Santana se presenta de la siguiente forma de acuerdo al boletín del censo general del DANE (2005): cuenta con un número poblacional aproximadamente de 17.500 habitantes, de los cuales 5.559 son jóvenes de 10 a 25 años que están distribuidos en 19 barrios: El

Otoño, Las Margaritas II, Intermedio, Monserrate, Las Brisas A, B, C, San Vicente, Tokio etapa I, II, III, IV, Bella Vista, Ciudadela Comfamiliar, Vera Cruz, el Danubio, Nuevo Plan, Canceles y la Isla.

El 60,7% de los hogares de la Comuna de Villa Santana están integrados por 4 o menos número de personas, lo cual equivale aproximadamente a que el número de personas por hogar sea de 4,2. Lo que indica que en la comuna de Villa Santana que se vive una multiculturalidad e la interculturalidad.

El 5,1% de la población residente en la Comuna Villa Santana se autoreconoce como Raizal, palenquero, negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente". (Censo, 2005).

Institución Educativa Villa Santana

Esta institución educativa fue fundada en el año 1991, y el 1992 y obtuvo como sede el centro educativo Canceles Bajo. Periodo en el cual se hicieron grandes esfuerzos por parte de la administrativa y pedagógica para dar cobertura hasta grado séptimo. A partir del 1993 el municipio de Pereira le otorga definitivamente el espacio a la institución educativa Villa Santana en la manzana 24 del sector Monserrate. Durante ese año conto con 822 estudiantes de grado cero a octavo, 28 docentes y la Rectora Gloria Marín Jaramillo.

Hoy en día la institución educativa Villa Santana alberga 1600 estudiantes y se caracteriza por tener un gran avance social y pedagógico debido a que cuenta con los siguientes programas: Jornada Sabatina, Aceleración de Aprendizaje, Geempa, Etnoeducación, Cultura de la Legalidad, Aula de Apoyo pedagógico, emisora con excelente equipo y sala de sistema actualizada, portátiles, tablets, tablero digital con cobertura para toda la Básica Primaria, Secundaria y Media Académica además se presenta servicio a Restaurante Escolar, brindado alimentación a 1265 niños y jóvenes, de los cuales 600 reciben desayunos y 665 reciben almuerzos.

Institución educativa Jaime Salazar Robledo

Fue fundado el 15 de febrero del 2010. En la actualidad son 1440 estudiantes con edades entre 6 a 16 años y responde a la necesidad de cobertura escolar del barrio Tokio principalmente.

Está ubicado en la carrera 25 números 12-35. y hoy en día “cuenta con una estructura organizacional simple, pero sin embargo, se puede observar cómo se adapta para responder a las dinámicas culturales de las organizaciones sin fronteras, que buscan establecer alianzas estratégicas con otras entidades que enriquezca los procesos integrales internos”, esta Institución ha germinado por un proyecto de la Red Alma Mater y la Universidad Tecnológica de Pereira para brindar apoyo a esta población, contando con 1500 cupos disponibles para niños y niñas de este sector, favoreciendo una mejor calidad de educación y brindando mayores oportunidades que contribuyan al mejoramiento de su calidad de vida.

Esta Institución Educativa desarrolla una jornada extendida dentro de la cual se realiza una jornada escolar complementaria hasta las 4:00 p.m. en música, danza, teatro, artes, deportes y trabajo de desarrollo comunitario que se orientan gracias a las relaciones interinstitucionales que ha desarrollado la administración del colegio. Algunas de las Instituciones externas participantes de la formación extracurricular son el Liceo Francés de Pereira y la Administración Municipal de Pereira con fuertes intervenciones a través de los programas desarrollados en la Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Salud y la Secretaria de Deporte en pro de trabajarle al desarrollo integral de la niñez y la adolescencia en estos barrios tan vulnerables.

Son muchas las intervenciones que ha tenido el barrio Tokio y sus alrededores desde todos los ámbitos estatales, en busca de alternativas educativas de prevención que vinculen esta población que ha quedado marginada en estos territorios, este apoyo ha sido fuerte desde diferentes entidades y profesionales capacitados para trabajar estas problemáticas presentes allí para lograr vincular la comunidad a estos programas educativos y poder contribuir con educación y prevención para aminorar un poco las problemáticas sociales que se presentan allí.

Si bien sabemos que el barrio es vulnerable y con dinámicas cambiantes, la institución Educativa Jaime Salazar Robledo mantiene diferentes programas disponibles para esta población.

- Una oficina de enfermería con su respectiva enfermera para desarrollar labores encaminadas a prevenir y mejorar anomalías presentes en la comunidad estudiantil.
- Talleres y capacitaciones en salud dirigidos a las adolescentes gestantes y lactantes de la Institución, con el fin de ayudar a resolver preguntas frecuentes y asumir responsabilidades y cuidados de higiene para ellas y sus bebés
- Un espacio en la enfermería disponible para las madres lactantes, donde pueden recibir a sus bebés para amamantarlos.
- Un programa de Salud sexualidad que transversaliza todos los grados, articulado con el área de Psicología, en el cual se maneja la prevención en todos los aspectos, planificación y pautas de conducta.

Hospital de Kennedy

El centro de salud, en la actualidad, tiene los controles prenatales donde se atienden las embarazadas antes de las 36 semanas cada mes y después cada 15 días o según prescripción médica, se les brinda control en odontología, citologías y lo que requieran con respecto a controles, lo demás ya es, de forma directa, con el Hospital de Kennedy.

En este hospital las embarazadas adolescentes que llegan de la comuna Villa Santana están entre los rangos de edad de los 11 a los 29 años.

Cifras por edades

EDAD	2011	2012	2013	2014	2015
	Kennedy - Villa Santana				
11 Años	0	0	1	0	0
12 Años	1	0	0	0	0
13 Años	2	2	2	4	2
14 Años	14	6	12	10	10
15 Años	24	31	23	17	21
16 Años	48	38	37	39	18
17 Años	34	48	47	32	
18 Años	55	43	41	36	35
19 Años	39	48	44	40	28
20 Años	39	39	37	45	23
21 Años	26	31	34	22	19
22 Años	36	34	36	30	22
23 Años	22	22	22	16	23
24 Años	16	24	20	23	19
25 Años	19	18	21	16	13
26 Años	14	23	9	18	13
27 Años	17	20	13	17	11
28 Años	12	17	13	9	6
29 Años	13	9	8	18	10
TOTAL	431	453	420	392	273

Programas de apoyo

- Controles Prenatales
- Control Puerperio (llamado al periodo (7) días después de haber nacido él bebe)
- Controles sobre inicio de planificación familiar para las madres.
- Crecimiento y desarrollo después de un mes de nacido él bebe.
- Curso Psicoprofilacticos (gestantes) jueves de 2 pm a 3.30.

Programa detección y alteración del joven (edad de 10-29). Adolescentes hombres y mujeres.

3.2. Caracterización de la población madres y adolescentes gestantes

En la institución educativa Villa Santa incluyendo la jornada Sabatina se encontró un alto índice de madres gestantes y lactante entre los rangos de 15 a 24 años.

Jornada Sabatina

Según la investigación que se hizo la jornada escolar Sabatina se ha venido implementando en los últimos años en el colegio Villa Santana para los adultos mayores y jóvenes extra edad donde hay una población de 280 estudiantes, pero la gran mayoría son jóvenes de 14 a 24 años de edad.

Entre aproximadamente 280 estudiantes se encuentran cuatro (4) niñas embarazadas de 15 a 17 años y veintitrés (23) jóvenes madres entre los 15 y 24 años de edad.

Según el coordinador de la Institución Villa Santana, la jornada escolar sabatina que va desde las 7 de la mañana hasta las 5 de la tarde, no ha tenido la cobertura ni se han generado políticas que contribuyan a la disminución de los embarazos en las adolescentes. Pero en las jornadas de lunes a viernes se vienen implementando, para bachillerato y primaria, las siguientes programas.

- El programa caminar: este proyecto es una opción educativa que facilita el regreso al sistema de aquellos estudiantes que lo han abandonado es colegio por diferentes motivos.
- Sexualidad (Proyecto Pedagógico de Prevención): este proyecto está enfocado en orientación sexual para prevenir el embarazo en las adolescentes.

Para el año 2012 a 2013 el colegio presentaba 5 adolescentes lactantes y 7 en estado de gestación de 14 y 18 años. En 2014 a 2015 presentaba 6 embarazadas y 7 lactantes en el mismo rango de edad de la cifra anterior, ya en el 2016 se logra disminuir un poco, presentado solo 2 embarazadas hasta la fecha.

Los programas que tienen implementados en dicha institución educativa son los siguientes programas.

- Una oficina de enfermería con su respectiva enfermera para desarrollar labores encaminadas a prevenir y mejorar anomalías presentes en la comunidad estudiantil.
- Talleres de salud : dirigidos a las adolescentes gestantes y lactantes de la Institución, con el fin de ayudar a resolver preguntas frecuentes y asumir responsabilidades y cuidados de higiene para ellas y sus bebés.
- Talleres de educación sexual: este proyecto pedagógico está dirigido a las niñas, niños y jóvenes para que sepan del tema de sexualidad para su desarrollo humano y sobretodo prevenir enfermedades y embarazos a temprana edad.
- Apoyo en el proyecto Félix y Susana (Proyecto educativo para la salud sexual y la sana convivencia).

4. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

En el estudio realizado sobre adolescentes embarazadas y madres se identificaron cincuenta y cuatro (54) adolescentes, gracias a las bases de datos suministradas por las instituciones educativas. Encontramos veintisiete (27) en la jornada sabatina de la Institución Educativa Villa Santana y las demás han estado vinculadas a la institución Educativa Jaime Salazar Robledo.

De esta base de datos se entrevistaron quince adolescentes relacionadas así: Siete (7) madres solteras, una (1) madre casada, tres (3) madres en unión libre, tres (3) embarazadas solteras y una (1) embarazada en unión libre.

Con respecto a su escolaridad encontramos tres (3) embarazadas en sexto grado, dos (2) madres y una (1) embarazada en séptimo grado, dos (2) madres en octavo grado, una (1) madre en décimo grado de la jornada sabatina y de la Institución Jaime Salazar Robledo una (1) madre en undécimo grado, cinco (5) madres graduadas. En la caracterización realizada un alto índice de adolescentes embarazadas en la institución educativa Jaime Salazar Robledo, dicho fenómeno ha sido mediado gracias a los programas de prevención que manejan las instituciones educativas.

Estos programas están implementados para la jornada escolar de lunes a viernes, donde solo encontramos una (1) adolescente embarazada, la cual no fue posible entrevistar, porque según la docente orientadora se encontraba en el ICBF. Las demás adolescentes gestantes y madres que encontramos en la jornada sabatina fueron estudiantes de la jornada de lunes a viernes y al momento de embarazarse se cambiaron a la jornada sabatina. De acuerdo a lo anterior.

El decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997 se define que “los programas de alfabetización, educación básica y media de jóvenes y adultos. De acuerdo con la Ley 115 de 1994 y el Decreto reglamentario 3011 de 1997, la educación de

personas adultas hace parte del servicio público educativo y puede prestarse mediante programas formales de carácter presencial o semipresencial, organizados en ciclos regulares o ciclos lectivos especiales integrados, conducentes en todos los casos a certificación por ciclos y título de bachiller académico. A esta modalidad pueden acogerse los jóvenes que habiendo cumplido por lo menos los 13 años de edad, no hubieren accedido al nivel de básica primaria o la hayan cursado incompleta, así como aquellos que teniendo por lo menos 15 años de edad no hayan iniciado la básica secundaria, sin necesidad de haber permanecido determinado tiempo por fuera del servicio educativo”⁴³ (Colombia Aprende).

Estos programas están implementados para disminuir un poco las problemáticas de deserción y abandono educativo, además de una flexibilidad para que las instituciones acojan a las adolescentes que se embarazan o se convierten en madres sin haber culminado sus estudios de secundaria.

La problemática encontrada en la jornada sabatina de la institución educativa Villa Santana es preocupante, por el alto índice de adolescentes gestantes y madres que se encuentran allí terminando sus estudios.

Embarazo en las adolescentes

La adolescencia es un periodo transitorio entre la infancia y la edad adulta, la cual es considerada como una etapa de fluctuación, donde se establece una vida llena de sueños y cambios emocionales que pueden llegar a ser buenos o difíciles, tanto para ellas como para la familia, por ello es importante en este periodo la reestructuración de valores, normas y pautas de conducta psicosociales que les sirva de guía no solo el camino de la adolescencia sino para toda su vida.

“la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como: la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia

⁴³ http://www.colombiaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-260937_Destacado.pdf

temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad”⁴⁴. (Citado por Encalada & Zhizhpón, 2014).

Entre los cambios de las y los adolescentes se encuentra que ellos en esa posición que la biología y la cultura les asignan, quieren explorar y experimentar entorno a su cuerpo, es ahí donde se identifica el tema de la sexualidad, que resulta muy complejo por el inicio de relaciones sexual a una edad temprana trayendo consigo riesgo de salud o embarazos no planeado que puede dejar daños psicológicos.

“el embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad⁴⁵”. (Rondón & Betancur, 2015).

Es así como los embarazos en esta etapa de la vida humana no solo constituye un problema social o de salud pública sino un alto grado de vulnerabilidad en las adolescentes y la vez pueden ser víctima de la soledad y rechazo por parte de su grupo social, manifestándose en el abandono de los estudios disminuyendo las oportunidades de conseguir un empleo digno y bien remunerado. Con todas estas cosas negativas el fenómeno ya mencionado cada día es más frecuente debido a que las mujeres empiezan a tener relaciones sexuales a una edad temprana,

⁴⁴ Peña Encalada, P. A., & Zhizhpón Quinde, M. I. (2014). Estilos educativos en madres adolescentes.

⁴⁵ Quintero Rondón, A. P. & Rojas Betancur, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 44, 222-237. Recuperado de, Disponible en: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>

influyendo el mal uso de los métodos anticonceptivos y la falta de información sobre la sexualidad etc.

Según Rodríguez & Aguilera (2011) “A nivel mundial se reconoce un aumento de la actividad sexual de los adolescentes y en consecuencia, una disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales, incrementándose así la incidencia de partos en mujeres menores de 19 años” (p. 17). Por otra parte una Encuesta Nacional de Demografía y Salud-2010, “en Colombia muestra que el 13% de las menores de 20 años tiene su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años de edad; ocurre más temprano en las mujeres sin educación” (Hospital Universidad del Norte, 2013).

Esto ha generado una gran preocupación en la actualidad, porque en efecto los adolescentes según algunas investigaciones no están en condiciones para llevar una vida sexual con responsabilidad, otros no tienen la orientación y el acompañamiento que se requiere para evitar un embarazo prematuro.

Según Fernández Rodríguez & Escalona Aguilera, (2011). “A nivel mundial se reconoce un aumento de la actividad sexual de los adolescentes y en consecuencia, una disminución en la edad de inicio de las relaciones sexuales, incrementándose así la incidencia de partos en mujeres menores de 19 años (Fp. 17)⁴⁶. Por otra parte una Encuesta Nacional de Demografía y Salud-2010, “en Colombia muestra que el 13% de las menores de 20 años tiene su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años de edad; ocurre más temprano en las mujeres sin educación” (Hospital Universidad del Norte, 2013). Esta situación ha generado una gran preocupación, porque en efecto los adolescentes según algunas investigaciones no tienen la madurez suficiente para llevar una vida sexual con responsabilidad, otros no tienen la orientación y el acompañamiento que se requiere para evitar un embarazo prematuro.

Para el caso de la región de Risaralda, declarado por la UNESCO en el año 2011 como patrimonio de la humanidad, un informe de la OMS muestra que “la proporción

⁴⁶Fernández Rodríguez, Y., & Escalona Aguilera, J. R. (2011). Comportamiento del embarazo en la adolescencia: Policlínico José Martí, Gibara, Junio 2009. *Rev. pediatr. electrón*, 8(1).

de mujeres embarazadas (entre los 15 y 18 años) en la capital de Risaralda, ha sido consistentemente alta en comparación con datos nacionales. Actualmente, Pereira se encuentra en tres puntos porcentuales (21%) por encima de la cifra nacional que es de (18%)". (Periódico La Tarde, 2015). Según este porcentaje vemos que el embarazo en las adolescentes, cada día toma más fuerza en la ciudad de Pereira, esto se puede evidenciar en las instituciones educativas Jaime Salazar Robledo y Villa Santana, donde se encontró un alto índice de adolescentes embarazadas, con un total de cincuenta (50) madres y cuatro (4) gestantes de diferentes edades, de las cuales se entrevistaron quince (15) estudiantes y egresadas. En las entrevistas la mayoría afirmaron que en su mente no estaba tener un hijo a esa edad por lo tanto sus embarazos no fueron planeados.

Lo anterior se corrobora con los testimonios de algunas adolescentes en la primera pregunta que se les hizo: la pregunta fue la siguiente ¿planeaste tener tu hijo?

"No, planeé mi hijo, planificaba con el condón, no planificaba con pastas o inyecciones porque cuando mi papá se dio cuenta que estaba teniendo relaciones, no me dejó planificar, porque él era de una Iglesia, dijo que era alcahuetearme y no me dejó planificar, yo como estaba muy enamorada del papá del niño me decía que tuviéramos relaciones sin condón que él me lo echaba afuera y ahí.

"No, solo pensaban tener relaciones, pero no quedar embarazada".

"No, no fue un accidente, pero no lo planeé, y no planificaba".

"No, no fue un accidente, pero no lo planeé, y no planificaba".

"No, yo solo quería experimentar y paso y no panificaba".

"No, no fue un accidente, pero no lo planeé".

Por otra parte, se puede comprender que "las instituciones públicas y privadas que han desarrollado diferentes programas de prevención del embarazo, no logran impactar significativamente la tasa de fecundidad en adolescentes y tienen

enormes falencias en la atención del grupo de adolescentes”⁴⁷ (Durán Oliveros, 2013). No se sabe que está pasando con la implementación de la política sobre educación sexual en las instituciones educativas porque algunas adolescentes no logran interiorizar el ejercicio de una sexualidad, sana, libre y responsable que las políticas Nacionales les ofrecen. Políticas como planificación familiar basadas en el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.

Educación

La educación es el proceso de socialización, formación y adquisición de conocimientos que contribuyen al mejoramiento de las condiciones de vida del ser humano. Según la Constitución Política de Colombia del 1991 reconoce la educación como “un derecho de toda las personas y un servicio público que cumple una función social” por la educación deben ser permanentes e incluyentes en todo los sectores sociales, para que logren construir ese camino de conocimientos y saberes hacia un desarrollo humano integral.

Sin duda la educación parte de las necesidades de aprendizajes de las personas, por lo tanto tiene un carácter gradual, inmutable y científico que se puede realizar desde la escuela. A través de las actividades no formales para combatir algunos desafíos que se presenten, como los embarazos en los estudiantes. Por ello las instituciones educativas en Colombia hoy han venido implementando una serie de políticas sobre la educación sexual, la cual tiene un papel determinante para que los y las adolescentes adquieran el conocimiento previo sobre la salud reproductiva.

“La Constitución política de 1991 marcó un hito en la educación sexual, toda vez que contempló los derechos sexuales y reproductivos. Tanto en los derechos fundamentales como en los sociales, económicos y culturales (...) El desarrollo de políticas en educación y salud sexual y reproductiva se basa en los compromisos

⁴⁷ Durán Oliveros, L. (2013). Embarazo y maternidad adolescente en Bucaramanga: escuchando a sus protagonistas.

adquiridos por el país en el marco de las conferencias internacionales al respecto y en las leyes nacionales vigentes⁴⁸. (Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía)

Como resultado vemos las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo implementando políticas de educación sexual y planificación familiar para combatir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos a temprana edad. Esto se puede evidenciar en los testimonios dados por algunas estudiantes, al preguntarles si en el colegio existe suficiente información acerca de la sexualidad, a lo que respondieron lo siguiente:

“Si tienen programas y algo enseñan sobre educación sexual y prevención de enfermedades”.

“Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas”.

“Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas”.

“Si, bastante, nos daban muchas charlas de sexualidad y nos repartían preservativos”.

“Si cuando estudiaba de lunes a viernes si nos dieron mucha información, pero no puse en práctica esa información”.

Ante esto se puede notar que se está cumpliendo con las políticas de obligatoriedad para implementar la educación sexual como la ley lo exige, sin embargo cabe preguntarse ¿Cómo será la forma de transmitir estos mensajes? ¿Será que la forma de transmitir el mensaje no es la adecuada para intentar que los estudiantes interioricen estas recomendaciones? El tema de educación sexual o la salud reproductiva son tan complejos que requieren profesionales idóneos capaces

⁴⁸ De Colombia, C. P. (1991). Constitución política de Colombia. *Bogotá, Colombia: Leyer.*

de lograr las intervenciones con éxito, para no transmitir mensajes errados y tergiversados, que afecten el recorrido de las estudiantes, como lo indica la norma.

“el Artículo 11, de la Ley General de Educación, precisa que la educación formal es la que se imparte en establecimientos educativos aprobados, en una secuencia regular de ciclos lectivos, con sujeción a pautas curriculares progresivas, y conducente a grados y título, la cual se organiza en tres (3) niveles: i) el preescolar; ii) la educación básica y iii) la educación media. El nivel de preescolar comprende los grados de pre jardín, jardín y transición, y atiende a niños en edades que van desde los tres hasta los cinco años. El grado de transición o grado cero es obligatorio y hace parte de la educación básica. El segundo nivel es el de educación básica que tiene una duración de nueve (9) grados que se desarrollan en dos ciclos: la básica primaria con cinco (5) grados, de primero a quinto, y la básica secundaria con cuatro (4) grados, de sexto a noveno. La educación media con una duración de dos (2) grados, comprende décimo y once. Excepcionalmente algunos colegios pueden ofrecer el grado 12. La educación media tendrá el carácter de académica o técnica. Al terminar se obtiene el título de bachiller, que habilita al educando para ingresar a la educación superior en cualquiera de sus niveles y carreras”⁴⁹. (Mineducación, 2014)

En este orden de ideas las adolescentes cuando se embarazan se insertan en otras situaciones y dejan en un segundo plano la terminación a tiempo de la básica secundaria. Según las adolescentes entrevistadas en las instituciones Jaime Salazar Robledo y Villa Santana se encontró que “antes de salir embarazadas la gran mayoría estaban estudiando en la jornada de lunes a viernes pero tuvieron que salirse del colegio por distintas razones, cuando regresaron a terminar el proceso de educación formar tuvieron que entrar en la jornada sabatina que va de las 8 de la mañana a las 5 de la tarde”.

⁴⁹ Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (La dimensión de la sexualidad en la educación de nuestros niños, niñas, adolescentes y jóvenes) disponible en http://www.colombiaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204_recurso_1.pdf

“la conferencia mundial sobre educación para todos declaró el derecho de los hombres y las mujeres de todas las edades a la educación y expuso la necesidad de transformar los sistemas para alcanzar una educación de calidad y superar la falta de equidad y de oportunidades”⁵⁰. (Mineducación, 2014)

Bajo esta perspectiva se puede decir, que la Institución Educativa Villa Santana, con la jornada sabatina está cumpliendo con algunas políticas que el estado establece, para que los y las adolescentes tenga acceso a la educación, que por diferentes razones no han podido terminar sus estudios, razones como extra edad, embarazo entre otras; aunque las adolescentes afirmaron que no fue su embarazo el que influyo para interrumpir sus estudios, se puede inferir que, aunque algunas no lo reconozcan en cierta medida sí es una causa para abandonar el colegio porque de u otra forma genera una serie de cambio en la vida cotidiana de las estudiantes.

De acuerdo a lo estipulado por la ley, es importante entender el carácter flexible del programa sabatina, el cual permite educarse acorde a sus necesidades; Al analizar las situaciones que presentan las adolescentes que ya son madres y están estudiando en la jornada de los sábados, algunas por no decir casi todas, van a recibir sus clases con sus hijos (a).

Es así que según el objetivo del trabajo realizado en las instituciones educativas Jaime Salazar Robledo y Villa Santana, se encontró una serie de situaciones que se ven afectando el cumplimiento de las metas de las estudiantes adolescentes de dichas instituciones. Las estadísticas realizadas nos mostraron adolescentes con edades entre 14 a 22 años convertidas en madres y sin culminar su educación secundaria y muchas sin un proyecto claro a seguir.

⁵⁰ http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-329021_archivo_pdf_indicadores_educativos_enero_2014.pdf

Proyecto de vida

El proyecto de vida como su nombre lo indica es proyección, es el conjunto de planes que se traza cada persona en busca de metas claras u horizontes nuevos, para tratar de mejorar el estatus o sus condiciones de vida, es una constante casi desde la misma concepción del ser humano, que se ve ligado a su entorno, son proyecciones que van marcando el recorrido de su existencia, exploración o construcción de objetivos encaminados a preservar el futuro y buscar la satisfacción personal de acuerdo a sus conocimientos, posibilidades y aptitudes.

“proyecto de vida, es un subsistema psicológico principal de la persona en sus dimensiones esenciales de la vida... es un modelo ideal sobre lo que el individuo espera o quiere ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser como individuo en un contexto y tipo de sociedad determinada”⁵¹. (Hernández, 2002, 15).

Soñar es una característica primordial en los seres humanos y más aún en las adolescentes que apenas empiezan a experimentar nuevos cambios no solo físicos, sino psíquicos, los cuales generan en ellas otras expectativas y gustos que las hacen en ocasiones tan vulnerables. Esto no está muy distanciada de las pretensiones de las adolescentes objeto de este estudio, las cuales a través de las entrevistas lograron que se identificara los proyectos que tenían al finalizar la secundaria. Por ejemplo algunas afirmaron que “antes de tener un hijo querían terminar de estudiar en el colegio y hacer una carrera universitaria pero ahora quieren hacer un carrera técnica en el Sena para poder conseguir trabajo rápido”

Con referencia a lo ya mencionado, cabe recalcar que las implicaciones de la maternidad son múltiples, porque cambia las actividades de las adolescentes, modifica, el cual se evidencia claramente en las estudiantes objeto de estudio de este proyecto, sus anhelos des pues de culminar el bachillerato de una forma u otra

⁵¹ Hernández, O. D. (2002). El Desarrollo Profesional Creador (DPC) como dimensión del Proyecto de Vida en el ámbito profesional. URL: <http://www.clacso.edu.ar/~libros/cuba/angelo2.rtf>. Pág. 15.

cambiaron, puesto que ahora tienen otras obligaciones fuera de sus metas, como por ejemplo ya no piensan en hacer una carrera a larga sino a corto plazo, por ello muchas piensan en el SENA como una alternativa por las políticas educativas que este ofrece.

“la política institucional del SENA se desarrolla a partir de documentos marco tales como la Ley 119 de 1994 y el Acuerdo 12 de 1985, por medio de los cuales se establecen los lineamientos fundamentales de la política Técnico-Pedagógica del SENA y se fijan las directrices para su gestión con miras a lograr y conservar la Unidad Técnica en la Entidad. Además cuenta con el Acuerdo 00008 de 19978 , por el cual se adopta el Estatuto de la Formación Profesional Integral (...) El Sena es una Entidad que contribuye a la competitividad del país, a través de dos grandes propósitos: el incremento de la productividad de las empresas y las regiones y la inclusión social de personas y comunidades vulnerables. El plan se soporta en tres ejes: orientación al cliente, calidad y estándares internacionales, y tecnología e innovación. Se formula a través de dieciséis objetivos estratégicos cuyo resultado final es la creación de valor para sus principales grupos de interés: la sociedad, los trabajadores, las empresas y el gobierno”⁵². (SENA2014).

Es así como los proyectos educativos del SENA tienen como finalidad que sus aprendices adquieran una formación técnica y tecnológica que les permita salir al ámbito laboral y a su vez contribuyen a que los estudiantes fortalezcan sus habilidades y su perfil profesional. No obstante esta entidad ofrece una educación gratuita, incluyente y sin intermediarios, esto que facilita que las personas de bajos recurso tengan acceso a la educación.

“la Formación Técnica Profesional y Tecnológica (TyT) en Colombia, la cual cubre una porción de población importante de jóvenes, es fundamental para el desarrollo del país. Es a través del conocimiento y trabajo de técnicos y tecnólogos que aumenta la productividad de las empresas y la competitividad del país. Es necesario

⁵² INSTITUCIONAL, P. E. SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA. GFPI-M-001 Versión 01 11/07/2014

entonces que los conocimientos transmitidos a través de los programas de formación sean vigentes y pertinentes a las necesidades del país, y que los programas y aprendices aporten al desarrollo técnico y tecnológico del sector productivo”⁵³.

Dentro del marco de los servicios que el SENA ofrece como entidad educativa, hay que tener en cuenta que, las adolescentes de la Comuna Villa Santana en su condición de madre y embarazadas tienen proyectado estudiar una carrera técnica o tecnóloga porque son gratuitas y tienen una duración de uno a dos años, además les ofrece oportunidades laborales más rápido para poder mantener a sus hijos(a), oportunidades que se puede tardar si hacen una carrera universitaria. Es en este sentido que sus expectativas cambiaron y ellas resultaron inmersas en otras cosas, dejando de lado lo que habían soñado para su futuro, por lo que para ellas ahora es más importante el cuidado de sus hijos.

Cabe anotar que son madres adolescentes y solteras que no tiene el apoyo del padre de su bebe, porque algunos se fueron y ni siquiera reconocieron su hijos, otros aunque están no colaboran, como lo expresan ellas en las entrevistas.

“El no recoció la niña me embarazo y se fue”.

“No, el papa de la niña se fue cuando yo tenía dos meses y medio de embarazo, y el del niño me está ayudando”.

“No y no vivo con él y no sé nada de la vida de él.

“No. cuando le dije que estaba embaraza se fue y no lo volví a ver”.

“Más o menos, el casi no le da nada al niño y cuento más con el apoyo de mi mamá y no vivo con él”.

“En nuestra cultura, circulan estereotipos en cuanto al embarazo en los adolescentes: los varones cuando son adolescentes no pueden no quieren hacerse cargo de la paternidad” ⁵⁴(Benatuil, 2004). Esta es una realidad que viven hoy las

⁵³

⁵⁴ Benatuil, D. (2004). Paternidad adolescente¿ Factor de riesgo o de resiliencia?.

mujeres gestantes y lactantes de las instituciones educativas de Villa Santana y Jaime Salazar Robledo, dado a que según lo anterior la gran mayoría no vive, ni saben nada del padre de sus hijos, teniendo que asumir solo esta responsabilidad.

“Las experiencias de la maternidad y la paternidad en los adolescentes está marcada por desigualdades sociales, económicas, políticas, culturales y de género”⁵⁵ (Ortenzi, 2014). Ahora bien, el poco interés de los hombres para asumir su paternidad está ligado a unos patrones de comportamiento que cada día se evidencian, no solo en la Comuna Villa Santana, sino en otros grupos sociales:

“Algunos estudios sostienen que los jóvenes padres tienden a pertenecer a los sectores más pobres, con menos educación de y pueden enfrentar desventajas sociales, económicas y familiares, sin embargo en los progenitores adolescentes una alta proporción de ellos niegan su paternidad y por el otro lado los servicios de salud o sociales tienden a ignorarlos y no son incorporados dentro de las atenciones sistemáticas que son ofrecidas a la madre y sus hijos”⁵⁶. (Ortenzi, 2014).

Culturalmente al hombre se le ha asignado un rol pasivo frente a la paternidad, el cual ha marcado diferencias con respecto al desempeño en diferentes papeles que debe asumir a nivel social, generado la representación que su rol es el de proveedor y macho entendido desde lo biológico como reproductor, donde se ve la adopción de estos roles como un patrón de comportamiento y que se transmite de generación en generación.

“la masculinidad y la paternidad han sido temas que se han abordado en muchos países de Latinoamérica y del mundo, pero recientemente se ha empezado a trabajar desde la perspectiva de género en su carácter relacional, es decir, sólo se puede llegar a ser padre de una forma particular a partir de la relación específica que establezca con la pareja (...)La paternidad en los varones, nos lleva a plantear

55 Ortenzi, A. (2014). Paternidad adolescente en la escuela secundaria [en línea]. Trabajo final de posgrado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En Memoria Académica. Disponible en: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1068/te.1068.pdf>

56 Ibid

que no son seres abstractos o indeterminados, sino individuos que forman parte del mundo social y cultural, situados en un momento histórico particular”⁵⁷. (Gogna, et al., 2005). Estas representaciones dadas históricamente y adoptadas por algunos grupos, son las que los hombres han adoptado como propias para no asumir las otras responsabilidades, más que la de trabajador del hogar y situando a las mujeres en las labores domésticas y el encargo de criar a los hijos.

Familia

La familia ha jugado un papel decisivo en la vida de cada uno de sus miembros, es espacio de socialización, transmisión de valores, costumbres, tradiciones, en ella se configuran patrones y pautas de conducta, modelos a seguir, es en cierta forma el hilo conductor que marca lo que será la vida adulta del niño o adolescente. Así mismo la familia actúa como protectora y a la vez como referente en la construcción de identidad.

Con el fin de analizar esta categoría de familia se hace necesario mirar cada una de las relaciones que se tejen dentro de ella, los roles asignados, las funciones que esta debe cumplir en la vida de cada integrante, sin olvidar los diferentes cambios que está presentando por las transformaciones del medio.

“la familia ha sido vista como conyugal, fundada en lo biológico para arropar a madre e hijo, de una pareja heterosexual de adultos y con fines de procreación. La pervivencia de la especie a requerido la protección de la maternidad y después la paternidad lo que llevo a la convivencia de la pareja”⁵⁸. (Sánchez (2008)).

Conviene subrayar que este tipo de familia, es lo que se ha venido planteado desde las sociedades machistas y patriarcales que han visto en este modelo la forma más adecuada para la procreación. Sin embargo se debe subrayar que estas dinámicas

⁵⁷ Gogna, M., Alonso, V., Binstock, G., Fernández, S., & Pantelides, E. (2005). *Embarazo y maternidad en la adolescencia: estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*. Buenos Aires: CEDES.

⁵⁸ Sánchez, C. V. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La revista REDIF*, 1, 15-22.

familiares han venido cambiando por la aceleración, la modernización de las instituciones y los nuevos espacios que han ido ganando las mujeres en igualdad y equidad de género.

“Por otra parte habría que decir que las familias que antes tenían eran en grandes ahora se ven en menor proporción para tal caso la “familia Nuclear reducida: con una media de 3,3 miembros y 1,7 hijos. El 1,7 por mujer en edad fértil. Estos índices van creciendo por la inmigración. La opción por el menor número de hijos, surge del deseo de tener solo aquellos que se puedan atender bien”⁵⁹. (Sánchez, 2008).

Por otra parte, es importante resaltar que muchas de estas particularidades que presentan las familias hoy en día, se gestan desde la participación de la mujer en otras actividades, su incursión en el campo laboral, llevándolas a abandonar las labores que tenía preestablecidas como maternidad y las labores del hogar e insertándose en otras nuevas. Ahora bien en lo que respecta al análisis de las situaciones que presentan las adolescentes embarazadas, la familia cobra relevancia, independiente del tipo de familia que posea, porque lo que nos interesa en particular es evidenciar los diferentes apoyos con que cuentan las adolescentes al momento de embarazarse y el rol que cumple la familia.

En contraste a los cambios enunciados anteriormente, se encontraron en las entrevistas realizadas tres (3) de las adolescentes con sus familias compuesta por padre, madre, hermanos y contando con el apoyo de cada uno de los miembros. Otro tema de análisis en esta categoría es el que encabezan las madres jefas de hogar con hijos dependientes que entran hacer parte de estas unidades familiares. Las “Familias y hogares monoparentales: Aquella en la que solo está presente el padre o la madre. El concepto aparece en los años 70 imponiéndose al de familia rota, incompleta o disfuncional.”(Sánchez, 2008, p.19) Si bien son situaciones que responden una serie relaciones esporádicas que resultan de uniones temporales,

⁵⁹ *Ibíd.* pág. 19

divorcios, abandono de responsabilidad de padres, embarazos a temprana edad, se van volviendo frecuentes en algunas comunidades de estratos bajos:

“el conflicto de roles se agudiza en las familias incompletas, sea cabeza económica femenina o masculina, porque el miembro presente ha de reemplazar al ausente en todas las funciones. Como la mayor ausencia es del padre, la mujer colombiana cabeza económica de la familia, está afrontando a raíz del cambio en la función, que asume sola, una de las mayores dificultades de estos tiempos⁶⁰. (Pineda, 1998).

Este tipo de familia se evidencia en niveles altos en las familias de las adolescentes entrevistadas, de las cuales encontramos seis (6) familias compuestas por solo madre, hermanos y en ocasiones tías, el padre no aparecía en los relatos, por diversas razones (muerte, divorcio, abandono de hogar, entre otros), son relaciones complejas y tan comunes que en estas comunidades que van haciendo eco en las nuevas.

Otra tipología de familia son “las uniones de hecho formadas por parejas que viven en común, unidos por vínculos afectivos y sexuales incluyendo la posibilidad de tener hijos, pero sin mediar el matrimonio.” (Sánchez, 2008, p.p. 15-22). Este modelo de familia lo encontramos en menor cantidad solo cuatro (4) de las adolescentes entrevistadas confirmaron vivir con su pareja.

Son muchas las dinámicas familiares que se tejen en estas comunidades y que de una u otra forma van reflejando un patrón de comportamiento muy similar entre una generación y otra.

Para corroborar lo anterior mencionado se da el testimonio de las adolescentes en la pregunta ¿Con quién vivías cuando quedaste embarazada? ¿Con quién vives ahora que eres madre? Encontramos que la gran mayoría de las entrevistadas han vivido con su madre y aun después del embarazo continúan viviendo con ellas. Son situaciones sintomáticas en esta comunidad, por lo referido anteriormente, aunque

⁶⁰ Pineda, V. G. (1998). Cambio social, familia patriarcal y emancipación femenina en Colombia. *Trabajo social (Universidad Nacional de Colombia)*, (1), 39-50.

sus madres las apoyan antes y después del embarazo, no dejan de ser una problemática en el seno familiar, porque las madres deben hacerse cargo no solo de las hijas, sino de los nietos, por múltiples factores.

En varias familias colombianas, suele pasar que el padre se va de la casa y es a la madre a la que le toca luchar y velar por sus hijos, según Yolanda Puyana (2003) quien hizo un recorrido de las transformaciones históricas que ha tenido la familia a lo largo del tiempo en Colombia. “El modelo de familia que se consideró en los años setenta a partir de la pareja heterosexual, no corresponde con las tipificaciones actuales: Se considera como familia mínima la dada maternal constituida por una gestante madre soltera”⁶¹. Citada por (Rodríguez Martínez, 2010).

Aunque las condiciones de las mujeres que no son apoyadas por los padres de sus hijos, favorece la desigualdad de género en relación a la crianza de los hijos, a su vez desmantela ese sistema patriarcal que durante años se ha evidenciado en varias regiones del país. Como se puede observar en las familias entrevistadas, se da una característica especial, se va viendo un hilo conductor que muestra como algunas adolescentes van repitiendo de una forma inconsciente la vida de su madre, que tuvo su hija en la adolescencia temprana o media y por alguna razón no vivió con el padre de su hija. Como lo relata algunas madres entrevistadas:

“Yo tuve mi primer hijo a los 14 ya iba a cumplir 15 años, pero no fue algo que yo planea fue un accidente, tenía un amigo con derecho como le dicen ahora las jovencitas, yo solo quería experimentar porque él era mayor, y paso y ya. La reacción de mis padres fue muy mala que me echaron de la casa, y yo no quiero que mi hija pase por lo que yo pase, y ahora que ella salió embarazada solo toca apoyarla”.

⁶¹ Rodríguez, N. C. (2010). Los efectos de la ausencia paterna en el vínculo con la madre y la pareja. *Trabajo de grado para optar al título de Magister en Psicología Clínica, Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.*

⁶¹ Sánchez, C. V. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La revista REDIF*, 1,

(Madre de la adolescente) “yo la apoyo porque ya no hay nada que hacer, ya se embarazo, no es lo que yo quería para ella pero no puedo darle la espalda, ahora es que tiene que estudiar y salir adelante”

Al mirar las estadísticas que resultaron de las entrevistas realizadas en las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo, se muestra un aumento de este fenómeno en estas comunidades educativas, pero es de resaltar el interés que muestran las madres de las adolescentes gestantes, por incentivar en ellas la educación, capacitarse para que salgan adelante y obtengan mejores oportunidades de vida para ellas y sus hijos, dicho de otra forma, que se instruyan para el futuro.

CONCLUSIONES

La maternidad adquiere muchas veces un sentido positivo cuando es planeada, pero los embarazos a temprana edad en las adolescentes estudiantes, se ha convertido en un problema muy complejo, por las distintas implicaciones que trae consigo y que resultan afectando, no solo la salud de la adolescente y el bebé, sino su entorno familiar, social y escolar, donde se ve implicado, su realización personal, su educación y sus proyectos de vida.

Estas situaciones afectan el desarrollo de las adolescentes, por los distintos cambios que ocurren en su cuerpo, al convertirse en “madres siendo aún niñas”, con respecto a lo educativo se afecta el rendimiento académico, porque este deja de ser su prioridad, para dedicarse al cuidado de su hijo y por ende cambiando sus expectativas de vida.

A nivel de expectativas, las adolescentes han modificado sus proyectos de vida, de tal forma que ya no piensan en realizar una carrera universitaria, porque según lo encontrado en la investigación, ellas ahora solo piensan en hacer una carrera

técnica a corto plazo que les genere empleo rápido para la manutención de sus hijos.

Con relación a la familia, esta se ha modificado en la estructura o composición familiar, dado que, es a los padres a quienes les toca asumir las nuevas responsabilidades adquiridas por sus hijas, trasladándose la dependencia económica de las adolescentes y sus hijos a la madre-abuela.

Como se puede observar en las familias entrevistadas, se da una característica especial, se va viendo un hilo conductor que muestra como algunas adolescentes van repitiendo de una forma inconsciente la vida de su madre, que tuvo su hija en la adolescencia temprana o media y por alguna razón no vivió con el padre de su hija.

Las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo, tienen una participación activa con programas vigentes, continuos sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual en los adolescentes, lo que ha incidido para tener una baja en sus indicadores sobre embarazos a temprana edad en sus estudiantes.

La jornada sabatina de la institución educativa villa Santana se ha visto muy permeada por ese fenómeno del embarazo en sus estudiantes adolescentes, pareciera ser, que dicha problemática se estuviera trasladando a otros espacios educativos.

Cabe resaltar la forma como han asumido las adolescentes de estas instituciones educativas el embarazo, donde según palabras de las entrevistadas, haber tenido un hijo es una "Bendición" que si bien, modifica sus expectativas de vida, lo tratan de tomar con amor y responsabilidad.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a las problemáticas encontradas entorno a los embarazos en las adolescentes de las instituciones educativas Villa Santana y Jaime Salazar Robledo se hace necesario hacer las siguientes recomendaciones:

Implementar políticas públicas articuladas a los programas educativos que logren incentivar en las adolescentes de estas instituciones el buen uso de los métodos anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Implementar la adecuación de un espacio tipo “Guardería” con personal capacitado que atienda a los hijos de las estudiantes, mientras ellas reciben sus clases y así continuar su recorrido académico.

Implementar estrategias pedagógicas de educación sexual y prevención, para que las adolescentes logren interiorizar los aprendizajes con éxito para su vida futura.

Capacitar a todo el personal docente sobre educación sexual y métodos de prevención de embarazos y enfermedades de transmisión sexual para que logren transmitir adecuadamente estos programas con éxito.

Impulsar programas de emprendimiento para que los estudiantes generen conciencia sobre lo que quieren para su vida y se forjen metas cumplibles y acordes a su entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adaszko et al., (2005). Embarazo y maternidad en la adolescencia: estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas. Buenos Aires: CEDES. pág.11 pdf
2. Bolívar H. A. (2005). Relaciones que dan origen a la familia (Doctoral disertación, Derecho). Pág 5 pdf
3. Bueno Salazar, C., Córdova Páez, A., Gutiérrez María J., Ordoñez Angélica (2015) sexualidad y embarazo en adolescente en Ecuador de la niñla al plan familiar, arcoíris producción gráfica Quito. pág. 10-36 pdf
4. Benatuil, D. (2004). Paternidad adolescente¿ Factor de riesgo o de resiliencia?. Pág. 13
5. Corbetta, Piergiorgio. (2003). Metodología y técnicas de investigación social. McGraw-Hill Interamericana de España. ISBN: 978-84- 481-5610- 7 impreso en España pag 37 pdf
6. Cerda, H. (1991). medios, instrumentos, técnicas y métodos en la recolección de datos e información pág 259 pdf
7. Deslauriers J., P., (1991), Investigación cualitativa ISBN: 958-8236-01-0 Editorial Papiro Pereira - Colombia 2004. Pág25.pdf
8. Deslauriers, J., P., (2000). Investigación cualitativa: guía práctica. Traducción Miguel Ángel Gómez. Pereira. Editorial papiro. Pág 34 pdf

9. Deubel, et al., (2011). La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 6(1). Pág 7pdf
10. Díaz, Angélica, Sugg, Carolina, & Valenzuela, Matías. (2004). Embarazo en la adolescencia. *Educación sexual y anticoncepción previa. Rev SOGIA.*, 11(3) pág 4pdf
11. Geertz Clifford (1987). Descripción densa: hacia una teoría interpretativa de la cultura. *La interpretación de las culturas*, 19-40.pdf
12. Hernández, M. G., Sustantiva, V. I., & Sánchez, C. P. X. R. (2008). El Concepto de Cultura. Pág9 pdf
13. Hernández, O. (2002). El Desarrollo Profesional Creador (DPC) como dimensión del Proyecto de Vida en el ámbito profesional. URL: <http://www.clacso.edu.ar/~libros/cuba/angelo2..> Pág, 15. Pdf
14. Hernández, D., & Ovidio, S. D. (2008). Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. *Concejo latinoamericano deficiencias sociales–clacso-recuperado en febrero.* pág 24 pdf
15. Hernández, O. D. (2002). El Desarrollo Profesional Creador (DPC) como dimensión del Proyecto de Vida en el ámbito profesional. URL: <http://www.clacso.edu.ar/~libros/cuba/angelo2.rtf>. Pág., 15.
16. Institucional, P. E. Servicio Nacional De Aprendizaje-Sena. GFPI-M-001 Versión 01 11/07/2014

17. Lamas M., (1995). La perspectiva de género. La tarea, pág 8. pdf
18. Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 3(2), 111-140- 7-8-248pdf pdf
19. Molina, L. B. (2006). Embarazo en adolescentes. Ministerio del Poder Popular para la Planificación y el Desarrollo. Caracas. Venezuela. Pág 2pdf
20. Monsiváis, C. Cuerpo: diferencia sexual y género. Pág 9
21. Musitu Gonzales & Cava M. J. (2003). El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. Intervención psicosocial, 12(2), 179-192 pdf
22. Molano O. L. (2007). Identidad cultural un concepto que evoluciona. Revista Opera, (7), pág. 69-84. Pdf
23. Navas J., L., (2004). La Educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. In Teorías e instituciones contemporáneas de educación pág. 45-60 pdf
24. Ortenzi A., (2014). Paternidad adolescente en la escuela secundaria [en línea]. Trabajo final de posgrado. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación. En Memoria pág. 14 – 16 pdf
25. Peña Encalada P., A., & Zhizhpón Quinde M. I. (2014). Estilos educativos en madres adolescentes. Pag17 pdf
26. Puyana Villamizar Y., & Mosquera Rosero C. (2005). Traer" hijos o hijas al mundo": significados culturales de la paternidad y la maternidad. Revista

27. Pérez Pineda S. & Santiago Aliño M. (2002). El concepto de adolescencia. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia. pág7 pdf
28. Petit Robert Citado Por Flandrin Jean Luis (1979). Orígenes de la familia moderna. Crítica pág3 pdf
29. Pineda, V. G. (1998). Cambio social, familia patriarcal y emancipación femenina en Colombia. Trabajo social (Universidad Nacional de Colombia), (1), 39-50. Pág. 43
30. Quintero A., & Rojas H., M., (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 44, 222-237. Pág 135.pdf
31. Quintero A., & Rojas H., M., (2013). Embarazo y maternidad adolescente en Bucaramanga: escuchando a sus protagonistas. Bucaramanga: Escuela de Trabajo Social. Trabajo de Grado no publicado. Pág. 225 pdf
32. Rodríguez, F., & Escalona, J. R. (2011). Comportamiento del embarazo en la adolescencia: Policlínico José Martí, Gibara, Junio 2009. Rev. pediátr. electrón, 8(1). Pág. 224
33. Rodríguez, N. C. (2010). Los efectos de la ausencia paterna en el vínculo con la madre y la pareja. Trabajo de grado para optar al título de Magister en Psicología Clínica, Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Pág. 10
34. Tailandia J., marzo de (1990) Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía pág. 4

35. Serrano O. S. Anaya Ortiz Nathalia Isabel, Sepúlveda Rojas Carolina, Torres Tarazona Silvia Judith, Camacho López Paul Anthony () Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal, pág2 pdf
36. Schüssler, R. (2007). Género y educación-cuaderno temática. Cooperación Técnica Alemana (GTZ). Lima: Biblioteca Nacional del Perú. Pág9-10 pdf
37. Stern, C. (2012). El " problema" del embarazo en la adolescencia. Contribuciones a un debate. El Colegio de México AC. Pág 20 pdf
38. Sánchez, C. V. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. La revuedu REDIF, 1, 15-22 Pág. 18,19, 20,
39. Ulanowicz, M., G., et al., (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. Revista de Posgrado de la Vida Cátedra de Medicina, 153(4), pág11 pdf
40. Valdivia, Maruzzella & Molina Martha (2003). Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente en Menores de 15 años. Revista de Psicología, 12(2), Pág-85 pdf
41. Villamizar Monroy A. P. (2011). Significado de la maternidad para la mujer adolescente (Doctoral disertación, Universidad Nacional de Colombia). Pág 19- 15- 20 pdf

BIBLIOGRAFÍA WEB

- Significado de la maternidad para la mujer adolescente. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de:
<http://www.bdigital.unal.edu.co/4874/1/andreapaolavillamizarmonroy.2011.pdf>
- La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de:
<https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=Del+Castillo+Matamoros%2C+S.+E.%2C+Roth+Deubel%2C+A.+N.%2C+Wartski+Pati%3%B1o%2C+C.+I.%2C+Rojas+Higuera%2C+R.%2C+%26+Chac%3%B3n+Barliza%2C+O.+A.+%282011%29.+La+implementaci%3%B3n+de+la+pol%3%ADtica+p%3%BAblica+de+salud+sexual+y+reproductiva+&btnG=&lr=>
- Periódico La Tarde de la ciudad de Pereira “publicado el lunes 2 de noviembre del 2015”. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de:
<http://www.latarde.com/noticias/pereira/149588-embarazos-adolescentes-en-pereira-continuan-altos-pero-en-descenso>
- Periódico La Tarde de la ciudad de Pereira “publicado el lunes 2 de noviembre del 2015”. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de:
<http://www.latarde.com/noticias/pereira/149588-embarazos-adolescentes-en-pereira-continuan-altos-pero-en-descenso>
- Embarazo en Adolescentes. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de: <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf>

- Riesgos en el embarazo adolescente. [Consultado el 17 de febrero 2016]. Recuperado de: http://med.unne.edu.ar/revista/revista153/4_153.pdf
- Factores Psicológicos Asociados a la Maternidad Adolescente en Menores de 15 años. [Consultado el 13 de abril 2016]. Recuperado de: <http://www.revistas.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17457/18228>
- Traer "hijos o hijas al mundo": significados culturales de la paternidad y la maternidad.[Consultado el 13 de abril 2016]. Recuperado de: <https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=Traer+%E2%80%9Chijos+o+hijas+al+mundo%E2%80%9D%3A+significados+culturales+de+la+paternidad+y+la+maternidad&btnG=&lr=>
- Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal. [Consultado el 15 de abril 2016] Recuperado de: https://www.researchgate.net/profile/Paul_Camacho_Lopez/publication/26455168_Pregnant_adolescents_in_the_City_of_Bucaramanga_Colombia_A/links/566b32dc08ae62b05f04c9ab.pdf
- El rol del apoyo social en el ajuste de los adolescentes. [Consultado el 17 de abril 2016]. Recuperado de: <http://www.uv.es/~lisis/mjesus/8cava.pdf>.
- Orígenes de la familia moderna. [Consultado el 19 de abril 2016]. Recuperado de: http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/origenes_de_la_familia_moderna.pdf -----
- Relación que dan origen a la familia. [Consultado el 22 de abril 2016]. Recuperado de: <http://tesis.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/348/1/RelacionesOrigenFamilia.pdf>

- Enciclopedia Británica en Español, 2009. [Consultado el 30 de abril 2016]. Recuperado de: http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_ConcTip&Evo.pdf
- Sexualidad y embarazo en adolescente en Ecuador. Consultado 6 de marzo 2016]. Recuperado de: https://issuu.com/fundaciondonum/docs/embarazo_adolescente_en_ecuador
- Género y educación. Consultado 10 de mayo 2016]. Recuperado de: [file:///D:/Downloads/egenero%20\(4\).pdf](file:///D:/Downloads/egenero%20(4).pdf)
- La perspectiva de género. [Consultado 12 de mayo 2016]. Recuperado de: http://www.mon3.org/master/documentos/Lamas_perspectiva_de_genero.pdf
- Cuerpo: diferencia sexual y género. [Consultado 12 de mayo 2016]. Recuperado de: https://scholar.google.es/scholar?q=Monsiv%C3%A1is%2C+A.+C.+Cuerpo%3A+diferencia+sexual+y+g%C3%A9nero.&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5
- Cuerpo: diferencia sexual y género. [Consultado 15 de mayo 2016]. Recuperado de: https://scholar.google.es/scholar?q=Monsiv%C3%A1is%2C+A.+C.+Cuerpo%3A+diferencia+sexual+y+g%C3%A9nero.&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5

- Identidad cultural un concepto que evoluciona. [Consultado 17 de mayo 2016]. Recuperado de: [file:///D:/Downloads/Dialnet-IdentidadCulturalUnConceptoQueEvoluciona-4020258%20\(5\).pdf](file:///D:/Downloads/Dialnet-IdentidadCulturalUnConceptoQueEvoluciona-4020258%20(5).pdf)

- El Concepto de Cultura. Recuperado de:

<https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=HERN%C3%81NDEZ%2C+M.+G.%2C+Sustantiva%2C+V.+I.%2C+%26+S%C3%A1nchez%2C+C.+P.+X.+R.+%282008%29.+El+Concepto+de+Cultura&btnG=&lr=>

- Descripción densa: hacia una teoría interpretativa de la cultura. [Consultado 13 de mayo 2016]. Recuperado de: <http://antropokrisis.es/wp-content/uploads/2014/12/DESCRIPCION-DENSA1.pdf>. [Consultado 19 de mayo 2016]

- La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación. [Consultado 20 de mayo 2016]. Recuperado de: <http://www.ugr.es/~fjjrios/pce/media/1-EducacionConcepto.pdf>

- LEY 115 de 1993 GENERAL DE EDUCACION. [Consultado 20 de mayo 2016]. Recuperado de:

<https://scholar.google.es/scholar?hl=es&q=DE+EDUCACION%2C+G.+E.+N.+E.+R.+A.+L.+%281994%29.+LEY+115+de+1993.&btnG=&lr=>

- Constitución política de Colombia actualizada al 10 de febrero de 2011. [Consultado 20 de mayo 2016]. Recuperado de: http://www.hacari-nortedesantander.gov.co/apc-aa-files/62626663316565353939363063613331/constitucioncolombia2_actualizada_10_febrero_2011.pdf

- El Desarrollo Profesional Creador (DPC) como dimensión del Proyecto de Vida en el ámbito profesional. [Consultado 20 de mayo 2016]. Recuperado de: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/cips/20120822040658/angelo2.pdf>
- Proyecto de Vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. Consultado 20 de mayo 2016]. Recuperado de: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/cips/20120827125359/angelo8.pdf>
- Capítulo 7: Medios, Instrumentos, Técnicas y Métodos en la Recolección de Datos e Información. Consultado 12 de abril 2016]. Recuperado de: <http://postgrado.una.edu.ve/metodologia2/paginas/cerda7.pdf>
- Introducción. [Consultado 12 de abril 2016]. Recuperado de: <http://recursosbiblioteca.utp.edu.co/dspace/bitstream/11059/3365/4/Investigaci%C3%B3n%20cualitativa.%20pdf.PDF>
- Investigación cualitativa. [Consultado 12 de abril 2016]. Recuperado de: <http://blog.utp.edu.co/investigacioneneducacionypedagogia/files/2011/02/Investigaci%C3%B3n-Cualitativa.pdf>.
- Investigación cualitativa Guía práctica. [Consultado 13 de abril 2016]. Recuperado de:

<http://blog.utp.edu.co/investigacioneneducacionypedagogia/files/2011/02/Investigaci%C3%B3n-Cualitativa.pdf>
- Metodología y técnicas de investigación social. [Consultado 13 de abril 2016]. Recuperado de:
- <https://diversidadlocal.files.wordpress.com/2012/09/metodologc3ada-y-tc3a9cnicas-de-investigac3b3n-social-piergiorgio-corbetta.pdf>

- Pereira. [Consultado 13 de abril 2016]. Recuperado de:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Pereira>

- Por una nueva cultura de la convivencia somos territorio de paz (mi Barrio).
[Consultado 11 de abril 2016]. Recuperado de:

http://colegios.pereiraeduca.gov.co/instituciones/villasantana/index_archivos/Page354.htm

- Caracterización integral de la experiencia educativa mega colegio Jaime Salazar robledo. Comuna villa santana, municipio de Pereira. [Consultado 11 de abril 2016]. Recuperado de:

<http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/11059/2573/1/3713686132L847.pdf>

[https://www.google.it/maps/place/Villa+Santana,+Pereira,+Risaralda,+Colombia/@4.7981965,-](https://www.google.it/maps/place/Villa+Santana,+Pereira,+Risaralda,+Colombia/@4.7981965,-75.6807589,15z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e38871ebc8c5e8d:0x6a1676aadb94936d!8m2!3d4.7979597!4d-75.6680832)

[75.6807589,15z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e38871ebc8c5e8d:0x6a1676aadb94936d!8m2!3d4.7979597!4d-75.6680832](https://www.google.it/maps/place/Villa+Santana,+Pereira,+Risaralda,+Colombia/@4.7981965,-75.6807589,15z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x8e38871ebc8c5e8d:0x6a1676aadb94936d!8m2!3d4.7979597!4d-75.6680832)

[file:///D:/Downloads/cifras_embarazo_adolescente%20\(7\)%20para%20leer.pdf](file:///D:/Downloads/cifras_embarazo_adolescente%20(7)%20para%20leer.pdf)

- Ministerio de Educación Nacional Despacho Ministra República de Colombia [Consultado 24 mayo 2016]. Disponible en:

http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-260937_Destacado.pdf

- PERIÓDICO LA TARDE. [Consultado 26 de mayo 2016] Disponible en:
<http://www.latarde.com/noticias/pereira/149588-embarazos-adolescentes-en-pereira-continuan-altos-pero-en-descenso>

- Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (La dimensión de la sexualidad en la educación de nuestros niños, niñas, adolescentes y jóvenes). [Consultado 26 de mayo 2016]
Disponible en:

http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204_recurso_1.pdf

- Sistema nacional de indicadores educativos para los niveles de preescolar, básica y media en Colombia actualizado en enero de 2014. [Consultado 26 de mayo 2016]. Recuperado de:

http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-329021_archivo_pdf_indicadores_educativos_enero_2014.pdf

- Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (La dimensión de la sexualidad en la educación de nuestros niños, niñas, adolescentes y jóvenes) [Consultado 27 y 28 de mayo 2016].
Recuperado de:

http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172204_recurso_1.pdf

ANEXOS

Estado de arte

<p>El embarazo en adolescencia como problema Público: una visión crítica</p>	<p>En este documento el autor mira el embarazo adolescente como un problema público: debido a que su incremento y contribución al crecimiento de la población, donde sus efectos adversos sobre la salud de la madre y el niño, y además también contribuye a la persistencia de la pobreza.</p>	<p>Stern, C. (1997). El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. <i>Salud pública de México</i>, 39(2), 137-144.</p>	<p>Revista salud publica en México</p>
<p>Embarazo en adolescentes</p>	<p>En éste proyecto de investigación se analizan las problemáticas del embarazo en adolescentes no solo como un problema de salud sino también familiar, social y económico dado que implica menores oportunidades educativas y de trabajo.</p>	<p>Urbina, C., & Pacheco, J. (2015). Embarazo en adolescentes. <i>Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia</i>, 52(2), 118-123.</p>	<p>Proyecto de investigación</p>

<p>Problemática entorno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años</p>	<p>El embarazo en adolescentes es preocupante y generador de graves consecuencias en la salud individual, familiar y colectiva. Quince millones de adolescentes aproximadamente en el mundo, dan a luz cada año. Repercute también en la salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbilidad de ambos, y más aún cuando el embarazo se produce en cercanías de la menarquía.</p>	<p>Alvarado, R., Martínez, O., Vaquero, M., Valencia, C., & Ruiz, A. (2007). Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años en Nocaima (Cundinamarca). Rev. Cienc. Salud, 5(1), 40-52.</p>	<p>Artículo originales</p>
<p>Casas e implicación médico- social del embarazo de la adolescencias</p>	<p>Según el autor de este documento el embarazo en la adolescencia a todas luces es un evento traumático e inesperado para las y los adolescentes, familiares y la sociedad en general, esta problemática se ha venido incrementando y son muchos los factores de riesgo que son: abandono escolar, falta de educación, pérdida en la capacidad de contribuir con independencia económica entre otros.</p>	<p>Monterrosa, A. (1998). Causas e implicaciones médico-sociales del embarazo en la adolescencia. Rev. Colomb. Obstet. Ginecol, 49(4), 225-30.</p>	<p>Investigación</p>
<p>Adolescencia y juventud en américa latina</p>	<p>En este texto el autor explica que la población adolescente-juvenil es, hoy día, motivo de mayor interés y preocupación de</p>	<p>Adolescencia y juventud en América Latina / Solum Donas Burak, Compilador; Cartago : Libro Universitario Regional, 2001. 508 p.; cm., ISBN file:///D:/Videos/PROYECTO%20216%202.pdf</p>	<p>Libro Universitario Regional</p>

	<p>los adultos, y de ellos y ellas mismos, debido al incremento cuantitativo del grupo por un lado, pero –lo que es más importante– también debido a una mayor conciencia de las capacidades, las potencialidades, las necesidades y las dificultades que tienen y las que deberán enfrentar en el futuro próximo.</p>		
<p>Embarazo en adolescente significado e implicaciones para distintos sectores sociales</p>	<p>El embarazo en adolescente y los problemas que generalmente se vinculan con el mismo no son generalizables, como comúnmente se hace, dicho fenómeno se presenta en magnitudes y características distintas por lo tanto adquieren matices muy diversos en los distintos sectores sociales.</p>	<p>Stern, C. (1995). Embarazo adolescente/significado e implicaciones para distintos sectores sociales. Demos, (008).</p>	<p>Revista</p>
<p>Embarazo y fecundidad adolescente</p>	<p>Este documento intenta identificar los factores que inciden en el embarazo y la maternidad adolescente, y su efecto sobre el capital humano. En particular se intenta estudiar la relación entre embarazo y maternidad adolescente y asistencia escolar y oferta laboral.</p>	<p>Barrera, F., & Higuera, L. (2004). Embarazo y fecundidad adolescente.</p>	<p>I investigación</p>

<p>Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida</p>	<p>El embarazo adolescente constituye un evento vital de importantes repercusiones en distintas dimensiones de la mujer: estudio, estructura familiar, ocupación, proyecto de vida y estado civil. De ahí que se busque indagar sobre sus consecuencias sociales y económicas y verificar si tiene comportamiento hereditario.</p>	<p>Salazar, A., Rodríguez, L. F., & Daza, R. A. (2007). Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños: Consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. <i>Persona y Bioética</i>, 11(2), 170-185.</p>	<p>Investigación</p>
<p>aspectos sociales del embarazo y la fecundidad adolescente en américa latina</p>	<p>En este artículo se revisan los conocimientos sobre los aspectos sociales que inciden en las diferencias en maternidad adolescente en América Latina. Entre los aspectos macrosociales se destacan las políticas públicas y entre los del contexto social próximo, el lugar de residencia de las jóvenes, la disponibilidad de recursos para la atención en salud reproductiva y la anticoncepción, la estructura familiar y la interacción con los padres, otros adultos y el grupo de pares. También se abordan características individuales, entre las que se cuentan la edad, el estrato socioeconómico, el nivel de</p>	<p>Pantelides, E. A. (2004). Aspectos sociales del embarazo y la fecundidad adolescente en América Latina. <i>Notas de población</i>.</p>	<p>Revista NOTAS DE POBLACIÓN</p>

	educación y la pertenencia a grupos étnicos.		
Adolecente embarazada: característica y riesgo	En este texto se realiza un extenso análisis sobre las características inherentes a las adolescentes embarazadas, y se enfatiza en los riesgos del embarazo en esta etapa de la vida. Se destacan, entre otros, aspectos relacionados tanto con la morbilidad materna como con la perinatal.	Langer, A., & Espinoza, H. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. PAN AMERICAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH, 11, 192-204.	Artículo publicado en la Revista cubana d Obstetricia y ginecología
Características psicosociales de las embarazada adolescente en Valdivia	La adolescencia es la etapa del ciclo vital de mayor vulnerabilidad para el individuo ya que se enfrenta a distintos cambios biológicos, psicológicos y sociales. es por ello que en la estructura social la familia, la escuela y las instituciones juega un papel muy importante para prevenir los fenómenos sociales no deseado como son la violencia social, la drogadicción y el embarazo precoz.	Cortés, E. A. G. J. (1994). Características psicosociales de la embarazada adolescente en Valdivia. Cuad. Méd.-Soc, 35(2), 31-37.	Investigación
La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva	La política nacional de salud sexual y reproductiva (SSR) definida en Colombia en 2002	Del Castillo Matamoros, S. E., Roth Deubel, A. N., Wartski Patiño, C. I., Rojas Higuera, R., & Chacón Barliza, O. A. (2011). La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo	Artículo en la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales

<p>(SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente.</p>	<p>por el Ministerio de la Protección Social para los años 2002 a 2006 señala los temas prioritarios en este campo: maternidad segura, planificación familiar, salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes, cáncer de cuello uterino, infecciones de transmisión sexual y reproductiva, VIH/SIDA, y violencia doméstica y sexual.</p>	<p>adolescente. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 6(1).</p>	
<p>Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia.</p>	<p>Este texto analiza El inicio de la fecundidad en la adolescencia en Colombia donde se afirma que es un fenómeno que tiene importantes implicaciones en los ámbitos personal y social, más aún cuando se produce a edades tempranas en este período. Desde el punto de vista individual, las consecuencias del embarazo en la adolescencia son amplias y en general de carácter negativo, tanto para el niño como para la madre</p>	<p>Flórez, C. E. (2005). Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia.</p>	<p>Investigación</p>
<p>Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal.</p>	<p>El embarazo en adolescentes se ve influenciado por factores sociales, culturales y familiares siendo fundamentales los soportes</p>	<p>Ortiz, R., Anaya, N. I., Sepúlveda, C., Torres, S. J., & Camacho, P. A. (2010). Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia.</p>	<p>Artículo en la revista MedUNAB</p>

	familiares y antecedentes de embarazo durante la adolescencia.		
El embarazo en adolescencia como problema Público: una visión crítica	En este documento el autor mira el embarazo adolescente como un problema público: debido a que su incremento y contribución al crecimiento de la población, donde sus efectos adversos sobre la salud de la madre y el niño, y además también contribuye a la persistencia de la pobreza.	Stern, C. (1997). El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Salud pública de México, 39(2), 137-144 proyecto 3.	Revista salud publica en México
Embarazo en adolescentes	En éste proyecto de investigación se analizan las problemáticas del embarazo en adolescentes no solo como un problema de salud sino también familiar, social y económico dado que implica menores oportunidades educativa y de trabajo.	Urbina, C., & Pacheco, J. (2015). Embarazo en adolescentes. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 52(2), 118-123.	Proyecto de investigación
Problemática entorno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años	El embarazo en adolescentes es preocupante y generador de graves consecuencias en la salud individual, familiar y colectiva. Quince millones de adolescentes aproximadamente en el mundo, dan a luz cada año. Repercute también en la	Alvarado, R., Martínez, O., Vaquero, M., Valencia, C., & Ruiz, A. (2007). Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años en Nocaima (Cundinamarca). Rev. Cienc. Salud, 5(1), 40-52.	Artículo originales

	<p>salud de la madre y el recién nacido, aumentando el riesgo de morbimortalidad de ambos, y más aún cuando el embarazo se produce en cercanías de la menarquía.</p>		
<p>Casas e implicación médico- social del embarazo de la adolescencias</p>	<p>Según el autor de este documento el embarazo en la adolescencia a todas luces es un evento traumático e inesperado para las y los adolescentes, familiares y la sociedad en general, esta problemática se ha venido incrementando y son muchos los factores de riesgo que son: abandono escolar, falta de educación, pérdida en la capacidad de contribuir con independencia económica entre otros.</p>	<p>Monterrosa, A. (1998). Causas e implicaciones médico-sociales del embarazo en la adolescencia. Rev. Colomb. Obstet. Ginecol, 49(4), 225-30.</p>	<p>Investigación</p>
<p>Adolescencia y juventud en américa latina</p>	<p>En este texto el autor explica que la población adolescente-juvenil es, hoy día, motivo de mayor interés y preocupación de los adultos, y de ellos y ellas mismos, debido al incremento cuantitativo del grupo por un lado, pero –lo que es más importante– también debido a una mayor conciencia de las capacidades, las potencialidades, las necesidades y las dificultades que tienen y las</p>	<p>Adolescencia y juventud en América Latina / Solum Donas Burak, Compilador; Cartago : Libro Universitario Regional, 2001. 508 p.; cm., ISBN file:///D:/Videos/PROYECTO%20216%202.pdf</p>	<p>Libro Universitario Regional</p>

	que deberán enfrentar en el futuro próximo.		
Embarazo en adolescente significado e implicaciones para distintos sectores sociales	El embarazo en adolescente y los problemas que generalmente se vinculan con el mismo no son generalizables, como comúnmente se hace, dicho fenómeno se presenta en magnitudes y características distintas por lo tanto adquieren matices muy diversos en los distintos sectores sociales.	Stern, C. (1995). Embarazo adolescente/significado e implicaciones para distintos sectores sociales. Demos, (008).	Revista
Embarazo y fecundidad adolescente	Este documento intenta identificar los factores que inciden en el embarazo y la maternidad adolescente, y su efecto sobre el capital humano. En particular se intenta estudiar la relación entre embarazo y maternidad adolescente y asistencia escolar y oferta laboral.	Barrera, F., & Higuera, L. (2004). Embarazo y fecundidad adolescente.	I investigación
Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida	El embarazo adolescente constituye un evento vital de importantes repercusiones en distintas dimensiones de la mujer: estudio, estructura familiar, ocupación, proyecto de vida y estado civil. De ahí que se busque indagar sobre sus consecuencias	Salazar, A., Rodríguez, L. F., & Daza, R. A. (2007). Embarazo y maternidad adolescente en Bogotá y municipios aledaños: Consecuencias en el estudio, estado civil, estructura familiar, ocupación y proyecto de vida. Persona y Bioética, 11(2), 170-185.	Investigación

	<p>sociales y económicas y verificar si tiene comportamiento hereditario.</p>		
<p>aspectos sociales del embarazo y la fecundidad adolescente en américa latina</p>	<p>En este artículo se revisan los conocimientos sobre los aspectos sociales que inciden en las diferencias en maternidad adolescente en América Latina. Entre los aspectos macrosociales se destacan las políticas públicas y entre los del contexto social próximo, el lugar de residencia de las jóvenes, la disponibilidad de recursos para la atención en salud reproductiva y la anticoncepción, la estructura familiar y la interacción con los padres, otros adultos y el grupo de pares. También se abordan características individuales, entre las que se cuentan la edad, el estrato socioeconómico, el nivel de educación y la pertenencia a grupos étnicos.</p>	<p>Pantelides, E. A. (2004). Aspectos sociales del embarazo y la fecundidad adolescente en América Latina. Notas de población.</p>	<p>Revista NOTAS DE POBLACIÓN</p>
<p>Adolecente embarazada: característica y riesgo</p>	<p>En este texto se realiza un extenso análisis sobre las características inherentes a las adolescentes embarazadas, y se enfatiza en los riesgos del embarazo en esta etapa de la vida. Se destacan,</p>	<p>Langer, A., & Espinoza, H. (2002). El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. PAN AMERICAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH, 11, 192-204.</p>	<p>Artículo publicado en la Revista cubana d Obstetricia y ginecología</p>

	entre otros, aspectos relacionados tanto con la morbilidad materna como con la perinatal.		
Características psicosociales de las embarazada adolescente en Valdivia	La adolescencia es la etapa del ciclo vital de mayor vulnerabilidad para el individuo ya que se enfrenta a distintos cambios biológicos, psicológicos y sociales. es por ello que en la estructura social la familia, la escuela y las instituciones juega un papel muy importante para prevenir los fenómenos sociales no deseado como son la violencia social, la drogadicción y el embarazo precoz.	Cortés, E. A. G. J. (1994). Características psicosociales de la embarazada adolescente en Valdivia. Cuad. Méd.-Soc, 35(2), 31-37.	Investigación
La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente.	La política nacional de salud sexual y reproductiva (SSR) definida en Colombia en 2002 por el Ministerio de la Protección Social para los años 2002 a 2006 señala los temas prioritarios en este campo: maternidad segura, planificación familiar, salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes, cáncer de cuello uterino, infecciones de transmisión sexual y	Del Castillo Matamoros, S. E., Roth Deubel, A. N., Watski Patiño, C. I., Rojas Higuera, R., & Chacón Barliza, O. A. (2011). La implementación de la política pública de salud sexual y reproductiva (SSR) en el Eje Cafetero colombiano: el caso del embarazo adolescente. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 6(1).	Artículo en la Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales

	reproductiva, VIH/SIDA, y violencia doméstica y sexual.		
Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia.	Este texto analiza El inicio de la fecundidad en la adolescencia en Colombia donde se afirma que es un fenómeno que tiene importantes implicaciones en los ámbitos personal y social, más aún cuando se produce a edades tempranas en este período. Desde el punto de vista individual, las consecuencias del embarazo en la adolescencia son amplias y en general de carácter negativo, tanto para el niño como para la madre	Flórez, C. E. (2005). Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia.	Investigación
Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal.	El embarazo en adolescentes se ve influenciado por factores sociales, culturales y familiares siendo fundamentales los soportes familiares y antecedentes de embarazo durante la adolescencia.	Ortiz, R., Anaya, N. I., Sepúlveda, C., Torres, S. J., & Camacho, P. A. (2010). Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia.	Artículo en la revista MedUNAB

Tabla de preguntas

ENTREVISTAS ADOLESCENTES	OBJETIVO
¿Planeaste tener tu hijo?	Analizar los motivos que tuvo la adolescente para tener su hijo.
¿Abandonaste los estudios cuando saliste embarazada?	Conocer las opiniones que tiene la adolescente sobre la experiencia de ser madre y a la vez encontrarse estudiando.

¿Tienes el apoyo del padre de tu hijo?	Analizar la responsabilidad que han adquirido los padres adolescentes frente a la tarea de ser padres.
¿Con quién vivas antes de salir embarazada?	Identificar con quien vivía la adolescente antes de salir en embarazo y con quien vive ahora.
¿Con quién vives ahora que eres madre?	Identificar si las adolescentes viven con su pareja, su madre, su padre u otro.
¿Tienes el apoyo de tus padres?	Analizar cuál es el tipo de apoyo que dan los padres de familias a las adolescentes en estado de embarazo.
¿Quién te apoya con el cuidado del bebe para que estudies?	Analizar quienes han contribuido e interferido para disminuir la carga que implica ser madre adolescente y a la vez estudiante.
¿Qué proyectos tenías para tu vida antes de salir embarazada?	Conocer las metas o proyectos que tiene la adolescente para continuar su vida y velar por el bienestar de su hijo.
¿Qué proyectos tienes para tu vida ahora que eres madre?	Analizar cuáles son los proyectos que tienen las jóvenes madres.
¿Crees que en el colegio existe suficiente información acerca de la sexualidad?	Analizar lo que piensa la adolescente frente a la información que han adquirido en el colegio.
¿Te sientes subvalorada por parte de los compañeros o docentes por el hecho de ser madre?	Conocer y analizar sobre las percepciones que tienen las adolescentes con respecto a su entorno educativo.
¿Qué apoyo recibes en el colegio para que sigas estudiando?	Analizar hasta qué punto se ha comprometido la institución con las adolescentes madres que se encuentran en ella.
¿Has pensado abandonar tus estudios por tener un hijo?	Analizar las implicaciones que tiene el embarazo en las adolescentes en la educación formal
¿Crees que haber tenido un hijo ha disminuido las oportunidades para continuar tus proyectos de vida?	Conocer las opiniones de las adolescentes frente a su situación actual, la de ser madre adolescente sin terminar sus estudios secundarios.
¿Crees que un hijo es una carga o una bendición?	Analizar las opiniones que tiene la niña frente al embarazo en la adolescencia y las responsabilidades que se tienen como madre.

PREGUNTA PADRES	OBJETIVO
¿A qué edad tuvo su primer hijo?	Conocer la época en la cual los padres tuvieron su primer hijo.
¿Su primer hijo fue planeado?	Conocer y analizar si lo que se evidencia en sus hijas puede ser un patrón de comportamiento propio de la familia.
¿Vive actualmente con su esposo?	Conocer como es el entorno que rodea las adolescentes en estado de embarazo.
¿Cuál fue su reacción al enterarse del embarazo de su hija?	Saber cómo se ha asumido a nivel familia el embarazo de la adolescente.
¿Has mantenido una buena relación con tu hija?	Conocer como ha sido la convivencia entre la adolescente y sus padres.

Cuadro comparativo

ENTREVISTAS ADOLESCENTES	RESPUESTAS
<p>¿Planeaste tener tu hijo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No, solo pensaba tener relaciones, pero no quedar embarazada. • No, no fue un accidente, pero no lo planeé, y no planificaba. • No, no fue un accidente, pero no lo planeé, y no planificaba. • No, yo solo quería experimentar y paso y no planificaba. • No planeé mi hijo, planificaba con el condón, no planifica con pastas o inyecciones porque cuando mi papá se dio cuenta que estaba teniendo relaciones, no me dejó planificar porque él era de una Iglesia, dijo que era alcahuetearme y no me dejó planificar, yo como estaba muy enamorada del papá del niño me decía que tuviéramos relaciones sin condón que él me lo echaba afuera y ahí fu. • No • No • No • No, no fue un accidente, pero no lo planeé. • Más o menos, nosotros lo estuvimos planeando y nada que quedaba, pero al final quede.
<p>¿A qué edad tuvo su hijo?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A los 17 años • A los 17 años • A los 17 años • A los 17 y 20 años • A los 17 años • A los 17 años • A los 17 años • A los 16 Y 19 • A los 16 • A los 19 años • a los 15 años
<p>¿Abandonaste los estudios cuando saliste embarazada?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No, yo deje de estudiar porque quise, no porque mi hija me lo impidiera. y también me retire por vergüenza a que los compañeros me dijeran cosas y también pereza. • No, yo deje de estudiar porque quise, no porque mi hija me lo impidiera. • Cuando yo salí en embarazo no quise seguir estudiando porque me daba pena entonces me salí, pero mi hijo ahora ya es una motivación para seguir estudiando. • Cuando tuve mi primer hijo me salí de estudiar porque quería dedicarme a mi hijo. Y no tenía como estudiar porque vivía en una vereda en Ibagué y allá no había como estudiar, pero en el 2013 cuando empecé hacer octavo en la Institución Educativa Villa Santana quede embarazada de mi segundo hijo, como no era planeado me dio mucha depresión y me retire del colegio, ya ahora en el 2016 regrese al colegio. • No, yo estudie en embarazo y me gradue cuando tenía dos meses, pero si ha interferido para seguir de pronto una carrera. • No, solo me cambie a los sábados. • No. • No. • No, porque no he tenido problema para estudiar. • No. • No, para nada.
	<ul style="list-style-type: none"> • Sí, me ayuda pero no vivo con él.

<p>¿Tienes el apoyo del padre de tus hijos?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Más o menos, el casi no le da nada al niño y cuento más con el apoyo de mi mamá y no vivo con él. • Gracias a Dios si tengo el apoyo del padre de mis dos hijos, vivo con él y es muy responsable, me apoya en todo incluyendo que siga estudiando. • Si me ayuda. • Si vivo con él. • Si. • El no recoció la niña me embarazo y se fue. • No, el papa de la niña se fue cuando yo tenía dos meses y medio de embarazo, y el del niño me está ayudando. • No y no vivo con él, y no sé nada de la vida de él. • No. cuando le dije que estaba embaraza se fue y no lo volví a ver.
<p>¿Con quién vivías antes de salir embarazada?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No tengo el apoyo del padre de mi hijo, como tengo otra pareja el a veces le pasa la plata al niño porque le puse muchas demandas y siempre se la quiere rebajar, inventa cosas que su papá está enfermo para poder rebajar la plata. • Con mi madre. • Con mi madre. • Con mi mamá. • Con mi madre. • Con mi mamá, siempre he vivido con ella. • Con mi mamá. • Con mi mamá. • Mi mamá, mi papá y mi hermano. • Con mis padres y mis dos hermanos. • Con mi esposo, vivo hace dos años. • Con mi esposo, vivo desde los 15 años, pero antes de irme a vivir con él vivía con mis padres y mis hermanos.
<p>¿Con quién vives ahora que eres madre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre he vivido con mi madre, mi padre nunca ha estado con nosotros. • Con mi madre. • Con mi mamá. • Con mi madre. • Con mi mamá, siempre he vivido con ella. • Con mi mamá. • Con mi mamá. • Con mi esposo, vivo hace dos años. • Con mi esposo, vivo desde los 15 años, pero antes de irme a vivir con él vivía con mis padres y mis hermanos. • Con Min mi mamá, mi papá y mi hermano. • Con mis padres y mis dos hermanos.
<p>¿Tienes el apoyo de tus padres?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solo el de mi madre, mi padre no ha vivido con nosotras y no tengo el apoyo del. • Gracias a Dios siempre he contado con el apoyo de mi Mamá, con el de mi padre no he contado ni antes ni después de ser madre. • Tengo el apoyo de mi madre pero el de mi papá no. • El de mi madre, y mi hermana, mi padre no. • Sí, he sido muy afortunada, siempre he tenido el apoyo de mis Padres y toda mi familia, me apoyan en todo. • Si, con el cuidado y con todo. • Si. • Cuando estaba en embarazo si pero ahora no, como ya tengo marido pues no. • El de mi mamá y mi padastro.

	<ul style="list-style-type: none"> • Tengo el apoyo de mi madre y mi marido, mi padre no, él vive en el Choco. • Tengo el apoyo de mi madre y mi marido.
Quién te apoya con el cuidado del bebe para que estudies?	<ul style="list-style-type: none"> • Mi mama me cuida solo a la niña, porque cuida un sobrino, entonces me traigo el pequeño a estudiar conmigo. • Mi mamá. • Mi mamá. • Mi mama. Mi suegra. • Mi madre y mi hermana. • Mi madre me lo cuida para que yo trabaje y estudie los sábados. • Mi madre, la niña está en el jardín y mi mamá la recoge a las cuatro de la tarde mientras yo trabajo. • Cuando estudio los sábados mi cuñada la hermana de mi esposo me cuida el niño, pero también mi abuela me los cuida. • La mujer de un tío, mi mamá no porque ella trabaja. • Yo misma lo cuido, me dedico a él porque no tengo quien me lo cuide.
Qué proyectos tenías para tu vida antes de salir embarazada?	<ul style="list-style-type: none"> • Quería terminar de estudiar en el colegio y continuar con derecho, ser abogada. • Graduarme y estudiar criminalística, pero ahora quiero hacer algo corto que me genere empleo rápido. • Graduarme, sacar el mejor ICFES y quería hacer una carrera universitaria. • Terminar el colegio y entrar a estudiar al Sena. • Terminar colegio y seguir estudiando. • Yo antes quería estudiar criminalística • Antes de salir embarazada quería ser auxiliar de enfermería y estudiar teatro para conseguir un buen trabajo. • Yo antes quería estudiar criminalística • Estudiar pedagogía infantil. • Estudiar y terminar mi estudio. • Estudiar lógicamente.
¿Qué proyectos tienes para tu vida ahora que eres madre?	<ul style="list-style-type: none"> • Buscar en el SENA, para ver que puedo estudiar, algo que se me acomode ahora que soy madre. • En este momento quiero estudiar, me acabo de inscribir al SENA en servicio farmacéutico. • Hacer un curso en el SENA. • Mi proyecto sigue siendo igual, aunque a mí me dieron la oportunidad de estudiar lo que yo quisiera, sigo con la idea de hacer un curso en el SENA. • Graduarme del colegio y estudiar en el SENA una carrera técnica para conseguir un buen empleo y darle una mejor calidad de vida a mi hijo. • Ahora quiero estudiar pedagogía infantil, enfermería y teatro ya no, la enfermería quita tiempo y no me permite estar mucho tiempo con los hijos, porque uno pasa mucho tiempo fuera de la casa por mantener metido en los hospitales, y pedagogía infantil porque eso casi no quita tiempo y puedo estar con mis hijos. • Terminar el colegio y entrar a estudiar al SENA. • Seguir estudiando. • Seguir estudiando. • No sé. • Trabajar y Seguir estudiando, antes de salir embarazada quería criminalística y ahora, guardia de tránsito.
	<ul style="list-style-type: none"> • Si algo, enseñan sobre educación sexual y prevención de enfermedades. • R/: Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas. • Si, bastante, nos daban muchas charlas de sexualidad y nos repartían preservativos. • Si cuando estudiaba de lunes a viernes, si nos dieron mucha información, pero no puse en práctica esa información.
<p>¿Crees que en el colegio existe suficiente información acerca de la sexualidad?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si algo, enseñan sobre educación sexual y prevención de enfermedades. • Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas. Allá nos dan muchas charlas de sexualidad, nos repartían preservativos y pastillas. • Si, bastante, nos daban muchas charlas de sexualidad y nos repartían preservativos. • Si cuando estudiaba de lunes a viernes, si nos dieron mucha información, pero no puse en práctica esa información • Si, lo que siempre nos han dicho es sobre los métodos anticonceptivos y los condones y ya. • Si, en la jornada normal si, en la sabatina no. • Pues sí, allá dan muchas charlas. • Si dan talleres de planificación. • Si reparten condones, y daban charla de planificación

<p>¿Te sientes subvalorada por parte de los compañeros o docentes por el hecho de ser madre?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No, nadie se mete con uno, cada quien va a lo que tiene que ir, y nadie se mete con nadie. • No porque me retire del colegio. • No los compañeros me apoyaron y los profesores también. • Me aconsejaban. • No. • No • No • Si me sentí atacada por mis compañeros y señalada por algunos vecinos, me decían que yo porque había hecho eso tan pequeña que me había tirado la vida. • No porque me retire del colegio.
<p>Qué apoyo recibiste en el colegio para que sigas estudiando?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En el colegio no y los compañeros tampoco, pero los vecinos si, hablan que porque uno tan joven teniendo hijos, siempre hablan. • Un poco. • El apoyo es con las que somos madres, nos permiten llevar nuestros hijos y tenerlos dentro del salón de clase, para muchas que no tienen quien se los cuide. • El apoyo que recibimos es que nos permiten llevar a los hijos, pero eso no es del todo bueno porque nos interrumpen y no nos dejan escuchar la clase. • Me reciben para estudiar con los niños y me dan muchos consejos, que salga adelante. • Acá nos ayudan mucho con los niños, nos dejan traerlos y los profesores nos ayudan mucho. • Nos apoyan con el programa de sabatina para que estudiemos y me permiten llevar a mi hijo a la institución y estar con é en clase. • Siempre algunos docentes están pendientes hablándonos y motivándonos a continuar estudiando. • Si acompañamiento por parte de la enfermera del colegio.

	<ul style="list-style-type: none">• Ninguno.• Nada.• Si, medan todo el permiso para llevar a la niña al médico.• A las embarazadas Si, alimentación y tiempo para ponernos al día.
--	---