ANÁLISIS SOCIOLÓGICO DE LA MATERNIDAD EN JÓVENES ENTRE LOS 15 Y 18 AÑOS DE EDAD, HABITANTES DEL BARRIO SILOE DE LA CIUDAD DE CALI, 2015

PRESENTADO POR:

ROBERT STEVEN ANDRADE CARVAJAL

PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE SOCIÓLOGO

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO:

ADOLFO GARCÍA JEREZ

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE SOCIOLOGÍA
SANTIAGO DE CALI
2015

ANÁLISIS SOCIOLÓGICO DE LA MATERNIDAD EN JÓVENES ENTRE LOS 15 Y 18 AÑOS DE EDAD, HABITANTES DEL BARRIO SILOE DE LA CIUDAD DE CALI, 2015

PRESENTADO POR:

ROBERT STEVEN ANDRADE CARVAJAL

PARA OPTAR POR EL TITULO PROFESIONAL DE SOCIÓLOGO

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO:

ADOLFO GARCÍA JEREZ

UNIVERSIDAD DEL VALLE
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE SOCIOLOGÍA
SANTIAGO DE CALI
2015

CONTENIDO

RESUMEN 8

ABSTRACT 9

INTRODUCCION 10

1. ASPECTOS TEORICOS DEL PROYECTO 12

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA 12

1.1.1. ANTECEDENTES 12

1.1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA 14

1.2. ESTADO DEL ARTE 14

1.3. JUSTIFICACION 17

1.4. MARCO REFERENCIAL 20

1.4.1. MARCO TEORICO 20

1.4.1.1. Maternidad 20

1.4.1.2. Maternidad en adolescentes 22

1.4.1.3. Aspectos sociales del embarazo en adolescentes 23

1.4.2. MARCO LEGAL 36

1.5. OBJETIVOS 37

1.5.1. OBJETIVO GENERAL 37

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 37

1.6. METODOLOGIA 37

1.6.1. TIPO DE ESTUDIO 37

1.6.2. METODO DE ESTUDIO 37

1.6.3. UNIVERSO POBLACIONAL 38

1.6.4. FUENTES PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION 39

1.6.5. CARACTERIZACIÓN DEL FORMULARIO ……..40

1.6.6. ANALISIS DE LA INFORMACION 40

2. CAMBIOS DE TIPO SOCIAL EN ADOLESCENTES 40

2.1. SITUACION SOCIAL DE LAS ADOLESCENTES EN SILOÉ..... 40

2.2. ENTORNO FAMILIAR EN SILOÉ 42

2.3. CARACTERISTICAS SOCIALES FRENTE AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES 42

2.3.1. EMBARAZO NO PLANIFICADO 44

2.4. PROGRAMAS Y CAMPAÑAS DE PREVENCION DEL EMBARAZO EN JOVENES ADOLESCENTES..... 47

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS ASPECTOS SOCIALES, ECONÓMICOS, EMOCIONALES Y FAMILIARES DE LAS ADOLESCENTES EN EMBARAZO EN EL SECTOR DE SILOE 48

3.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION..... 48

3.1.1.1. Discusión..... 58

3.1.2. LA ENTREVISTA..... 60

3.1.3. FACTORES PSICOSOCIALES EN MADRES ADOLESCENTES..... 72

4. CONCLUSIONES..... 74

5. BIBLIOGRAFIA..... 79

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.- Caracterización del formulario 40

Tabla 2.- Características del embarazo adolescentes en Colombia..... 44

Tabla 3.- ¿Qué edad tiene Ud.?..... 49

Tabla 4.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad? 49

Tabla 5.- ¿Con quién vive actualmente? 50

Tabla 6.- Al hablar de sexualidad se hace referencia a..... 51

Tabla 7.- ¿Quién es el responsable del embarazo no consentido? 52

Tabla 8.- ¿Por qué se produce el embarazo en los adolescentes?..... 53

Tabla 9.- ¿Conoce los métodos para evitar el embarazo?..... 54

Tabla 10.- ¿Quién brinda información sobre educación sexual?..... 55

Tabla 11.- ¿Cuántas veces ha quedado embarazada?..... 55

Tabla 12.- ¿De quién cuenta el apoyo en relación al embarazo? 56

Tabla 13.- ¿Qué has perdido frente a un embarazo a tu edad?..... 57

Tabla 14.- ¿Pensaste en tomar alguna acción frente al embarazo?..... 57

Tabla 15.- ¿Qué sentimientos al conocer sobre su embarazo? 58

Tabla 16.- Datos de las entrevistadas..... 60

Tabla 17.- Composición Familiar 61

Tabla 18.- Contextualización escolar..... 62

Tabla 19.- Intereses Generales 63

Tabla 20.- Relación de Pareja..... 65

Tabla 21.- Embarazo 67

Tabla 22.- Nacimiento del Hijo 68

Tabla 23.- Nacimiento del Hijo 69

Tabla 24.- Relaciones Socio - Familiares 70

Tabla 25.- Conceptos de la joven adolescente en su rol de madre 71

LISTA GRAFICOS

Gráfico 1.- ¿Qué edad tiene Ud.?..... 48

Gráfico 2.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad? 49

Gráfico 3.- ¿Con quién vive actualmente?..... 50

Gráfico 4.- Al hablar de sexualidad se hace referencia a..... 51

Gráfico 5.- ¿Quién es el responsable del embarazo no consentido? 52

Gráfico 6.- ¿Por qué se produce el embarazo en los adolescentes?..... 53

Gráfico 7.- ¿Conoce los métodos para evitar el embarazo?..... 54

Gráfico 8.- ¿Quién brinda información sobre educación sexual?..... 54

Gráfico 9.- ¿Cuántas veces ha quedado embarazada?..... 55

Gráfico 10.- ¿De quién cuenta el apoyo en relación al embarazo? 56

Gráfico 11.- ¿Qué has perdido frente a un embarazo a tu edad?..... 56

Gráfico 12.- ¿Pensaste en tomar alguna acción frente al embarazo?..... 57

Gráfico 13.- ¿Qué sentimientos se presentaron sobre su embarazo?..... 58

RESUMEN

Al hablar de embarazo a temprana edad, es alcanzar diferentes factores que envuelven a los jóvenes hoy en día, ya que se entiende a la adolescencia en la mujer, cuando no ha alcanzado aún la madurez biológica, psicológica, emocional e inclusive social, además, se le asocia también con las tasas de mortalidad y morbilidad en las madres o en lo niños generando entre otros factores a analizar, un impacto social, por lo que su entorno puede verse afectado, al no contar con las herramientas necesarias para afrontar la situación e incluso, puede llegar a ser relegada o rechazada por parte de su propia familia o del padre progenitor. Es por ello, que esta investigación pretende realizar un análisis sociológico de la maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del Barrio Siloé de la ciudad Santiago de Cali en el año 2015. Por otro lado se identificaron los aspectos de tipo social que envuelven a las jóvenes entre los 15 y 18 años de edad que están en situación de embarazo, además, se pudo conocer las consecuencias de tipo personal, familiar, económica, sentimental y, se logró contribuir desde el punto sociológico al conocimiento de las adolescentes en embarazo frente a su rol como madre a partir. Los datos se tabularon manualmente en cuadros de frecuencia absoluta y porcentual tomándose como base referencial las alternativas de mayor frecuencia para la interpretación de los mismos. Se pudo constatar que la mayoría conocían los métodos anticonceptivos pero, aun así, quedaron embarazadas al no tomar las debidas precauciones o tenían el deseo involuntario de tener un bebé. Las conclusiones obtenidas se orientan a que las adolescentes se iniciaron sexualmente antes de los 16 años, algunas de ellas han tenido fracaso escolar y condiciones precarias de vida desde su embarazo y llegada del bebé, aspectos que afectan a las adolescentes en el entorno del diario vivir.

Palabras Claves: Embarazo en la Adolescencia- Madres Adolescentes – Iniciación Sexual- Proyecto de Vida- Maternidad.

ABSTRACT

Speaking of early pregnancy is to achieve different factors involving young people today, as it is meant to adolescence when a woman has not yet reached the biological, psychological, emotional and even social maturity also It is also associated with mortality and morbidity in the mother or the children generated among other factors analyzed, social impact, so the environment can be affected by not having the tools to cope and You can even become relegated or rejected by their own family or parent father. For this reason, this research tries to make a sociological analysis of parenthood on young people between 15 and 18 years old, residents of the neighborhood Siloam city Santiago de Cali in 2015. On the other hand aspects identified type social involving young between 15 and 18 years of age who are in situations of pregnancy also could know the consequences of personal, family, economic, sentimental and managed to contribute from the sociological point of knowledge pregnant teens in front of her role as mother to leave. The data were manually tabulated in tables absolute and percentage frequency taking as reference base more frequently alternatives for interpreting them. It was found that most knew contraception but still, became pregnant by not taking proper precautions or had involuntary desire to have a baby. The conclusions are aimed at teenage girls became sexually active before age 16, some of them have academic failure and poor living conditions since its arrival baby pregnancy, issues affecting adolescents in the environment of everyday life .

Keywords: Pregnancy in adolescence-Adolescent Mothers - Project Initiation Life-sexual Motherhood.

INTRODUCCION

En una sociedad como la colombiana, una buena calidad de vida requiere de ciertas estrategias para poder afrontar las diferentes situaciones de riesgo de tipo económica, cultural, social, entre otras. Una de las que más afecta a la juventud hoy en día, una adolescencia acompañada de un embarazo prematuro, por lo que la calidad de vida y su situación social se agrava o se vuelve mucho más complejas, afectándola en lo personal, psicológico, sentimental, económico, familiar y social; ya que implica tener que asumir por parte de la joven el rol de ser madre, por lo que las obligaciones toman un rumbo totalmente diferente, llegando a perjudicar en muchas ocasiones el desarrollo personal y profesional.

Son estos aspectos los que serán analizados en esta investigación, tomando en primera instancia el objeto de estudio que es el análisis sociológico de las adolescente en embarazo del sector de Siloé en la ciudad de Cali, dado que se trata de una población altamente vulnerable y que la situación social y cultural se ve afectada por diversos factores pero sobre todo, económico, por lo que permite observar el impacto social a partir de las entrevistas realizadas, estableciendo que la situación es cada vez más compleja, puesto que jóvenes entre 15 y 18 años no solo llevan a cuestas las responsabilidades propias de mujer adolescente, sino que deben aceptar y afrontar las implicaciones psicosociales que trae consigo cuidar un nuevo ser dependiente de ella.

En un primer capítulo, se busca realizar un diagnóstico sobre maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitante del Barrio Siloé de la ciudad Santiago de Cali en el año 2015.

En un segundo capítulo se pretende conocer las consecuencias a nivel social, económico, psicológico, emocional y familiar de una adolescente en embarazo, habitante del sector Siloé de la ciudad de Cali, al enfrentarse a la responsabilidad materna a una edad tan temprana;

En un capítulo final se busca conocer cómo manejan este rol, qué tanto incide las condiciones socioeconómicas y poder determinar qué tanto apoyo tiene a nivel familiar y social.

Esto es posible a partir de un trabajo de campo en la que se pueda efectuar observaciones frente a los diferentes aspectos de tipo social orientado a la atención y protección a adolescentes en embarazo, permiten analizar las circunstancias que se presentan durante el embarazo, el impacto que generó el resultado, los cambios presentados en su entorno familiar, escolar e incluso, los efectos sociales que influyeron en su vida.

Dentro de este análisis se pretende además el comprender lo que propicia a un alto porcentaje de embarazos adolescentes no deseados, a pesar de que existen campañas tanto a nivel familiar o en las instituciones educativas, sobre la actividad sexual, los embarazos y matrimonios a temprana edad, abandonando los estudios para afrontar diversidad de aspectos que envuelven a este tipo de fenómenos, como la situación económica, el abandono y rechazo de los padres lo que dificulta que puedan valerse por sí solos y, se contara con una glosario que permite conocer los términos más empleados durante el desarrollo de la investigación.

1. ASPECTOS TEORICOS DEL PROYECTO

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

1.1.1. ANTECEDENTES

La adolescencia es una etapa en la cual una joven esta superpuesta a diferentes transformaciones y en la cual presenta ciertos cambios puberales que involucran el comienzo de una intensa sexualidad que relacionado con la inexperiencia que se posee trae consigo dificultades en la comunicación y el desarrollo de una sexualidad bien orientada llevando al crecimiento de una actividad sexual temprana que en la mayoría de los casos termina con embarazos no deseados y que transforman ese proyecto que el adolescente tenga, y da inicio a una serie de cambios que recaen en ser una madre adolescente y por ende una maternidad a una temprana edad.

Los jóvenes entre los 15 y 18 años tienen un estilo de vida similar, es decir ellos desarrollan una serie de intereses y empatías con sus pares que generalmente son contradictorios a los de los adultos: prefieren salir con sus amigos, hacer sus propios "programas", organizar sus actividades, suelen tomar sus propias decisiones y, asistir a fiestas y reuniones sociales antes que compartir con la familia. Supuestamente están enterados del mundo que los rodea, conocen la política y la discuten pero no aceptan al político, confiesan tener miedo al futuro pero no procuran hacer algo para que éste sea menos hostil.

Aunque quieren dejar en claro que son "independientes", las normas familiares se imponen sobre sus deseos de libertad y sobre su vida afectiva y sexual, en donde el embarazo es más visible a temprana edad por el desconocimiento de una educación sexual formal, además, que "*el embarazo en adolescentes en el ámbito mundial, es considerado un problema emergente de salud pública y representa además, un problema social por las graves consecuencias médicas, psicológicas, económicas y demográficas que provoca. A esto, se suma no sólo su incidencia creciente, sino también, el hecho de que ocurra a edades cada vez más tempranas*"[1]

Se considera un problema ya que la niñez y juventud se ve frustrada ante un embarazo no deseado, por ello, las campañas son herramientas valiosas para poder contrarrestar este fenómeno pero, los valores internos en el núcleo familiar es uno de las cuestiones que resulta necesario analizar en futuras investigaciones, con el fin de que en el núcleo familiar estas campañas tengan un efecto positivo frente a la sexualidad temprana, y por ende controlar el embarazo en adolescentes.

---

[1] ACOSTA, Daniela; GASTELO, Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Caso: Liceos Públicos de Cumaná, Municipio Sucre, Estado Sucre Año Escolar 2010-2011. Pág. 18.

"El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia señala que el 42% de las adolescentes en edades de 14 a 19 años, en todo el mundo, están embarazadas, el 33,95% ya son madres, dos de cada cinco de ellas, no habían salido de la primaria. Asimismo, las niñas menores de 15 años tienen cinco veces más probabilidad de morir en el embarazo que las mujeres mayores de 20 años, constituyendo esta situación un problema de salud pública"[2]

Estos porcentajes son altos y se visualiza una preocupación frente a estos datos, lo que se puede manifestar que no solo es un problema de países como Colombia, además que resulta interesante conocer los porcentajes en países en vías de desarrollo, partiendo que la adolescencia es una etapa en la cual una joven está expuesta a diversas transformaciones, las cuales presenta ciertos cambios puberales que involucran el comienzo de una intensa sexualidad que relacionada con la inexperiencia que se posee, trae consigo dificultades en la comunicación y el desarrollo de una sexualidad adecuada, llevando al crecimiento de una actividad sexual temprana que en la mayoría de los casos termina con embarazos no deseados.

Pero si se enfoca desde los aspectos socioeconómicos, es posible que el embarazo es más significativo en estratos bajos, por ello, el sector de Siloé resulta ser un punto interesante para su respectivo análisis, ya que se visualiza una población vulnerable, con un estrato socio económico bajo y, se puede darse el caso de la presencia de madres jóvenes además, la falta de oportunidades laborales, la violencia, el maltrato, la familia, las relaciones interpersonales y las redes de apoyo, como también aspectos relacionados con lo económico social y cultural, hacen que los jóvenes pierdan contacto directo con el núcleo familiar, la sociedad u otros aspectos necesarios de definir.

"El sector de Siloé se encuentra situado en la Comuna 20 de la ciudad de Cali, dicho sector se ha desarrollado en un 80% por procesos ilegales de urbanización; invasión y urbanizaciones clandestinas; el 20% restante se ha desarrollado dentro de los procesos legales establecidos[3] *.*

Este aspecto permite identifica que la población no tiene recursos y han tomado el sitio como asentamiento*, además, "la población comprendida entre los 10 y 29 años es del 42 %"*[4]*.* Población que es en cierta medida bastante, por lo que la investigación es pertinente, al tratarse de jóvenes entre 15 a 18 años de edad, habitantes del sector, las mismas que se han encontrado expuestas a

---

[2] UNICEF. Estado Mundial de la Infancia y Adolescentes Embarazadas. 2007. Consultado el 11 de Noviembre 2013. Disponible en http//wwwunicef.org/childhred10191/htm. Pág. 2

[3] Departamento Administrativo de planeación municipal el 15 de octubre de 2010. Consultado 12 de Noviembre de 2013. Disponible en http://planeacion.cali.gov.co/PlanDesarrollo/Planes_Territoriales/PERIODO%202008-2011/Comunas/Comuna%2020.pdf.

[4] Plan de Desarrollo Municipio de Santiago de Cali, 2010

diferentes vivencias culturales, familiares y sociales, producto del entorno social en que se han desenvuelto y deben adaptarse transformando sus proyectos de vida, su forma de vivir, de sentir, debido a que es un sector de muy bajos recursos o por falta de una madre o un padre, falta de educación o desinformación que muchas adolescentes presentan en la sociedad.

1.1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

Frente a estos antecedentes surge la pregunta ¿es de importancia efectuar un análisis sociológico de la maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del Barrio Siloé de la ciudad de Cali, 2015?

1.2. ESTADO DEL ARTE

Un estudio desarrollado en Venezuela, se pudo constatar que *"en el período de 1.976 a 1982 se atendieron 40.217 embarazadas, de las cuales 7.674 tenían entre 12 y 19 años, 19% y, al analizar a este grupo de adolescentes, se observó que entre los 12 y 16 años se presentaron 1.479 casos, 3,67% y, entre los 17 y 19 años, 6.195 pacientes, 15,4%, estableciendo que la edad promedio encontradas fue de 15,48 a 18 años"*[5]

Es un indicativo que existen estudios sobre la situación de embarazo en adolescentes, por lo que aporta datos significativos para el estudio pero, un estudio desarrollado en México, llegaron a conclusiones interesantes, al afirmar que *"las verdaderas razones por las cuales el embarazo adolescente ha venido a constituirse en un problema social no son, como frecuentemente se aduce, su supuesta colaboración en el crecimiento desmesurado, las malas condiciones de salud y la pobreza de la población, sino el aumento y la mayor visibilidad de la población adolescente"*[6]

Estos resultados son significativos al mismo tiempo que resultan interesante al definir que el aumento de la población adolescente es un factor determinante para el aumento del embarazo entre los jóvenes, pero a pesar de que puede ser entendible, surgen dudas sobre que otros aspectos o factores involucran esta situación.

Otro estudio desarrollado en Venezuela afirma que "*el 50% de las adolescentes se inicia sexualmente antes de los 19 años y el 10% antes de los 15. En zonas menos urbanizadas y rurales la edad disminuye, el 30% se inicia antes de los*

---

[5] ARECHAVALETA, Helene; UZCÁTEGUI, Ofelia; MIRANDA, Miguel; SOTO, José; VIDAL, José; FLORES, Rafael; ARIAS, Gloria; VILLALOBOS, Arelis. Embarazo de adolescentes. Fonte: Rev. obstet. ginecol. Venezuela. 1985. Pág. 89

[6] STERN, Claudio. El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Salud pública México vol.39 no.2 Cuernavaca mar. 1997. Pág. 1

15 años y el 70% antes de los 19. Las adolescentes no suelen usar métodos anticonceptivos en sus primeras relaciones sexuales20. A pesar de que 9 de cada 10 adolescentes conoce los métodos anticonceptivos, sólo 1 de cada 10 los usa21 y solamente 1 de cada 5 adolescentes conoce su período fértil, lo que torna en "muy riesgoso" el tan usado método del coito interrumpido".

Esto permite concluir que el tema del embarazo en adolescentes es de interés entre profesiones, preocupados por el problema de orden social, por lo que los datos, al ser analizados y comparados, permite conocer la realidad y que resulta necesario abarcarlo con mayor frecuencia.

Otro planteamiento afirma que "*los antecedentes de pobreza y maltrato durante la infancia y adolescencia constituye factores de riesgo determinantes del embarazo en adolescentes menores de 16 años*"[7]

Es visible que la situación social influye para que las adolescentes presenten un alto índice de situación de embarazo, por lo que es materia de estudio para poder recalcar sobre estos aspectos y definir estrategias de control y prevención.

Por otro lado, en relación a como enfrentan la sexualidad y la maternidad, el trabajo publicado en Londres por Grassel y Barkes en 1990, "*recoge que 6 de cada 10 adolescentes que eran madres antes de los 20 años enfrentan la maternidad sin el apoyo y comprensión de su cónyuge. En sus ansias por librarse de la súper protección de los padres y los adultos en general, algunos adolescentes ven en el sexo un medio de demostrar su actitud para tomar decisiones propias. Algunos autores identifican varias razones por las que un chico o chica puede determinar hacerse sexualmente activo: por placer físico, como medio de comunicación para experimentar nueva sensaciones, como manera de igualarse a sus compañeros como reto a los padres y la sociedad, como premio o castigo, como escape a la soledad o como huida a otras tensiones*"[8].

Es significativo el estudio, y en comparación, los resultados tienen un similar con la situación actual en Colombia, reflejando que la sociedad necesita una atención oportuna.

---

[7] TORREALBA, Esther. Embarazo en adolescentes. Caracas, s.n, 15 sept. 1997. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Pág. 1

[8] ALARCAON, Rodolfo, R. COELLO, Jeorgelina; CABRERA, Julio; MONIER, Guadalupe. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Enfermería. Versión On-line ISSN 1561-2961. Rev Cubana Enfermer v.25 n.1-2 Ciudad de la Habana ene.-jun. 2009

"El embarazo en adolescentes obedece a un problema culturalmente complejo, y es un tema que requiere más educación y apoyo para alentar a las jóvenes a retrasar la maternidad hasta que estén debidamente preparadas. Las adolescentes menores de 16 años corren mayor riesgo de defunción materna, cuatro veces más alto que las mujeres de 20 a 30 años, y la tasa de mortalidad de sus neonatos es aproximadamente un 50% superior"[9]

Es otra visión general de la situación que se presenta en Argentina, y nuevamente es claro que la situación es preocupante y requiere de atención y que sirve como aporte a la investigación para poder enfocarse también es estos aspectos.

Un estudio desarrollado en Venezuela se pudo evidenciar "*que un porcentaje relativamente alto de los adolescentes encuestados (72,86%) posee información con respecto a la sexualidad y un porcentaje minoritario (27,14%) adolece de la misma, en tal sentido es importante tomar en cuenta esta población por cuanto la falta de información puede influir en un embarazo precoz. Así mismo, un porcentaje mayoritario de 74,4% de los adolescentes objeto de estudio tiene una alta autoestima, mientras que el 25,6% no posee esta actitud tan importante en esta etapa de la vida".*[10]

No solo es el de conocer la situación socio cultural de las madres adolescentes, sino también el poder identificar si los jóvenes de hoy en día tienen una información suficiente con respecto a la sexualidad y sobre su autoestima, lo que ayuda a que se posea resultados significativos para poder sacar conclusiones.

Otro estudio realizado por Profamilia, Colombia, en el 2013, se evidencia que *"la prevalencia del embarazo adolescente (proporción de adolescentes madres o embarazadas) aumentó más rápidamente entre 1990 y 2005. En el 2005, el embarazo adolescente era de 20,5 % en Colombia, uno de los niveles más altos de la región suramericana, siendo similar, o incluso superior, al de algunos países de Centroamérica o del Caribe que se han caracterizado por tener un alto embarazo adolescente"*[11]

Es claro que los porcentajes son altos y que sigue en aumento, por lo que estudios sobre tl tema resultan necesarios e importantes, dado que las

---

[9] BARROZO, Mariela, PRESSIANI, Graciela. Embarazo Adolescente Entre 12 Y 19 Años. Universidad Nacional de Cuyo Facultad de Ciencias Médicas Licenciatura en Enfermería Sede San Martin. 2011

[10] FERREIRA, Daiana. ORTA, Erika; PERNIA Jhandrikt. Propuesta de un Programa de Orientación Sexual para la Prevención se Embarazo Dirigido a los Adolescentes de 8vo Grado del Liceo José María Vargas de Pariata. Estado Vargas. Venezuela 2008.

[11] FLÓREZ Carmen, SOTO, Victoria. Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Serie de Estudios a Profundidad. ENDS 1990 – 2010

instituciones públicas y privadas deben brindar las herramientas necesarias a las madres adolescentes sobre la importancia de una educación sexual y el tratamiento durante el embarazo.

Por otro lado, un estudio realizado en Colombia, plantea que *"la sexualidad, como fenómeno de dimensiones colectivas o como vivencia-actuación personal de sexo y erotismo, es ubicada por esta sociología del Amur en un contexto conceptual más amplio –el de intercambios simbólicos entroncados con soportes materiales, sensuales y orgánicos-- que permite descubrir dimensiones imposibles de captar desde las perspectivas tradicionales. Además, afirma que existen mujeres que por sus creencias religiosas refuerzan su moral y luchan por la de la mujer virgen hasta el matrimonio y la fidelidad. Contrasta con la actitud de otras que son empresarias de su cuerpo , que colocan sus recursos eróticos al servicio de las carreras personales y cuyas metas son el dinero, el prestigio, el poder o la vida placentera"*[12] .

1.3. JUSTIFICACION

A pesar de que existen algunas investigaciones relacionados con la maternidad en adolescentes, o que centran sus estudios en las transformaciones y la realidad de las adolescentes madres desde sus experiencias de vida, o que abarcan aspectos relacionados con el impacto de tipo social aplicados específicamente en este sector, resulta necesario recalcar que el desarrollo de este proyecto permite conocer a fondo las transformaciones que genera una maternidad a tan temprana edad, los aspectos que conlleva el asumir este nuevo rol, la manera de cómo inciden las condiciones socioeconómicas y el sector en el que se convive.

Por otro lado, permite determinar qué grado de apoyo tienen a nivel familiar y social además, a partir desde la sociología, dar un análisis de esta situación en este sector para mostrar y concientizar de qué manera pueden transformar el proyecto de vida sino prevén y hacen uso de los diferentes medios de prevención y salud sexual sana, con el fin de evitar pasar por una realidad que cada vez es más creciente.

Es de gran importancia crear una conciencia social de las dimensiones e implicaciones que trae este fenómeno a las poblaciones futuras, como lo es para la familia, la comunidad dentro de un proyecto de vida cultural y social.

"En Colombia se observa una creciente investigación sobre el embarazo en adolescentes y se conoce muy poco sobre la situación de las adolescentes

[12] Elías Sevilla Casas. Cinco estudios antropológicos sobre el mal de amores. En publicación: Documento de trabajo no. 44. CIDSE (Centro de Investigaciones y Documentación Socioeconómica): Colombia. Agosto. 1999. Pág. 15

madres, además, ningún estudio reporta la realidad de los adolescentes padres desde sus experiencias de vida, si consideraron la posibilidad de tener un hijo o hija en este periodo del desarrollo, los cambios producidos en su proyecto de vida, cómo asumen los y las adolescentes su rol de padres o madres"[13]

Situación que compete dentro de esta investigación efectuar un análisis sociológico de la maternidad en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del Barrio Siloé de la ciudad de Cali, 2015, con el fin de establecer el impacto de tipo social que las adolescentes puede presentar a esta edad, dado que se interrumpe variedad de aspectos durante su crecimiento, su formación como persona, sus sentimientos y emociones e incluso, en su salud.

"La maternidad a temprana edad ocasiona problemas de salud a la joven embarazada, afecta su desarrollo social y económico porque se interrumpe su preparación para la vida adulta y se ve truncado su proceso hacia la autonomía, lo que a su vez limita las posibilidades y condiciones para la crianza de los hijos con un alto riesgo de maltrato y abandono"[14]

Todos estos aspectos perjudican a los adolescentes, por ello esta investigación busca definir y analizar cada uno de ellos, buscando aportar a la sociedad las herramientas necesarias para disminuir los casos de embarazos en adolescentes, o en su defecto, aportar los mecanismos para poder afrontarlo con argumentos de permitan acceder a acciones directas en pro del bienestar tanto de la madre como del niño e incluso, del padre, que en la mayoría de los casos, también es un menor. Al tomar como punto de partida el sector de Siloé, dado su alto grada de vulnerabilidad, el proyecto se enfoca en conocer cómo viven las jóvenes madres desde diferentes aspectos, siendo estos sociales, culturales, económicas, por lo que pueden influir en las menores para la actividad sexual precoz y sin ningún control o prevención.

Es así que la investigación posee un importante aporte desde lo social, pasando por lo familiar, personal, abarcando ciertos aspectos psicosociales, ya que la juventud debe ser abarcada en diferentes aspectos, al estar altamente vinculada con el entorno y la realidad social. Todos estos aspectos influyen y toman su importancia para el desarrollo de esta investigación, que, por su alto contenido social, puede influir en la vida adolescente y, dentro de los intereses como futuro profesional en sociología.

"En el año 2008, la Secretaría de Salud Departamental del Valle reportó 6.508 menores de edad en estado de gravidez; en el 2010, el problema se agravó, ya

---

[13] SANCHEZ, Rosalba del Socorro, RESTREPO, Jaime Alberto. Maternidad y Paternidad en la adolescencia. 1998. Pág. 122

[14] MORA, Margoth. …Y pasó lo que tenía que pasar. Embarazo juvenil: opciones e implicaciones. Fundación Oriéntame. ISBN: 958-33-6634-X. Colombia 2004. Pág. 11

que se registraron 518 casos más. Según datos de la secretaria de salud, en Cali una de cuatro embarazadas es menor de 19 años y el 25% de las mujeres adolescentes ha estado o se encuentra actualmente en embarazo". [15]

En un foro realizado por la universidad Santiago de Cali en el marco del Día Mundial de la Prevención del Embarazo en Adolescentes, se expresó la preocupación frente a este tema al ver que se han detectado embarazos en niñas de 10 años, lo cual es algo realmente alarmante ya que esta es una edad donde la niña por obvias razones no está en condiciones económicas y realmente maduras para afrontar la maternidad y todas la responsabilidades y riesgos que ésta trae con ella.

Aunque las cifras se han reducido en cuatro puntos porcentuales al compararlas con años anteriores, varios expertos afirman que el hecho de que un 80% de estos embarazos ocurra por el no uso de anticonceptivos en los jóvenes es un indicador preocupante. "*En Cali, son cerca de 5.500 adolescentes embarazadas comparadas con las 7.000 del año anterior; es decir, esta cifra representa un 20% de todas las mujeres que han consultado el control prenatal en la ciudad. Para la Secretaría de Salud de Cali, la falta de orientación familiar y de proyectos de educación para la sexualidad en las instituciones educativas son algunos de los factores que inciden en el alto número de adolescentes en situación de embarazo. Asimismo, "la Secretaría de Salud reportó que en la ciudad se han detectado embarazos en niñas de 10 años, y estableció que el oriente y la zona de ladera de Cali son los sectores de la ciudad en donde más casos de niñas embarazadas se registran".*[16]

Cali desde el año 2004, viene implementando el plan de choque para la reducción de mortalidad materna y en el año 2009 la Secretaría de Salud Pública alcanzó la meta de reducción nacional de 45 casos por 100 mil nacidos, sin embargo en el primer semestre del 2010, se han presentado el mismo número de muertes maternas con relación al año 2009. Por otro lado, *"el programa "Cali cómo vamos", que realiza una encuesta de percepción ciudadana, mostró en sus resultados que los indicadores de embarazos en adolescentes y mortalidad materna presentaron una disminución en el 2009 en Cali, la tasa de fecundidad en mujeres adolescentes es la más baja de los últimos años, presentándose 20 nacimientos en madres adolescentes por cada mil niños nacidos. Esto contrasta con la tasa en las zonas rurales, que es muy alta, con 50 embarazos en adolescentes por cada mil nacimientos".*[17]

[15] Secretaría de Salud Departamental del Valle. 2008.
[16] Secretaría de Salud. Santiago de Cali. 2009.
[17] Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali. Programa "Cali, cómo vamos". 2009.

Este fenómeno social, ha despertado el interés de la comunidad académica, lo que se puede ver reflejado en investigaciones como las del grupo del equipo Medición y Evaluación Psicológica, de la Pontificia Universidad Javeriana Cali que revelan que la a edad promedio de las primeras relaciones sexuales de los jóvenes en Cali es a los 12 años. Este estudio encontró entre otros indicadores que Cali es la ciudad de Colombia en donde más pronto comienzan sus relaciones sexuales los jóvenes, en promedio a los 12 años. También que tiene dos o tres parejas sexuales por año e incluso que en un colegio de esta ciudad hay 43 jovencitas embarazadas. De acuerdo con la Secretearía de Salud Pública Municipal de Cali (S.S.P.M), las investigaciones realizadas en la Pontificia Universidad Javeriana Cali y los reportes de los centros de atención a la población adolescentes afirman que actualmente hay un incremento significativo en embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual (VIH/Sida), conductas de riesgo, problemáticas en salud mental (conducta antisocial y delictiva, alteraciones emocionales, trastornos psicopatológicos) en la población de adolescentes y adultos jóvenes. Por lo cual surge la necesidad de crear estrategias que contribuya a mejorar de dichas problemáticas.

1.4. MARCO REFERENCIAL

1.4.1. MARCO TEORICO

1.4.1.1. Maternidad

Al hablar de maternidad nos referimos al estado o cualidad de madre, es decir hace referencia a la relación existente entre la madre y los hijos, este concepto ha ven ido mostrando transformaciones los cuales se determinan como construcciones sociales las cuales tienen un impacto en la definición de su identidad y posición a través de lo social, económico y cultural en la sociedad.

Este concepto ha variado con el paso del tiempo y de alguna manera se ha ido construyendo y permanentemente evolucionando a través del aprendizaje social y a los factores sociales y culturales que influyen en ellas, es decir la maternidad en épocas pasadas puede diferir de lo que es hoy en día debido a las transformaciones sociales, económicas y culturales las cuales pueden traer una redefinición de la maternidad en sus prácticas y representaciones en la actualidad.

En Colombia la maternidad ha sido estudiada bajo diversos aspectos, los cuales se han regido a dar algún tipo de explicación causal y su desarrollo a partir de la autoridad, la afectividad masculina y las relaciones de género en la familia, como también su proceso de adaptación a esta nueva situación como mujer, la maternidad ha sido considerada como algo inherente a la condición femenina y ha sido superpuesta dando más importancia que a la paternidad producto de que la madre se convierte en ese ser gestante y la cual debe

sobrellevar contrario al padre que es visto más como un colaborador o un apoyo emocional durante este periodo.

La maternidad a partir del país y del estrato o sector en el que se viva, puede llegar a ser visto de diferentes maneras en sus significados, por ejemplo, *"en un estudio realizado en Uruguay en los sectores bajos la maternidad se vivencia como una ´´ganancia"", al sentir que obtienen mayor reconocimiento de su entorno, la maternidad les proporciona un status en su medio social"*[18], al estar en una situación de precariedad material, falta de oportunidad laboral y falta de educación llevan a que la maternidad en adolescentes sea la única vía de afirmación y realización personal. El concepto de maternidad es visto como una construcción social la cual se transforma de acuerdo al contexto social, económico y cultural en el que se presente.

La maternidad es instintiva y cultural, se construye a lo largo de la historia, a través de enfrentamientos por la imposición de un sentido legítimo de lo que es ser madre, Rousseau y Freud elaboraron una imagen de mujer coincidente la cual se caracterizaba por su sentido de la abnegación y el sacrificio que para ellos es el significado de la mujer „normal", para el cual la primera condición de una buena maternidad es la capacidad de adaptarse a las necesidades del hijo. En oposición a esta reflexión se encuentra la mala madre la cual es aquella „incapaz o indigna". Al determinar que la maternidad genera naturalmente amor y la dedicación al niño, las aberraciones eran percibidas como excepciones patológicas a la norma"[19]

La maternidad se puede desarrollar de acuerdo a ese entorno cultural y social en que se viva, donde muchas de las jóvenes adolescentes puedan ver esa concepción de maternidad como un rechazo a esta o una posible búsqueda de una identidad propia y que de alguna forma establezca su proyecto de vida. *Las teorías contemporáneas del sentir maternal o amor materno son el producto de un momento histórico que coincide con la transición demográfica y con el auge de la familia nuclear moderna burguesa. Esta concepción moderna del amor materno es el resultado de una estrategia reproductiva que promueve "tener pocos hijos e invertir a fondo (emocional y materialmente) en cada uno de los que nacen"*[20]

En los sectores populares el ser madre otorga identidad como mujer, pues se siente un individuo completo en tanto madres, ya que su hijo es su alegría y su

---

[18] AMORIN, David; CARRIL, Elina. VARELA, Carmen. Significados de maternidad y paternidad en adolescentes de estratos bajos y medios de Montevideo. s de Estado y sociedad 2012. Pág. 102

[19] MARCUS, Juliana. Ser madre en los sectores populares: una aproximación al sentido que las mujeres le otorgan a la maternidad. Facultad de Ciencias Sociales UBA. Argentina 2006. Pág. 3

[20] SCHEPER-HUGHES, N. (1997), La muerte sin llanto. Violencia y vida cotidiana en Brasil, Barcelona, Ediciones Ariel. Pág. 385

justificación. Una frase que lo resume es soy mujer porque soy madre. Muchas veces los embarazos no son planificados ni buscados por estas jóvenes mujeres y junto al sentimiento de gratificación que supone ser madre se superpone otro: el de una aceptación a veces resignada como un destino inherente al ser mujer: soy madre porque soy mujer.

1.4.1.2. Maternidad en adolescentes

La población adolescente cada vez ha ido adquiriendo una mayor libertad en nuestra sociedad, cada vez a más temprana edad las adolescentes están experimentando en sus vidas aspectos para los cuales necesitan un acompañamiento por parte de una autoridad que sepa orientar y guiar a esa joven para transformarla en un ser responsable en una sociedad como esta, donde cada vez más por parte de ellas se toman decisiones erradas producto de su inexperiencia y falta de responsabilidad entre ellas, embarazos a temprana edad, problemas de alcohol, de vicio, entre otras.

"En las madres jóvenes la responsabilidad aparece vinculada al rol de madre-hijo, permitiendo el proceso de independización que le permita conformar su propio hogar y enfrentar las necesidades diarias de su familia, pero las jóvenes deben enfrentarse a la falta de trabajo y los trabajos precarios. También es importante resaltar que en muchos casos en las clases más pobres, las adolescentes tienen pocas opciones de realización personal por medio del estudio o el trabajo, por lo tanto la maternidad temprana puede transformarse en una de las principales opciones de realización personal y accesos a la vida adulta"[21]

Es claro que las madres jóvenes carecen de una formación que les permita desempeñarse mejor, pero el instinto materno hace que se enfrenten a una realidad poco conocida por ellas, pero de una u otra forma se evidencia ausencia de apoyo institucional.

"La maternidad temprana trastorna la vida de las jóvenes madres, pero mucho menos de lo que la gente cree [...] la particularidad del asunto tiene más que ver con cómo nuestra cultura política ha respondido a los problemas asociados con la pobreza, la sexualidad, las relaciones de género y cosas parecidas, que con la amenaza planteada por adolescentes teniendo bebés antes de que ellos o

[21] BENATUIL, Denise. Paternidad adolescente. ¿Factor de riesgo o de resiliencia? Consultado el 21 de Octubre de 2013. Disponible en http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico5/5Psico%2001.pdf

sus familias lo deseen, o antes de que la sociedad se pregunte si eso es bueno para su bienestar y el de su descendencia"[22]

Es un hecho real que el embarazo en las mujeres jóvenes trae consigo múltiples complicaciones; la madre adolescente puede presentar con mayor frecuencia trastornos hipertensivos de la gestación, poca ganancia de peso, anemia, parto pre término, lesiones durante el parto, entre otras. . En cuanto al niño, el embarazo en adolescentes predispone a un aumento de la morbimortalidad, la cual está relacionada con bajo peso, prematuridad, aumento de la morbimortalidad perinatal y en los primeros años de vida, y mayor cantidad de abuso físico, entre otros.

1.4.1.3. Aspectos sociales del embarazo en adolescentes

La joven mujer también durante el embarazo puede presentar alteraciones emocionales, ya que debe asumir una multiplicidad de roles adultos, especialmente la maternidad, para los cuales no está psicológicamente madura ya que, sigue siendo niña cognitiva, afectiva y económicamente, lo cual se agudiza más en el caso de la primera adolescencia. Es así como la madre adolescente a nivel psicológico puede presentar problemas emocionales tales como depresión, síndrome del fracaso de la madre, sentimiento de pérdida de la juventud e incluso suicidio.

Ante esta situación, los profesionales en salud deben realizar un abordaje global con el fin de prevenir la gestación en la población adolescente, impactar positivamente sobre la salud de esta población vulnerable y brindar cuidado oportuno y de calidad a las mujeres adolescentes embarazadas. Este abordaje se puede realizar a través de la educación que se brinda a las jóvenes sobre su sexualidad y sobre las implicaciones que puede traer para ellas, para su familia e incluso para el hijo, el ser madres en esta etapa de su vida.

Conociendo que la maternidad en la mujer joven conlleva grandes implicaciones sociales, la motivación de la presente investigación es conocer cada una de las complejidades que del estudio y las entrevistas se puedan derivar para obtener una buena conclusión sobre la situación, logrando plantear así, algunas recomendaciones que puedan disminuir la problemática dado que las adolescentes tienden relaciones sexo genitales a más temprana edad y en la mayoría de los casos lo hacen desprovistas de información objetiva, oportuna, clara y veraz acerca del manejo de la sexualidad, de las responsabilidades que implican la maternidad y la paternidad y del uso correcto y sistemático de métodos anticonceptivos modernos. Estas situaciones exponen a las jóvenes a

[22] HASICIC, Cintia. Adolescente, madre y pobre: Proyectando un Futuro Posible. Universidad Nacional de La Plata (Argentina) 2006

mayores riesgos de que se produzca un embarazo no planeado, un aborto provocado o una enfermedad de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.

1.4.1.4. La sexualidad como construcción social

Desde diferentes aspectos teóricos, la sexualidad siempre ha sido una realidad que llama la atención de investigadores, ya que no es posible abarcarlo desde una sola perspectiva, sino más bien desde diferentes aspectos y, uno de ellos es el social. *"Desde una perspectiva científico-social es indiscutible el importante significado social del comportamiento sexual y el hecho de que lo sexual pasa a ser un elemento componente de los papeles o roles sociales y de las normas sociales".*[23]

Dentro de la sociedad el término sexualidad puede ser tomado en diferentes aspectos, pero desde este punto social, cumple un papel fundamental, en donde el enfoque sociocultural llega a incorporar ciertas vivencias de las personas de manera individual, evidenciando en cierta forma que está siempre presente en la sociedad, en las relaciones entre la personas y entre los adolescentes.

En enfoque de la sexualidad en la sociedad está enfrentado a un complicado y sistema de prohibiciones, reglas y valores, costumbres que tienden a ser más que unas necesidades biológicas, por lo que se la puede catalogar como una verdadera construcción cultural. La sociedad tiende a influenciar sobre el derecho de opinar en relación a la sexualidad, generando un concepto más generalizado sobre su significado y la censura que se le da.

Toda implicación en torno a la sexualidad en el ámbito social afecta en cierta forma más a los jóvenes, quienes día a día buscan conocer el rol frente a la sociedad, por lo que ejercer el papel protagónico afecta ciertos aspectos que antes se llevaban a cabo de forma normal como la convivencia, el compañerismo, en donde surgen diferentes variables que relacionan el impacto sobre el proyecto de vida de cada joven, es decir, que tienen que asumir un determinado rol acorde a las necesidades y a la situación socio económica, contando ya sea con el apoyo de la comunidad, la familia.

El tipo de familia en el que habita el adolescente ejerce mucha influencia sobre su conducta sexual y reproductiva; la existencia de barreras en la comunicación y falta de información no proporciona una orientación sexual oportuna y adaptada. Además de esto, se suman *"las condiciones asociadas que pueden favorecer un embarazo en la adolescente como son la menor aceptación de los valores tradicionales familiares y poca comunicación con la madre, abandono*

[23] LOPEZ, Hiader. La sexualidad: una construcción social. Unidad académica: Escuela de Ciencias Sociales Facultad: Facultad de Psicología. Venezuela, 2011. Pág. 1

de la escuela, menarquía precoz, baja autoestima, carencia de proyectos de vida, pocos conocimientos sobre métodos anticonceptivos, familia disfuncional, violencia intrafamiliar, carencia afectiva, nivel socioeconómico bajo, ingreso temprano al trabajo formal y amigas que han iniciado vida sexual precozmente"[24]

La sociedad cumple un papel importante, en donde cada persona debe experimentar o afrontar las variedad de situaciones que en la sociedad se presentan, como lo es la violencia, las drogas, la intolerancia, la situación económica y laboral, debilitando así a la población, quien cada día se expone a infinidad de situaciones dada a la de oportunidades, por lo que en situaciones de juventud, pueden sentirse mucha más vulnerables, afectando sin lugar a dudas el proyecto de vida.

La construcción social frente a la sexualidad se ve reflejada en cómo la familia influye en las personas, los amigos, la educación, la religión, entre otros, siendo que la sociedad posee diversidad de modelos para llegar a entender la sexualidad, además que ejerce mucha influencia en la sociedad, ya que, desde el punto de vista emocional, afectivo y social, se establecen lazos sólidos, por lo que este proceso debe comenzar en la familia.

"En Colombia existe la tendencia de iniciar las relaciones sexuales en edades cada vez más tempranas, los hombres empiezan su vida sexual en promedio a los 13.4 años mientras que las mujeres a los 14.8 años y tienen su primer hijo alrededor de los 16.2 años".[25]

El nivel de educación y las creencias religiosas son otros factores socio-demográficos que se han vinculado al inicio de la actividad sexual del adolescente. El nivel cultural propio y el de los padres influye en los comportamientos sexuales de chicas y chicos. Un mayor nivel cultural se relaciona con un inicio más tardío de la sexualidad.

1.4.1.5. Vínculo familiar frente a la pareja joven

Desde cualquier punto de vista, ya sea religioso, social, la familia ha llegado a ser la base de la formación de las personas, es el pilar de la sociedad, en donde surgen y nacen los valores, los principios, en donde el papel de padres y madres es fundamental, ya que a través de ellos, surgen nuevas familias, con

---

[24] CUEVA V. Características sociales y familiares de las adolescentes embarazadas atendidas en un módulo de alto riesgo. Revista Médica del IMSS, 2005. Pág. 5-7.

[25] VÁSQUEZ `M. Apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes: una experiencia desde la teoría de acción razonada. Revista Colombia Médica, 2005. Pág. 14-24-

los mismos principios y valores, constituyéndose así en el principal referente del crecimiento como personas útiles a la sociedad.

"La familia es una institución social muy extendida pero, la familia occidental ha cambiado de forma notable a lo largo de los siglos. En la era actual también se están produciendo transformaciones fundamentales en la naturaleza de la familia y del matrimonio. Partiendo de los criterios expuesto en el cuerpo de este artículo consideramos a la familia moderna como resultado de una redistribución de las funciones a nivel social, acrecentando su papel como agencia social. La familia moderna tiene tres funciones fundamentales: la procreación, la socialización del niño, y la estabilización emocional del adulto"[26].

En este sentido, la familia es el núcleo de la sociedad, de ella se desprenden variedad de situaciones de tipo social, cultural, por lo que es preocupación del estado poder brindar todas las oportunidades con el fin de que tenga un buen posicionamiento en la sociedad y pueda acceder a todos los beneficios que por derecho le pertenecen.

"En la familia es en donde aparece la primera fase de socialización que las personas adquieren y que muchos autores denominan como socialización o relaciones primarias por medio de las cuales los jóvenes atraviesan en la etapa de la niñez y que implica desde esta perspectiva dos características importantes; por un lado está la carga afectiva y por otro está la identificación con el mundo de los adultos. Los procesos vinculares al interior de las familias responden a condiciones sociales, culturales y económicas que a través del tiempo se han reconfigurado y han ido adquiriendo nuevas expresiones al interior de la sociedad" [27]

A partir de este argumento, la familia es el núcleo de la sociedad, ahí se forman lideres responsables, trabajadores, solidarios, entre otros, pero surgen también aspectos negativos como la violencia intrafamiliar, en donde los más afectados son los hijos, dando lugar a la delincuencia, al uso de drogas, a las pandillas e inclusive, a niñas en embarazo a temprana edad, y por ende, a padres también jóvenes, carentes de experiencia, por lo que este fenómeno los trasforma, llegan a madurar de manera equivoca o en sud efecto, no logran cumplir con este rol, por lo que abandonan todo.

---

[26] RODRÍGUEZ, Alexandro; DE LA CRUZ, Marilin. Reflexiones sobre la familia y el matrimonio desde la sociología y el derecho como fenómeno no solo social sino también como ciencias. Cuba 2012. Pág. 5

[27] TORRES Jaime. La Migración: La comprensión de los conflictos en la reunificación familiar, en: Familia niñez y adolescencia; Investigaciones Maestría en Políticas de la infancia UPS, Edit. Abya Yala. 2010

Para Durkheim, resulta importante *"construir un modelo de sociedad armónica y equilibrada, en pos del orden social, basada en una diferenciación estructural y funcional, el cual aplica a la explicación de las relaciones familiares, sobre todo de la modernidad. En este sentido, el principal aporte consiste en buscar una explicación social al proceso de estructuración y diferenciación funcional que opera en la familia"*[28]

Pero, en el caso de aceptar el compromiso, las familias e inclusive la sociedad, cumplen un papel fundamental en este proceso, ayudándolos a constituirse y consolidarse para beneficio de todos, deben ayudarlos a concientizarse sobre el nuevo rol que deben cumplir, para que de una u otra forma, su crecimiento personal y relación de pareja, no se vea afectado. El vínculo familiar en el caso de adolescentes embarazadas es importante, son muchos los hogares que abandonan a sus hijas por el hecho de quedarse embarazadas, las obligan a abortar, se escapan de casa, las golpean, las someten a un daño psicológico e incluso, hasta el suicidios, por ello, es importante el apoyo de la familia a la pareja joven, instruyéndolos en la igualdad, el dialogo, el amor.

Dentro de los otros factores esta formar y formarse como parte de una sociedad, afrontando las crisis inevitables que hasta cierto punto son muy necesarias para el crecimiento personal y de pareja, por ello, la familia cumple un papel fundamental para ayudar a las jóvenes parejas en miras de brindar al niño o niña una familia, que no crezca en la orfandad; el embarazo prematuro puede generar en violencia sicológica y destrucción del otro, por lo que la ayuda es importante e inevitable, buscando sanar las heridas, las mismas que de no ser sanadas afectan la dignidad y autoestima, elementos valiosos para poder vivir. De no ser así, da lugar a separaciones, abandonos, hogares de madres solteras, que en ocasiones no son visibles para la sociedad. La familia debe ser consciente del temor que pasa una adolescente al comprobar que está embarazada, puede llegar a prevenir posibles desgracias, tanto para la menor como para la criatura que lleva en su vientre. Pero en muchos casos, el silencio de la menor, se debe en gran medida a la falta de confianza en la familia, a la falta de comunicación, lo que conlleva ese silencio a situaciones mucho más graves, por lo que es importante llegar a una sensibilización sobre la importancia de las familias sanamente conformadas, que exista el compromiso de velar por el futuro de sus hijos.

1.4.1.6. Maternidad y paternidad adolescente

El embarazo en adolescentes es un fenómeno que cada día aumenta más por la falta de campañas en las comunidades, por lo que da origen a ciertos

[28] CHÁVEZ, Annalié; DEL RISCO, Diana; GONZÁLEZ, Lilibet HERNÁNDEZ, Andrei; NARANJO, Aniley y, SUÁREZ, Katia. La familia en el pensamiento sociológico del siglo XIX y XX. La Habana, Cuba, 2005, Pág. 7

problemas de tipo social, en donde los afectados son los niños y niñas que llegan al mundo en una familia en ocasiones con ausencia de padres, por lo que el entorno se ve disminuido en fortalezas, partiendo de que la figura paterna es importante e indispensable en el hogar, pero, dada la situación de la mayoría de las madres solteras y jóvenes, la figura paterna está ausente, e incluso, permanece en el silencio por el resto de la vida del niño o niña que ha nacido, por ello, la maternidad y la paternidad en menores debe ser motivo de nuevas investigaciones formales, con el objetivo de brindar las herramientas necesarias para ayudar a la población más vulnerable, los jóvenes, quienes en la vida a su edad, experimentan nuevas formas de vivir.

"La paternidad y maternidad son construcciones socio-históricas marcadas por las formas de organización de la sociedad en función del régimen social, y estas construcciones obedecen o se ajustan a los requerimientos de las formas de economía, religiosidad, relaciones sociales, entre otras".[29]

Pero, estos requerimientos deben acoplarse a las necesidades de la sociedad, y la ausencia de campañas genera que la paternidad y maternidad en los adolescentes sea vista de otra forma, sin fundamentos y bases sólidas, apoyadas en aquellos aspectos enumerados: religiosidad, economía, relaciones sociales y cultura.

Los adolescentes pueden afrontar el reto de formar un hogar, *"con el objetivo primordial de crear valores y principios. La joven pareja debe estimular la evolución de los valores frente al sentido de pertenencia, sin permitirle desvincularse del comportamiento regulado por las creencias que en el núcleo de su hogar le han inculcado, que en cierta forma puede llegar a formar parte de su nuevo hogar.*[30]

En la gran mayoría, la educación recibida en la infancia, llega a verse reflejada en el nuevo hogar, es así, que el núcleo familiar es importante y valioso para el crecimiento de una sociedad sana y confiable, en donde estos principios y valores inculcados pueden ejercer con fuerza en las decisiones que pueden tomar los menores frente al mundo, frente a su sexualidad y así, llegar a evitar embarazos prematuros. Podría parecer difícil de entender por qué tantas adolescentes quedan embarazadas en sociedades que desalientan firmemente las relaciones sexuales prematrimoniales y la maternidad en la adolescencia. Principalmente, en América Latina y en países del Caribe, la iglesia, la familia y

---

[29] GONZALEZ, Alejandra. Cultura, sexualidad y promoción de salud. Diseño e Implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción. 2011. Pág. 12

[30] GIMENEZ, SN. Socialización y transmisión de valores: Familia y pareja en la Población joven. Pág. 97. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Jurídicas, Instituto mexicano de la Juventud. 2012

el sistema escolar censuran las relaciones sexuales y el embarazo en los adolescentes.

Generalmente, el ideal social es que la gente complete por lo menos la escuela secundaria, que sean económicamente independientes y que se casen antes de ser padres, dado que una pareja en donde por lo menos alguno ha terminado una profesión y que cuentan con un empleo bien remunerado, serán más capaces de cuidar y educar a un niño que aquellos adolescentes que han dejado la escuela, que no cuentan con un empleo y sobre todo no han llegado a una edad adulta.

A medida que las niñas comienzan a experimentar profundos cambios biológicos que afectan sus sentimientos, así como su cuerpo, se tornan atemorizadas e inseguras y se aferran a la dependencia que en su desarrollo infantil significó una fuente de seguridad. La niña quiere y trata de seguir siendo una criatura que encuentra seguridad en su dependencia con su madre y con el padre, pero ya no puede.

Cuando las necesidades de dependencia no han sido satisfechas, el impulso y la independencia son provisionales, o bien está tan coloreada por la rabia y la frustración que sólo puede conducir a una actividad deformada o agresiva contra un mundo que no ha dado amor y que por lo tanto, no es amado.

Si el desarrollo emocional infantil fue pleno en dificultades de modo que la niña se siente rechazada y no querida, cabe esperar una adolescencia perturbada. Los sentimientos de ansiedad, soledad y frustración pueden intensificar urgencias sexuales ya poderosas de por sí. Así mismo, las necesidades no gratificadas de dependencia, el afecto y la aceptación se buscan fuera del hogar.

"La aparición de la menarquía a edades cada vez más tempranas reportadas en todo el mundo, pueden ser un elemento coadyuvante para que se dé el embarazo en las adolescentes, sobre todo si se considera que los cambios fisiológicos en el organismo femenino y la capacidad de concebir pueden predisponer a la adolescente a convertirse en un ser sexualmente activo"[31]

La joven mujer que no ha experimentado con sus padres, el dar y recibir de la relación de amor, o que solo ha sido objeto de interés circunstancial por parte de éstos, tiende a confundir el interés pasajero de los muchachos, con amor.

[31] SANCHEZ, Ángela. Embarazo en las adolescentes. Caso del Hospital Obstétrico Pachuca. México 2005

1.4.1.7. Cultura de la juventud frente al embarazo

La cultura puede ser entendida como un destello de comportamiento del ser humano, en base a ciertos conocimientos adquiridos en el desarrollo de la vida, de la observación directa con el medio, definiendo ciertas características o patrones de comportamiento.

"La conducta del ser humano es producto de la cultura existente en la sociedad a la que pertenece; por tanto, ésta última determina en gran medida la forma en la que cada persona piensa, cree y actúa. Un ejemplo sencillo que ilustra ésta afirmación, es el hecho de que todos los seres humanos sienten hambre, pero el cómo, cuándo, dónde y qué comen para satisfacer esa necesidad varía de una sociedad a otra, y de la misma manera sucede con la vestimenta, la vivienda, los medios de transporte, las formas de diversión. En consecuencia, la cultura afecta las necesidades y deseos que tienen las personas, las alternativas que considera para satisfacerlas y la forma en que las evalúa; por tanto, es un factor que influye en las decisiones individuales de compra".[32]

Se ha tomado esta definición con el sentido de que los jóvenes ven afectados sus necesidades y deseos frente a una situación de embarazo, por lo que las alternativas de hacerle cara a la situación, depende mucho de ese valor cultural, sin obviar los aspectos señalados anteriormente y que hacen parte de los valores y principios de la familia, el amor, el respeto, entre otras.

No se trata solo en el ámbito de la adolescente, sino de todo su entorno, en donde la visión cultural se ve afectada, partiendo de que la familia desde un punto de vista social y cultural, influyen por situaciones como *"hogares disfuncionales, violencia intrafamiliar, abuso sexual, y permisividad de los padres en el uso del tiempo libre de sus hijos, en un entorno general de pérdida de valores y de falta de oportunidades y por su parte, los educadores, los expertos cuestionan la calidad de la educación sexual que reciben los jóvenes y el poco esfuerzo que hacen los maestros para reforzar los ideales de las adolescentes con proyectos de vida que garanticen la culminación de su ciclo educativo y dinámicas sociales en torno a su rol como mujer en la sociedad"*[33]

Pero, al hablar la relación de la cultura de la juventud frente al embarazo, lo cubren ciertas inquietudes que se van ahogando en la incertidumbre, siendo que el embarazo en una adolescente llega a ser un fenómeno que afecta su

---

[32] THOMPSON, Iván. Definición de Cultura. Consultado 11 de Noviembre de 2013. Disponible en http://www.promonegocios.net/mercadotecnia/cultura-definicion.html

[33] S.A. Peso del embarazo adolescente. Diario el colombiano, Publicado el 13 de Abril de 2013. Consultado el 11 de Noviembre de 2013. Disponible en http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/P/peso_del_embarazo_adolescente/peso_del_embarazo_adolescente.asp

vida, generando un impacto social y personal, al sentir que sus sueños se ven truncados, su formación personal, lo que la conlleva a abandonar lo que antes cumplía, sin temores, sin contratiempos.

Durante los años adolescentes los muchachos y las chicas pasan por cambios físicos y emocionales; además de que se encuentran expuestos a presiones sociales que alientan la actividad sexual. La publicidad, la música y las películas, frecuentemente transmiten el mensaje sutil de que las relaciones sexuales son aceptables y tienen un encanto. Los adolescentes sienten presión por no ser menos conocedores o experimentados que sus compañeros.

Cuando las relaciones interpersonales entre los miembros de una familia son débiles o se han roto y no existe en el grupo familiar, esto es causa de un desequilibrio en la misma.

"Uno de los problemas de la juventud, detectado a nivel mundial, es el embarazo adolescente. Esta situación expone a quienes lo sufren a afrontar responsabilidades que socialmente no le corresponden, ya que la adolescencia es un periodo de moratoria en cuanto a la capacidad psicosexual para la intimidad y su disposición psicosocial para la paternidad"[34]

Las desavenencias de los padres provocan la desorganización familiar, las alteraciones padre-hijo y las necesidades emocionales de los miembros de la familia, tienen como consecuencia una serie de experiencias que implican una transición en la vida de los adolescentes, llevándolos a un desequilibrio que da lugar a que los miembros de la familia ensayen una serie de mecanismos adaptativos, algunos de los cuales pueden tener éxito, sin embargo, la mayoría de las veces, los lleva a múltiples tensiones y a una situación adversa que provoca trastornos en su desarrollo.

A raíz de lo anterior, hay adolescentes que recurren a las siguientes conductas:

Se casan para huir del hogar y salirse de la situación imperiosa de la familia, Provocan un embarazo, se unen en pareja para lograr aunque sea de forma ficticia, autonomía y libertad o porque no tienen a donde ir, simplemente deciden irse con su pareja. La estructura de la personalidad de estas adolescentes es muy tenue y no son capaces de protegerse a sí mismas o de elaborar planes adecuados que las protejan. En las historias infantiles de estas adolescentes se encuentran abrumadoras pruebas de desorganización familiar, provenientes de hogares destrozados o donde reina una amarga infelicidad.

Se ha referido, que la falta de integración al grupo de origen, la falta de expresión de afectos los cuales pueden estar condicionados por patrones de

[34] ERIKSON, E. Identidad, Juventud y Crisis. 1968 Buenos Aires.

conducta rígidos, lo que impide que la comunicación no se de en forma clara; pudiendo ser estas condiciones las que favorezcan que la adolescente busque fuera de la familia la expresión de afecto, de comunicación y la pertenencia a un grupo. *"En el estudio de la familia, casi todos están de acuerdo en que una familia bien organizada, cuyos roles no sean muy rígidos, los miembros de una familia resisten y puede afrontar mejor una crisis"*[35]

Los referentes conceptuales anteriores serán usados como base y conocimiento teórico para la realización del análisis y resultados de las entrevistas, con ellos, se puede analizar la situación de las jóvenes madres y determinar que conlleva al embarazo a temprana edad.

1.4.1.8. Adolescente en embarazo y el entorno social

Se cuestiona que los padres son los culpables de que una menor quede en embarazo, cuando lo que en realidad se debe a un enfoque social, ya que hacen parte de este fenómeno la familia, la sociedad, las instituciones educativas e inclusive, el Estado, ya que el embarazo en una adolescente, que la no ser planificado, genera problemas de tipo psicológico, emocional, sentimental y comportamental, lo que la hace vulnerable a otras situaciones que desde el entorno social, la conllevan a posibles actos perjudiciales para la adolescente, la familia y por ende, a la sociedad. Existen dos hechos que son determinantes en el análisis de las causas de embarazo en las adolescentes; la primera, *"el inicio, cada vez más precoz de las relaciones sexuales, dado que no existe educación sexual adecuada y, la no utilización de un método anticonceptivo eficaz"*[36]

Estos dos aspectos son comúnmente conocidos y llegan a ser evidentes y claros, por lo que se hace necesario recalcar la importancia de que en el núcleo familiar exista una comunicación abierta, de confianza, en donde el papel de la sociedad está relacionada con el compromiso de ejercer cierta autoridad en las instituciones educativas para que a partir de campañas se logre disminuir este fenómeno que afecta no solo a los adolescente, sino también a los jóvenes, quienes también sufren cambios en su vida al afrontar una paternidad no esperada.

---

[35] SANCHEZ, Ángela. Embarazo en las adolescentes. Caso del Hospital Obstétrico Pachuca. México 2005

[36] GUAPIZACA, Mónica; PINTADO, Piedad. Embarazo precoz y sus impactos en el rendimiento escolar y entorno familiar de las adolescentes de los colegios Santa Mariana de Jesús, Ciudad de Cuenca y Manuel J. Calle. Ecuador. 2010. Pág. 20

Si se habla en cifras, se tiene que la situación de embarazos adolescentes se define así: [37]

- En Colombia, la tasa de embarazo en adolescentes entre 15 y 19 años es de 19.5%.
- En las adolescentes más pobres esta tasa alcanza el 30%, y en las adolescentes más ricas, el 7%.
- El 20% del total de adolescentes manifiesta tener necesidades insatisfechas en anticoncepción.
- El 50% de los casos de deserción escolar de adolescentes mujeres tuvieron como causa principal el embarazo.
- El porcentaje de embarazo adolescente es mayor en la zona rural (26.7), comparado con la zona urbana (17.3).
- Con respecto al uso del condón en la primera relación sexual de las adolescentes, es mayor en Bogotá con un 56,9% y el menor uso está en la región Caribe con el 36,1%.
- Las adolescentes con menor educación usaron condón en la primera relación sexual sólo en un 23.2%, mientras que las que tienen educación superior lo usaron en un 64.7%, es decir tres veces más.
- Cuatro de cada cinco mujeres menores de 25 años han participado en actividades de educación sexual, de estas el 93% lo ha hecho en el colegio, el 10% en la universidad, el 10% en el centro de salud.
- Colombia tiene más de 860 servicios de salud amigables, especializados en la atención de adolescentes y jóvenes, en todo el territorio nacional.

El preludio más evidente para que una mujer joven se embarace es el inicio precoz de la relación sexual. Algunos de los principales factores de riesgo para que comiencen de forma precoz su actividad sexual es la situación socioeconómica baja, orientación deficiente hacia los logros para el futuro, dificultades académicas, escasas oportunidades y escuelas deficientes. Otra influencia importante en la decisión de una adolescente para iniciar su vida sexual es la que proviene de sus compañeras y hermanas. La adolescente rodeada de hermanas y amigas con actividad sexual tiende a ser más permisiva respecto al sexo premarital, la conducta sexual y, en las niñas núbiles, sus intenciones de tener sexo.

Las adolescentes con antecedentes familiares de padres jóvenes también corren mayor riesgo de tener un embarazo precoz. Las adolescentes rodeadas de hermanas y compañeras embarazadas o con hijos tienden a experimentar sentimientos positivos o ambivalentes hacia la maternidad precoz. Pese a que

[37] RED sexualizatic. Por mí, yo decido", nueva campaña de prevención de embarazo en adolescentes. Consultado el 14 de Octubre de 2013. Disponible en http://sexualizatic.co/profiles/blogs/por-mi-yo-decido-nueva-campana-de-prevencion-de-embarazo-en-adole

muchos adultos consideran que el embarazo de una adolescente constituye un acontecimiento negativo para la vida, los jóvenes no necesariamente tienen la misma opinión. Por lo tanto, para diseñar un programa eficaz que prevenga los embarazos en las adolescentes hay que comprender profundamente la razón por la que algunas aceptan el embarazo o cuando menos no procuran evitarlo.

Por la edad, *"en muchos casos atraviesan esta etapa asociada aún a situaciones de dependencia económica y emocional respecto de su familia de origen. Esto podría traer como consecuencia, algunas dificultades a la hora de establecer líneas autónomas de crianza, más allá de las que los flamantes abuelos intenten desarrollar. Por eso, es fundamental el concepto de familia en su sentido acotado, la que puedan construir con su pareja, si es que permanece a su lado, y decidir las cuestiones del embarazo y de la crianza según sus auténticas opiniones y posiciones. También es importante que si el padre del bebé no permanece junto a la embarazada, esto no es sinónimo de estar sola, existe toda una red de contención"*[38]

En otras palabras, la adolescente comienza a sentir la falta de apoyo y percibe que la estructura familiar en la vida de la adolescente comienza a cambiar, así como de la imagen en la sociedad,

1.4.1.9. Consecuencias sociales del embarazo en adolescentes

Una adolescente en embarazo llega a presentar diversidad de situaciones de tipo psicológico y social, entre las que se destacan la minusvalía y baja autoestima. Comienzan a sentirse inseguras, angustiadas, temerosas, con sentimiento de culpa, rechazadas.

En el entorno social sienten rechazo, las aspiraciones en la vida llegan a ser bajas y ello puede conllevar a la depresión o suicidio.

Puede suceder en primera instancia el rechazo por parte de la familia, de la pareja sentimental, de las instituciones educativas o de la sociedad en general, lo que afectaría notablemente en la vida de la madre adolescente.

Todas estas implicaciones psicosociales afectan a todo el núcleo familiar pero, es la adolescente la que puede tener repercusiones agravantes. Los padres comienzan a vivir la experiencia como una desgracia y en ocasiones nos les brindan el apoyo o las abandonan. *"Una adolescente embarazada probablemente va a recibir reclamos, hostigamiento, castigos y maltrato físico por parte de los padres. Otra situación importante a partir de la presencia del*

[38] S.A. Entre Mujeres. Embarazo adolescente: madres antes de tiempo. Argentino 2010. Disponible en http://entremujeres.clarin.com/hogar-y-familia/embarazo/Embarazo-adolescente-madres-tiempo_0_792520810.html

embarazo puede ser que los padres obligan a los menores a casarse para cubrir la falta. Pero esta situación a futuro acabará en separación o divorcio"[39].

Por parte de la pareja sentimental tiende a no apoyarla o desaparece, además sienten que son muy jóvenes para pensar en ser padres. Las instituciones educativas le cierran las puertas a la menor, y los compañeros de colegio la ven como una carga para el trabajo escolar. "A partir de convertirse en madre o padre tendrá que asumir su papel de ser mamá e iniciar a su papel de adulta. Probablemente tendrá que dejar de estudiar y tener que trabajar para cubrir su responsabilidad".[40]

Estos aspectos son los que afectan a las adolescentes, pero es la sociedad que señala y estigmatiza a la adolescente por el hecho de ser madre a una edad que no le corresponde serlo. *"El futuro de la adolescente se verá afectado ya que su proyecto de vida se verá truncado debido a que difícilmente podrá realizar las actividades propias de su edad. La maternidad temprana tiene profundos efectos en el desarrollo y bienestar psicológico de las adolescentes, ya que principalmente en esta etapa existen cambios fisiológicos y psíquicos por los que atraviesan las adolescentes. Estas mujeres no están en condiciones psicológicas y sociales para enfrentar la maternidad, ya que muchas veces el ser madre no forma parte de sus aspiraciones y por tanto determinará un futuro incierto para su desarrollo".*[41]

Esta situación se observa en todo el mundo, en todos los entornos sociales, y está en cierta forma asociada con la educación y la pobreza, partiendo que esta situación puede darse más en grupos marginados que sus pares de zonas urbanas más educadas.

"En América Latina y El Caribe uno de cada cuatro niños nace de una madre adolescente que, por lo general, vive en condiciones de pobreza. El informe va más allá y no duda en señalar que los embarazos en menores de 15 años son producto, en la mayor parte de los casos, de violaciones, muchas de ellas ocurridas dentro de la propia familia. A esto se suma la dificultad que tienen estas jóvenes madres de continuar su educación formal, de acceder a un trabajo con salarios dignos y hasta hay abuelas que les quitan el rol apoyándose en que saben más o les dicen: "si no vas a poder seguir tu vida". Quedan despojadas de todo"[42].

---

[39] Nava, Cristina. La maternidad en la adolescencia. España 2009.
[40] Ibíd.
[41] Ibíd.
[42] ONU. Organización de las Naciones Unidas 2010

1.4.2. MARCO LEGAL

La Constitución Política del 91 en su Artículo 49, menciona: La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

La Ley 100 de 1993 en su Artículo 166, parágrafo 2 dice: El Gobierno Nacional organizará un programa especial de información y educación de la mujer en aspectos de salud integral y educación sexual en las zonas menos desarrolladas del país. Se dará con prioridad al área rural y a las adolescentes.

Además en el Artículo 165. Este plan estará constituido por aquellas intervenciones que se dirigen directamente a la colectividad o aquellas que son dirigidas a los individuos pero tienen altas externalidades, tales como la información pública, fomento de la salud, planificación familiar, dicha prestación del plan de atención básica será gratuito y obligatorio.

El Código de la Infancia y la Adolescencia en su Primer Artículo señala que su finalidad es “garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión”.

La Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) 2002-2006, tiene como objetivo general mejorar la SSR y promover el ejercicio de los DSR de toda la población con especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas. Trabaja en torno a seis ejes de los cuales cabe destacar los siguientes: Maternidad Segura, Planificación Familiar y Salud Sexual y Reproductiva debido a su relación directa con el presente estado del arte.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

Efectuar un análisis sociológico del rol de la madre en jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitantes del Barrio Siloé de la ciudad de Cali, 2015.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar las características sociales de las madres jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitante del Barrio Siloé de la ciudad Santiago de Cali en el año 2015.

Conocer las consecuencias inmediatas a nivel social, económico, emocional y familiar de una adolescente en embarazo, habitante del sector Siloé de la ciudad de Cali.

Identificar el rol de madre adolescentes y la forma como inciden en las condiciones socioeconómicas y el apoyo a nivel familiar y social.

1.6. METODOLOGIA

1.6.1. TIPO DE ESTUDIO

A partir de la información cualitativa se pretende conocer las características más importantes del fenómeno del embarazo no planificado, con el cual se buscó identificar a través de la reflexión de las jóvenes entre los 15 y 18 años de edad del barrio Siloé de la ciudad de Santiago de Cali (Valle), se busca identificar el comportamiento de las madres adolescentes y poder explicar las razones de los diferentes aspectos frente al embarazo a temprana edad.

El estudio se basa en eventos ya acaecidos y con frecuencia éstos toman la información de registros necesarios por medio de las experiencias y las entrevistas realizadas a cinco jóvenes mujeres, las cuales residen en el barrio Siloé de la ciudad de Santiago de Cali (Valle), y resulta apropiada para poder conocer situaciones particulares en profundidad de las madres adolescentes del Sector de Siloé de la Ciudad de Cali.

1.6.2. METODO DE ESTUDIO

Dado que la investigación que se realizó es de tipo cualitativa, se busca abordar a los individuos dentro del contexto para poder conocer sus vivencias obtenidas durante su maternidad a esta temprana edad en este sector de la ciudad de Cali.

Para obtener la información que se necesitaba para la realización de la investigación se propuso realizar entrevistas semi-estructuradas, como también observar aspectos sociales y culturales que permitan tener un acercamiento a estas vivencias de forma individual en cada joven participante y presentar un análisis sociológico de la concepción de maternidad.

Este tipo de entrevistas permite comprender la intervención que se pueda hacer sobre las madres adolescentes en el Barrio Siloé de la ciudad de Cali, frente a su problemática social, conociendo las vivencias y comprendiendo la complejidad y significado en base a la experiencia de las madres adolescentes.

1.6.3. UNIVERSO POBLACIONAL

El universo de este estudio es establecido por madres adolescentes residentes en el Barrio Siloé de la Ciudad de Cali.

El análisis está constituido de las respuestas de las madres adolescentes del sector seleccionado.

La muestra corresponde a 26 madres adolescentes entre los 15 y 18 años de edad residentes en el Barrio de Siloé de la ciudad de Cali, de las cuales 21 corresponden al resultado del formulario y 5 a entrevistas, con situaciones similares de madres adolescentes, con situación de vulnerabilidad, estudios interrumpidos.

Los criterios de selección están definidos por ser madres adolescentes entre los 15 y 18 años de edad al momento de la entrevista y, de residir en el barrio de Siloé.,la muestra que se escogió para realizar el formulario se debió a que se conocía de antemano la situación que se presentaba y se pudo establecer contacto con diferentes niñas que residen en el sector lo que permitió conocer las opiniones de ellas en la sociedad y cómo cambiaban a lo largo del tiempo debido a su situación, adicionalmente se escogieron estas 5 niñas para la realización de la entrevista dado de que fueron las más asequibles en tiempo y disposición

Como fue principalmente una investigación cualitativa. El tamaño de la muestra dependió de lo que se quería estudiar en este caso las madres adolescentes entre los 15 y 18 años de edad que residían en Siloe. Otra característica de la muestra en este estudio cualitativo, es que se contó con casos pertinentes y de gran interés que brindaron la información requerida en nuestro estudio. Lo que se busco fue captar información rica, abundante y de profundidad de cada caso seleccionado. Esta metodología nos permitió observar, analizar e interpretar información que nos permitió obtener buenos resultados en nuestra investigación

1.6.4. FUENTES PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Categorías de análisis:

Maternidad: nos permitirá conocer las ideas, juicios, opiniones o percepciones que tienen en la concepción y crianza de su(s) hijo(a)s.

Vivencias de maternidad: son los sentimientos, actividades y aptitudes que se añadieron al asumir el rol de madre y como se enlazaron con sus proyectos personales.

Influencia de la maternidad en el proyecto de vida: nos permitirá conocer que impacto ejerció la maternidad frente a la construcción que la adolescente había hecho frente a sus fines, anhelos y proyectos a futuro.

Redes de apoyo: nos referimos a las personas o instituciones que aportan o apoyan la adolescente para la crianza y desarrollo de su hijo(a).

Relaciones sociales: nos permitirá conocer las situaciones y transformaciones en el entorno social a causa de asumir la maternidad.

Impacto en la familia: nos permitirá conocer los cambios en la relación de pareja, (participación del hombre) como las apreciaciones, aceptaciones o rechazos por parte de la familia producto del nuevo rol que la adolescente asume.

Los aspectos metodológicos permiten elaborar entrevistas a 5 adolescentes, las mismas que viven en un entorno social complicado, con diversidad de situaciones de tipo social, económico, familiar, cultura y psicológico, por ello, este análisis permite conocer la situación actual y que compete a la investigación.

El contacto con las adolescentes fue directo, sin ser obligadas a responder el cuestionario, se sintieron con libertad para responder.

Si bien es cierto que el resultado del formulario da un balance general de la situación, la entrevista permite conocer de forma directa lo que sienten las adolescentes que afrontan un embarazo temprano. El dialogo es personalizado, sincero, abierto e incluso en ocasiones puede ser muy sensible y emotivo.

1.6.5. CARACTERIZACIÓN DEL FORMULARIO

Tabla 1.- Caracterización del Formulario

EDAD	ESCOLARIDAD	LABORAL	VIVIENDA	SECTOR	ESTADO CIVIL
15 a 18 años	Básica completa, básica incompleta, secundaria incompleta y secundaria completa.	Trabaja o no trabaja	Propia, arriendo Vive con los padres Vive con la pareja.	Siloé	Soltera Casada Separada
METODOS PREVENCION EMBARAZO	**NUMERO DE VECES EN EMBARAZO**	**APOYO EMBARAZO**	**SITUACION FRENTE AL EMBARAZO**	**ACCIONES FRENTE AL EMBARAZO**	**SENTIMIENTOS**
Conoce o desconoce	1 2 MAS DE 3	Madre Padre Pareja Abuelo (a) Centros de Salud	Ausencia escolar Perdida de amigos Perdida de la Familia	Tenerlo Entregarlo a una familiar Abortar Adopción	Alegría Miedo Ira Frustración Tristeza

Fuente: El Autor

1.6.6. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

El estudio que se presenta busca identificar los factores psicosociales Socioculturales que influyen en una adolescente en embarazo. Es así que se va a analizar las consecuencias al tener que enfrentar un embarazo a edad temprana.

Se parte de profundizar en la experiencia de vida de las adolescentes embarazadas e indagar qué ocurre con el desarrollo psicosocial.

2. CAMBIOS DE TIPO SOCIAL EN ADOLESCENTES

2.1. SITUACION SOCIAL DE LAS ADOLESCENTES EN SILOÉ

Siloé es un barrio de la comuna 20 de la ciudad de Santiago de Cali, en donde habitan personas cuya situación económica es muy baja, por lo que los aspectos culturales, sociales y económicos son vulnerables, dando lugar a una serie de conflictos que terminan en situaciones penosos como homicidios, violaciones, hurtos, riñas, violencia intrafamiliar, drogadicción, pandillas, carencia de educación, entre otros; situación que afecta los aspectos sociales, familiares y culturales, en donde los más involucrados son los jóvenes, quienes si poder contar con una educación formal, no tiene otra alternativa que enfrentarse a la dura situación de la calle.

“El conflicto que se vive en Siloé, surge por la sencilla razón de la falta de educación, es decir, al no existir oportunidades para esta comunidad de salir a delante por medio del aprendizaje es imposible que las personas que habitan

esa zona logren mayores desarrollos en su vida. Son niños que nacen y creen en medio de la violencia, que al no haber una mano superior como la del Estado que les sirva de guía para su crecimiento personal y su educación terminan metidos en el mundo de la violencia"[43].

Este tipo de situaciones, de orden social, afectan indiscutiblemente a niños y niñas, que más adelante son jóvenes inmersos en situaciones sin nombre, dando lugar a enfrentamientos y alteraciones sociales e incluso, alteraciones de orden psicológico y emocional, dando lugar a sed de venganza. El abandono es evidente, los niños se sientan ya mayores desde los 11 años, siente poder en sus manos a través de un arma o simplemente, son intimidadores por su situación, conllevando a un problema de orden social, en donde el Estado se ha visto en una encrucijada por no contar con los medios necesarios para poder dar un control a este problema.

"La vida en un sector social donde los ingresos son deficientes y no cuentan con recursos mínimos para satisfacer las necesidades de las familias, surgen una variedad de conflictos. El problema con las personas que habitan Siloé en realidad se debe al resentimiento de estos por la sociedad y el Estado, la falta de oportunidades y las innumerables necesidades que surgen a diario. Niños que aprenden por la fuerza la crueldad, la violencia, las armas, las drogas se convierten en la respuesta para que ese mundo de sombras surja de la nada en sus cabezas y se convierta en la realidad de sus vidas".[44]

Son situaciones reales y conmovedoras, además que se puede observar que las niñas, al igual que los niños, llegan a ser adultos precoces, dada la situación social, dando origen a embarazos no deseados y, al presentarse la maternidad en mujeres jóvenes entre 15 a 18 años, en Siloé, es visto bajo diversos matices de exclusión, inexperiencia, aceptación, entre otros, en los cuales las adolescentes comienzan a asumir cierto rol, el cual determina el adaptarse a una situación para la cual no está ni emocional ni socialmente preparada.

Las consecuencias del embarazo en la adolescencia son amplias y de carácter negativo, tanto para el niño como para la madre. Los riesgos en términos de salud, deserción, escolar, pérdida de futuras oportunidades económicas y dificultades emocionales, físicas y financieras, son algunas de las consecuencias para la joven madre.

[43] LOPEZ, Ángela. Siloé: El Mundo del Sicariato en Cali. Consultado el 9 de Octubre de 2013. Disponible en http://siloeelmundodelsicariatoencali.blogspot.com/
[44] Ibid.

2.2. ENTORNO FAMILIAR EN SILOÉ

Cualquiera que fuesen las palabras para nombrar a Siloé, no todo es amargo, existen proyectos sociales como las ayudas comunitarias a las madres, programas culturales y artísticos para niños y jóvenes, quienes, con compromiso y dedicación, pueden aprender a tocar un instrumento. Por otro lado, existen programas gubernamentales que tiene como objetivo el rescatar a los niños, niñas, y jóvenes inmersos en las drogas. Pero a pesar de que existen proyectos de ayuda, la violencia, las pandillas armadas, el desempleo y consumo de drogas no desaparecen y llegan a ser las amenazas más frecuentes, afectando el entorno familiar.

"Hoy día la población de esta zona supera los cien mil habitantes, pero sufre las secuelas y los rigores de la violencia ejercida durante toda su historia, debida a grupos al margen de la ley, pandillas, y guerras familiares. Tanto que es considerada por los sectores de seguridad como zona roja además, el índice de educación en la zona, no supera la tasa de 1% en educación superior; 25% en educación secundaria y un 85% de educación básica primaria. El porcentaje restante, es considerada analfabeta. A este problema se le suma el desinterés de los líderes comunales de trabajar en bien de la comunidad, algo normal en todas las sociedades".[45]

Todos estos aspectos ejercen una influencia bastante pronunciada en el entorno familiar, dando origen a problemas de tipo social como la violencia intrafamiliar, el abuso, violaciones, homicidios, entre otros factores, en donde los niños, niñas y las mujeres con las más vulnerables. Las familias tienen que afrontar día y noche la incertidumbre de la delincuencia, se sienten desprotegidas y abandonadas, velan por la seguridad de sus hijos e hijas, pero una de las situaciones más preocupantes entre la madres, es que sus niñas, sus hijas sean abusadas o violadas, e incluso existe una preocupación por la problemática de los embarazos en menores de edad, aspecto social que afecta el entorno familiar.

2.3. CARACTERISTICAS SOCIALES FRENTE AL EMBARAZO EN ADOLESCENTES

El embarazo en adolescentes debe ser tomado en cuenta de tal forma que se ejerza una presión y compromiso para que las niñas se eduquen para que llegue a retrasar la maternidad hasta cuando se encuentren realmente preparadas.

---

[45] RIVERA, María. Las pandillas en Cali son hijas de una crisis social. Revista Series. 2004. Consultado el 9 de Octubre de 2013. Disponible en http://www.elcolombiano.com/proyectos/serieselcolombiano/textos/Valle_pasoapaso/pandillas_cali.htm

"Todo esto ha llegado al punto que las personas de cierta forma están preparadas o esperan que sus hijas, parientes, vecinas y demás hagan parte lo que hoy hace parte del diario vivir, haciéndose tal vez más extraño que las jóvenes lleguen a una cierta edad (20-24 años) sin ser madres y dedicadas a sus estudios".[46]

Ser madre soltera, sin importar en que época, era lo peor que le podía suceder tanto a la familia como a dicha joven, y al respecto se hacía todo lo posible por ocultarlo hasta llegar al punto de acudir al aborto, practica totalmente prohibida en Colombia. Hoy en día ya no es lo mismo, pues esta situación puede compleja pero, al final, la llega de un nuevo ser, genera felicidad, a pesar que los aspectos sociales venideros pueden ser muy complejos y difíciles de solucionar.

"Durante los últimos siete años (2005-2011) 2.256 niños vinieron al mundo de madres menores de edad, de acuerdo con el informe del ente de control. No todos los embarazos en menores de 14 años terminan en nacidos vivos. Cerca del 15% del total finaliza en aborto o en muerte de la criatura porque estos partos son de alto riesgo", explicó Sonia Quebrada, coordinadora de salud sexual de la Secretaría de Salud de la ciudad. Las comunas 13, 14, 15 y 21, al oriente de Cali, son las que más presentan esta situación, de acuerdo con la investigación realizada por el ente de control Municipal. En el año 2011 se registraron en estos sectores 100 menores de 14 años embarazadas. Le siguen las comunas 1, 2, 18 y 20, en zona de ladera de la ciudad, en donde el año pasado se contaron 37 casos. El embarazo en esta población, visto desde la Ley 599 del Código Penal Colombiano, configura "un delito" sin embargo, "es poco investigado por las autoridades y tampoco es denunciado por la comunidad"[47]

Es preocupante el alto índice de embarazos en adolescentes, sin contar aquellas que ya son madres y aun no cumplen la mayoría de edad, lo que conlleva determinar que la sociedad debe ejercer mucha presión a partir de campañas de tal forma que estos indicadores bajen. Otra de las características de tipo social que envuelven a una adolescente embarazada, es que pueden llegar a tener el *"mayor riesgo de ser víctima de la violencia sexual e intrafamiliar, de abandonar la escuela y de ver aplazadas aquellas cosas que ha planeado para su vida. Ellas registran más partos prematuros y suelen tener*

[46] MUÑOZ, Luz. GIRALDO, Fanny. La madre solterísima en la adolescencia". Pág. 11

[47] EL PAIS, Redacción. Cali es la tercera ciudad con más adolescentes en embarazo. En 2011 se registraron 321 nacimientos en madres menores de 14 años, Personería del Municipio. 2012

menos controles prenatales, lo que representa un gran riesgo para su vida y la de sus bebés".[48]

"El embarazo precoz no planeado, en muchas ocasiones, termina en aborto inducido mal manejado, constituyéndose en aborto inseguro, razón por la cual, en Colombia éste se ubica entre las tres primeras causas de mortalidad materna"[49]

Tabla 2.- Características del Embarazo y Maternidad de adolescentes en Colombia

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, por características seleccionadas, Colombia 2010				
	Adolescentes alguna vez embarazadas			
Característica	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Total alguna vez embarazadas	Número de adolescentes
EDAD				
15	3.1	2.1	5.2	1937,00
16	6.6	3.0	9.5	1877,00
17	14.8	4.3	19.1	1776,00
18	23.4	4.2	27.6	1765,00
19	33.3	5.1	38.4	1745,00
ZONA				
Urbana	13.8	3.4	17.3	6944,00
Rural	22.2	4.5	26.7	2156,00
EDUCACIÓN				
Sin educación	[53.6	[1.4	[55.0	31,00
Primaria	41.5	5.0	46.5	748,00
Secundaria	14.2	3.7	17.9	7259,00
Superior	7.7	2.9	10.5	1063,00
Total 2010	**15.8**	**3.7**	**19.5**	**9100,00**
Total 2005	**16.2**	**4.3**	**20.5**	**6902,00**

Fuente: Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer

2.3.1. EMBARAZO NO PLANIFICADO

En la actualidad el concepto de embarazo en la adolescencia y etapa juvenil es un término muy claro, se define como una situación conflictiva tanto para el individuo, la familia y la sociedad que lo rodea, ya que se caracteriza por llegar en un momento en que no se tiene la suficiente madurez física, psicológica ni independencia económica que el ejercicio de la maternidad exige.

De igual forma, son muchos los factores que pueden influir en la aparición del fenómeno de embarazo no planificado en esta población, los cuales se pueden reunir en dos grandes grupos, uno que abarca las características socio-

[48] MALDONADO, Diego. ICBF. En entrevista a diario El PAIS. Se lanzó campaña para prevenir el embarazo en adolescentes. El director general del ICBF, Diego Molano Aponte, resaltó durante el lanzamiento de la campaña que la sexualidad y la juventud no tiene porqué ser una combinación problemática. 2013.

[49] JIMÉNEZ, Diana et al. Condiciones del entorno psicosocial que contribuyen al embarazo adolescente. Trabajo de grado. Enfermera. Universidad del Bosque. En: Biblioteca virtual de salud pública en Colombia, 2009. 96 p

demográficas del individuo, y por otro lado características propias de la persona.

"Un embarazo no deseado es aquel que se presenta cuando la mujer o la pareja no lo están buscando y por lo tanto no aparece dentro de los planes de vida de estas personas. Se define al embarazo en la adolescencia como un embarazo no deseado, al llegar al momento en que no existe la preparación psíquica, fisiológica no socioeconómica para enfrentar las exigencias de la maternidad"[50]

La maternidad en jóvenes adolescentes que residen en el barrio Siloé de la ciudad de Cali, así como en otras comunas de estratos bajos, es una muestra de lo que realmente se vive al interior de estas familias de escasos recursos y de un nivel socioeconómico bajo, las cuales se ven abocadas a recurrir a diferentes medios para lograr subsistir con este nuevo ser que ha llegado a sus vidas, enfrentando de esta manera situaciones difíciles como desempleo, falta de oportunidades, el tener que dejar la familia, sus estudios.

"Las adolescentes colombianas, con edades entre los 15 y 18 años ya son madres de familia o están embarazadas de su primer hijo. Agrega también que la maternidad a tan temprana edad aun forma parte del patrón cultural de algunos grupos sociales de Colombia ocasiona grandes riesgos para la mujer joven y su hijo"[51].

Los embarazos no deseados son especialmente comunes en adolescentes, mujeres solteras y mayores de 40 años; sin embargo también se dan en otros grupos de edad. Sus consecuencias no sólo afectan las mujeres sino también a los hombres, la familia y a toda la sociedad.

"Las estudiantes universitarias jóvenes en edad fértil, parecen no escapar a esta situación, pues es evidente que las jóvenes entre 15 y 18 años no utilizan ningún tipo de método anticonceptivo, a pesar de que gran parte de ellas se inician en la vida sexual a temprana edad. [52]

En Colombia existe un conocimiento universal, por lo menos básico o elemental de al menos un método anticonceptivo*. "Entre las mujeres en unión Libre de 15 a 18 años el uso de métodos anticonceptivos es de 57% (PROFAMILIA 2008). La principal fuente de información respecto a métodos anticonceptivos son los profesores (32%), tanto para hombres como para mujeres, en segundo lugar acuden a los amigos (19%), sin embargo, en el caso de las mujeres es más*

---

[50] MONTERROSA Castro, Álvaro. Causas e implicaciones médico sociales del embarazo en la adolescencia. Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena. 1998. Pág. 225-230.
[51] Presidencia de la República de Colombia de 2009
[52] Análisis sobre sexualidad de la población estudiantil. Febrero de 2007.

importante la madre, frente a instituciones de salud y otras fuentes especializadas (5%)" [53]

"Ser madre y padre adolescente suele iniciar, sin distinciones sociales, una cadena de problemas sociales tales como el abandono escolar, inserción laboral prematura y con escasa preparación, responsabilidades económicas y posibles riesgos biológicos para la madre y el bebé, sumado a la pérdida de vivencias propias de la adolescencia y problemas médicos tales como la hipertensión inducida por el embarazo, anemia, infecciones de transmisión sexual y desproporción céfalo-pélvica". [54]

La reproducción y el ejercicio de la sexualidad deberían ser siempre actos deseados y planeados, la iniciación sexual a edades muy tempranas puede generar múltiples consecuencias en la vida del adolescente y de todo el entorno que le rodea debido a la falta de experiencia y al poco cuidado que tienen en la realización de sus prácticas sexuales. Una de las consecuencias que puede traer una vida sexual activa sin la responsabilidad que ésta merece es un embarazo no planeado, definido como aquel que ocurre en un momento poco favorable, inoportuno, o se da en una persona que no quiere reproducirse que en el caso de los jóvenes influiría drásticamente en sus vidas.

Según encuestas realizadas por Profamilia, cerca de 3.500.000 de los colombianos son jóvenes entre los 15 y 18 años y aproximadamente la mitad de ellos ya han iniciado su vida sexual y un 12.8% de estos la maternidad. Esta iniciación cada vez más temprana en los jóvenes de su vida sexual es debido a una maduración sexual temprana, la constante exposición a estímulos eróticos y la concepción errónea que se tiene de la sexualidad. A esto hay que sumarle el bajo nivel de comunicación entre padres e hijos acerca de temas sexuales. [55]

Se debe tener en cuenta que en ciertos casos, el embarazo indeseado más que por desinformación puede ser resultado de abuso sexual o relaciones coitales pasajeras. El formulario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas encontró que el 4% de la población de adolescentes encuestados tuvieron su primera relación sexual con un desconocido. También relaciones de noviazgo en las cuales no se realizó una toma de conciencia de las posibles oportunidades reproductivas que pueden llevar al embarazo indeseado.[56]

---

[53] La juventud colombiana en el naciente milenio. 2000.

[54] Embarazo y maternidad adolescente. Caras de la inequidad social. Abril de 2007.

[55] LÓPEZ S. Embarazo en adolescentes. Revista Profamilia, 2001. 8 (19) 4.

[56] FOWLER C. SOTO V. Fecundidad adolescente y pobreza. Diagnóstico y lineamientos de política. Departamento de Planeación Nacional, Bogotá, D.C. Colombia. Tendencias de la fecundidad adolescente en Colombia. 2007. 25-30.

2.4. PROGRAMAS Y CAMPANAS DE PREVENCION DEL EMBARAZO EN JOVENES ADOLESCENTES

En departamentos como el Atlántico, En el año 2012, el Instituto Colombiano de Bienestar Familia (ICBF), lazo la campaña "Por mí, yo decido, *"una iniciativa para prevenir el embarazo en adolescentes en la que participan todas las entidades del Gobierno Nacional, con el apoyo del Fondo Población de Naciones Unidas (Unfpa), la Gobernación del Atlántico y la Alcaldía de Barranquilla, contando con la participación de más de 10 mil adolescentes, resaltando que la sexualidad y juventud no tiene porqué ser una combinación problemática".*[57]

Por otro lado, hablando ya exclusivamente en la Ciudad de Cali, *"La Administración Municipal a través de la Secretaría de Salud del Municipio implemento diversas campañas de prevención del embarazo en adolescentes y la promoción de los derechos en salud sexual y reproductiva, en el año 2011, bajo la Administración del médico Jorge Iván Ospina, denominado "Zona Libre Tu Mejor Parche" organizado por la empresa privada Consultores Edukmos, al cual asistieron aproximadamente 10 mil jóvenes de 400 colegios públicos y privados de Santiago de Cali, de edades entre 15 y 19 años. Se promovió la campaña "Crecer y no procrear antes de madurar", a través de una manera lúdica dando el espacio a jóvenes para resolver inquietudes.*[58]

En diferentes partes a nivel nacional, existen campañas para prevenir el embarazo en adolescentes: *"el proyecto Crisálida, conto con acciones para disminuir el embarazo adolescente y el programa "Transfórmate Tú Mujer", que ofreció oportunidades de desarrollo económico a las mujeres. Igualmente, en Bogotá, se destacaron los programas de Atención Primaria en Salud (APS), que fortalecen la participación comunitaria a través de la labor de los caminantes de la salud y las casas saludables y la iniciativa "Jóvenes a lo Bien", que ofrece capacitación a la población joven. Como apunte adicional, y como referencia de años pasados, con la ENDS 2010, Bogotá, Cali y Medellín lograron bajar aproximadamente un 5% el embarazo adolescente entre 2005 y 2010, mientras que en Barranquilla subió en un 4.2%."*[59]

---

[57] MALDONADO, Diego. ICBF. En entrevista a diario El PAIS. Se lanzó campaña para prevenir el embarazo en adolescentes. El director general del ICBF, Diego Molano Aponte, resaltó durante el lanzamiento de la campaña que la sexualidad y la juventud no tiene porqué ser una combinación problemática. 2013

[58] CALIDA. Municipalidad de Santiago de Cali. Adolescentes en Cali le meten un golazo al embarazo a temprana edad. Secretaria de Salud. 2012

[59] RED sexualizatic. Por mí, yo decido", nueva campaña de prevención de embarazo en adolescentes. Consultado el 14 de Octubre de 2013. Disponible en http://sexualizatic.co/profiles/blogs/por-mi-yo-decido-nueva-campana-de-prevencion-de-embarazo-en-adole

En todo sentido, las campañas resulta ser efectivas, pero el hecho es que deben ser constantes, no dejadas en el olvido y puestas en práctica frecuentemente en las comunidades en donde este fenómeno se da con mayor frecuencia.

3. IDENTIFICACIÓN DE LOS ASPECTOS SOCIALES, ECONÓMICOS, EMOCIONALES Y FAMILIARES DE LAS ADOLESCENTES EN EMBARAZO SECOR SILOE

3.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

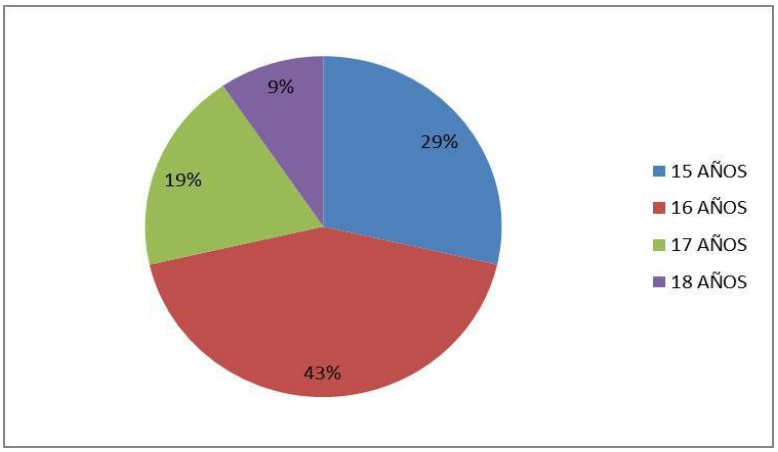
Para el desarrollo del análisis sociológico, se acudió al desarrollo de un formulario a 21 niñas entre los 15 y 18 años.

Identificar las características sociales de las madres jóvenes entre los 15 y 18 años de edad, habitante del Barrio Siloé de la ciudad Santiago de Cali en el año 2013.

Conocer las consecuencias inmediatas a nivel social, económico, emocional y familiar de una adolescente en embarazo, habitante del sector Siloé de la ciudad de Cali.

Identificar el rol de madre adolescentes y la forma como inciden en las condiciones socioeconómicas y el apoyo a nivel familiar y social.

Gráfico 1.- ¿Qué edad tiene Ud.?



Fuente: El Autor

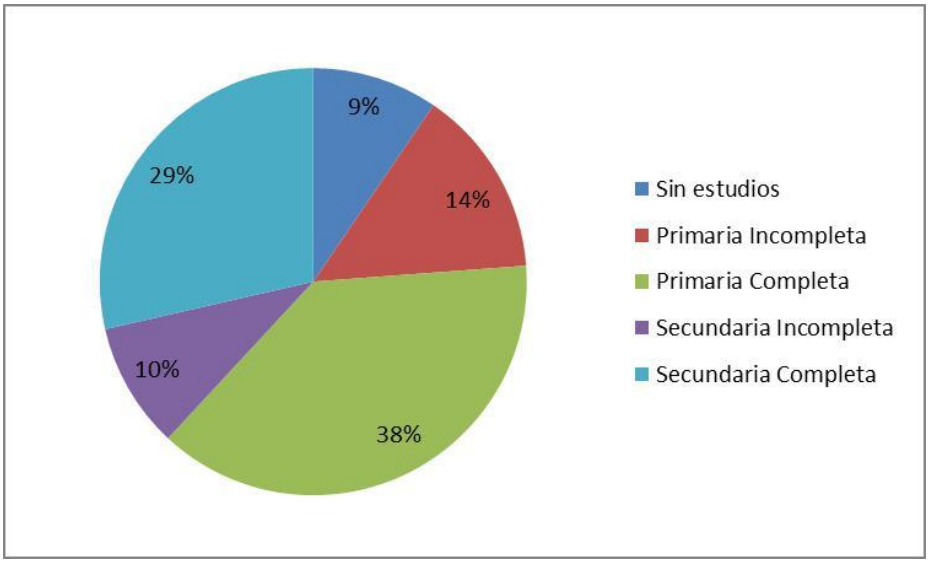
Tabla 3.- ¿Qué edad tiene Ud.?

Edad	No.
15 AÑOS	6
16 AÑOS	9
17 AÑOS	4
18 AÑOS	2

Fuente: El Autor

En relación a la edad, de las 21 adolescentes, el 29 % manifestaron tener 15 años; el 43 % tienen 16 años, el 19 % tiene 17 años y, el 9 % tienen 18 años, observándose que la edad de mayor número de adolescentes embarazadas es de 16 años.

Gráfico 2.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad?



Fuente: El Autor

Tabla 4.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

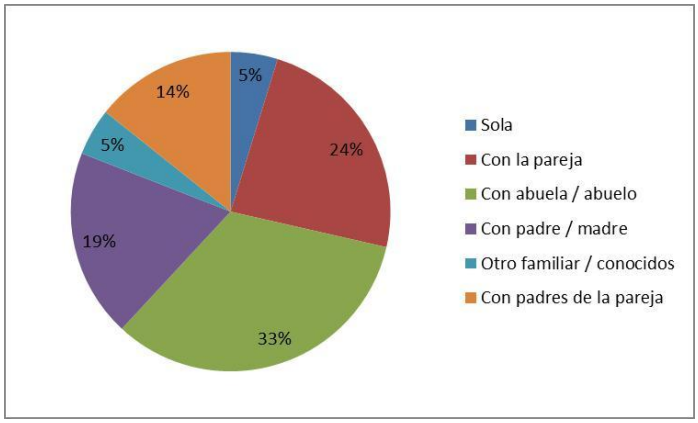
Sin estudios	2
Primaria Incompleta	3
Primaria Completa	8
Secundaria Incompleta	2
Secundaria Completa	6

Fuente: El Autor

Frente al nivel de educación, el 9 % de las adolescentes no poseen educación alguna. El 14 % indicaron que tienen la primaria incompleta; el 38 % la primaria completa; el 10 % la secundaria incompleta y, el 29 % la secundaria completa.

En este caso la situación es compleja, se recalca la importancia de reforzar la educación en las adolescentes del sector.

Gráfico 3.- ¿Con quién vive actualmente?



Fuente: El Autor

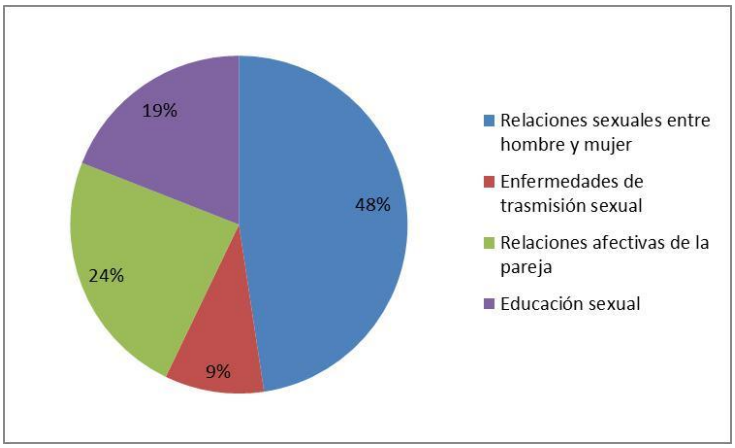
Tabla 5.- ¿Con quién vive actualmente?

Sola	1
Con la pareja	5
Con abuela / abuelo	7
Con padre / madre	4
Otro familiar / conocidos	1
Con padres de la pareja	3

Fuente: El Autor

De las 21 adolescentes, el 5 % vive sola, haciendo referencia a una sola persona; el 24 % vive con su pareja; el 33 % con los abuelos, el 19 % con los padres; el 5% con otro familiar o conocidos y, el 14 % vive con los padres de la pareja.

Gráfico 4.- Al hablar de sexualidad se hace referencia a



Fuente: El Autor

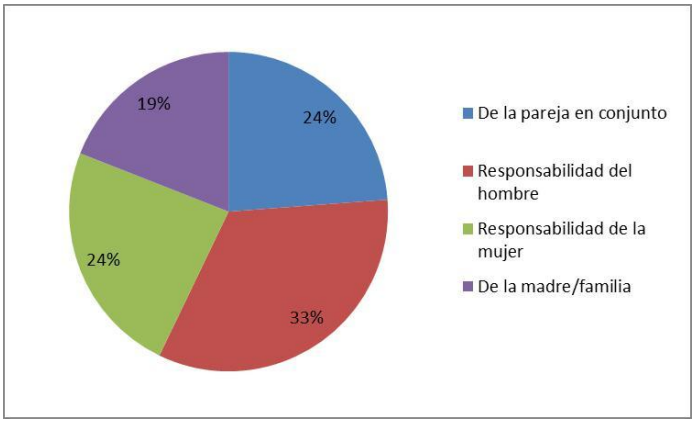
Tabla 6.- Al hablar de sexualidad se hace referencia a

Relaciones sexuales entre hombre y mujer	10
Enfermedades de trasmisión sexual	2
Relaciones afectivas de la pareja	5
Educación sexual	4

Fuente: El Autor

El 48 % de las jóvenes afirman que al hablar de sexualidad se hace referencia a las relaciones entre un hombre y una mujer; el 9 % mencionan que es hablar de enfermedades de transmisión sexual; el 24 % de las relaciones afectivas entre parejas y, el 19 % es hablar de educación sexual.

Gráfico 5.- ¿Quién es el responsable del embarazo no consentido?



Fuente: El Autor

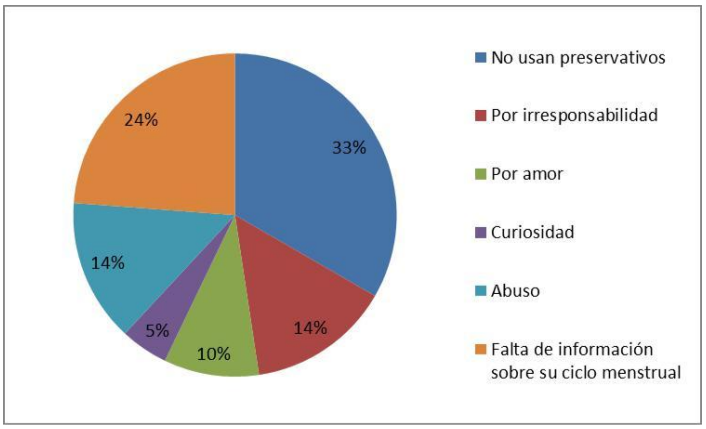
Tabla 7.- ¿Quién es el responsable del embarazo no consentido?

De la pareja en conjunto	5
Responsabilidad del hombre	7
Responsabilidad de la mujer	5
De la madre/familia	4

Fuente: El Autor

Frente a la responsabilidad del embarazo no consentido, el 24 % manifiesta que es responsabilidad de ambos; el 33 % indican que es responsabilidad del hombre; el 24 % responsabilidad de la mujer y, el 19 % que es responsabilidad de la madre o de la familia de la adolescente.

Gráfico 6.- ¿Por qué se produce el embarazo en los adolescentes?



Fuente: El Autor

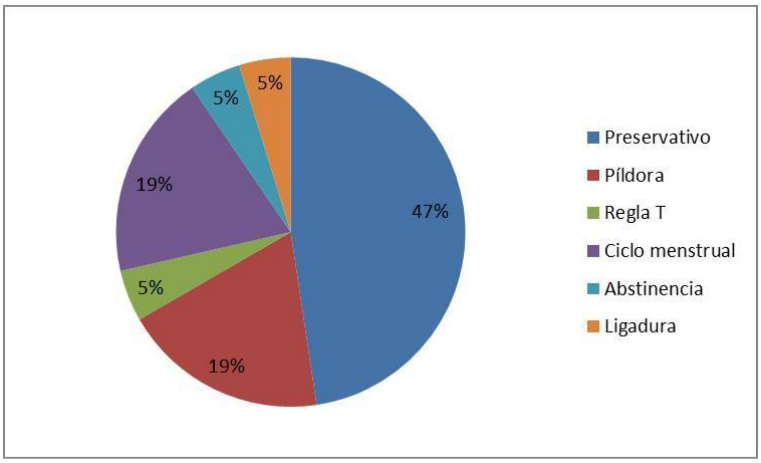
Tabla 8.- ¿Por qué se produce el embarazo en los adolescentes?

No usan preservativos	7
Por irresponsabilidad	3
Por amor	2
Curiosidad	1
Abuso	3
Falta de información sobre su ciclo menstrual	5

Fuente: El Autor

De las 21 jóvenes, el 33 % manifestaron que no usan preservativos; el 14 % por irresponsabilidad; el 10 % por amor; el 5 % por curiosidad; el 14 % por abuso y, el 24 % por falta de información sobre su ciclo menstrual.

Gráfico 7.- ¿Conoce los métodos para evitar el embarazo?



Fuente: El Autor

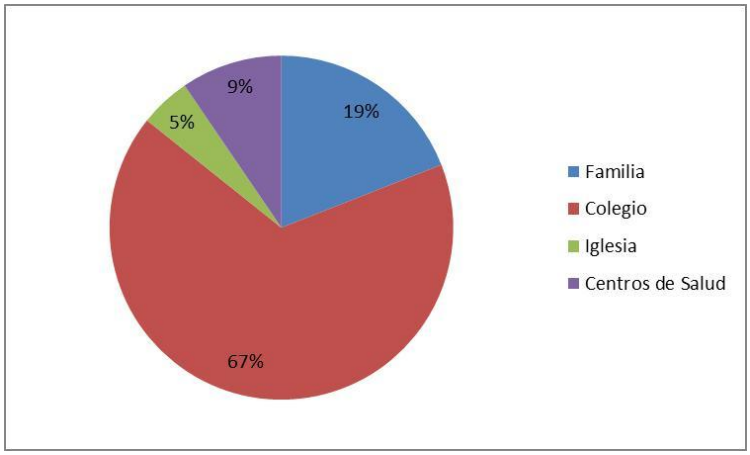
Tabla 9.- ¿Conoce los métodos para evitar el embarazo?

Preservativo	10
Píldora	4
Regla T	1
Ciclo menstrual	4
Abstinencia	1
Ligadura	1

Fuente: El Autor

En relación a si conoce los métodos para evitar el embarazo, el 47 % afirmaron que el preservativo; el 19 % el método de la píldora; el 5 % la regla T; el 19 % el ciclo menstrual; el 5 % la abstinencia y, el 5 % las ligaduras.

Gráfico 8.- ¿Quién brinda información sobre educación sexual?



Fuente: El Autor

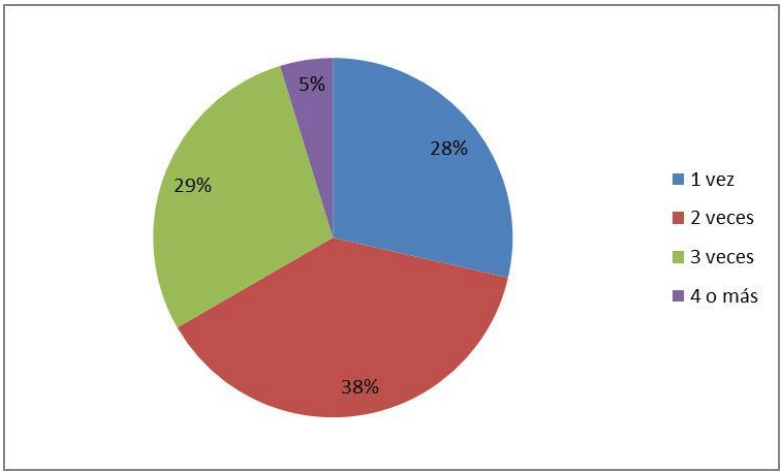
Tabla 10.- ¿Quién brinda información sobre educación sexual?

Familia	4
Colegio	14
Iglesia	1
Centros de Salud	2

Fuente: El Autor

De las 21 jóvenes, el 67 % indicaron que reciben información sobre educación sexual en el colegio; el 19 % en la familia; el 5 % en la Iglesia y, el 9 % en centros de salud.

Gráfico 9.- ¿Cuántas veces ha quedado embarazada?



Fuente: El Autor

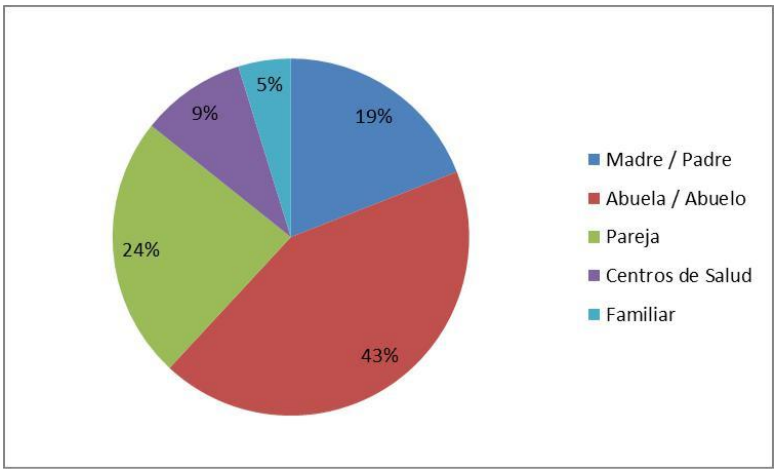
Tabla 11.- ¿Cuántas veces ha quedado embarazada?

1 vez	6
2 veces	8
3 veces	6
4 o más	1

Fuente: El Autor

El 28 % de las jóvenes manifestaron que han quedado embarazadas una sola vez; el 38 % indicaron que dos veces han quedado en embarazo, el 29 % dijeron que 3 veces y, el 5 % que 4 veces o más.

Gráfico 10.- ¿De quién cuenta el apoyo en relación al embarazo?



Fuente: El Autor

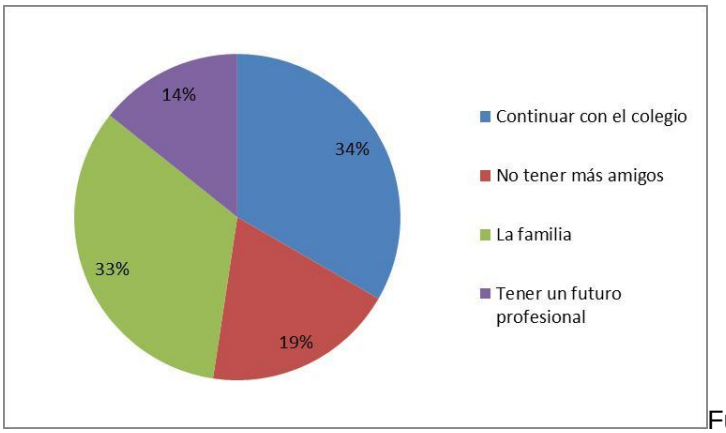
Tabla 12.- ¿De quién cuenta el apoyo en relación al embarazo?

Madre / Padre	4
Abuela / Abuelo	9
Pareja	5
Centros de Salud	2
Familiar	1

Fuente: El Autor

En relación a la pregunta de quién tiene más apoyo frente al embarazo, el 19 % manifestaron que de la madre o padre; el 43 % de los abuelos; el 24 % de la pareja; el 9 % de algún centro de salud y, el 5 % de algún familiar.

Gráfico 11.- ¿Qué piensas que has perdido frente a un embarazo a tu edad?



Fuente: El Autor

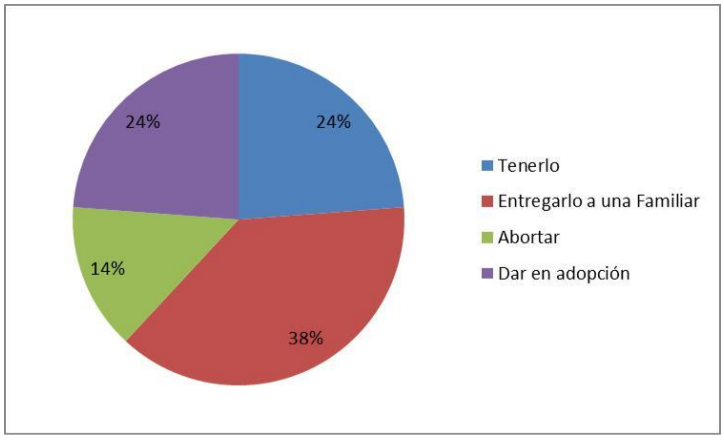
Tabla 13.- ¿Qué piensas que has perdido frente a un embarazo a tu edad?

Continuar con el colegio	7
No tener más amigos	4
La familia	7
Tener un futuro profesional	3

Fuente: El Autor

Dentro de los aspectos sociales que la adolescente ha perdido a raíz del embarazo, el 34 % manifestó el no poder continuar el Colegio; el 19 % el no tener amigos; el 33 % haber perdido a la familia y, el 14 % a tener a futuro una profesión.

Gráfico 12.- ¿Pensaste en tomar alguna acción frente al embarazo?



Fuente: El Autor

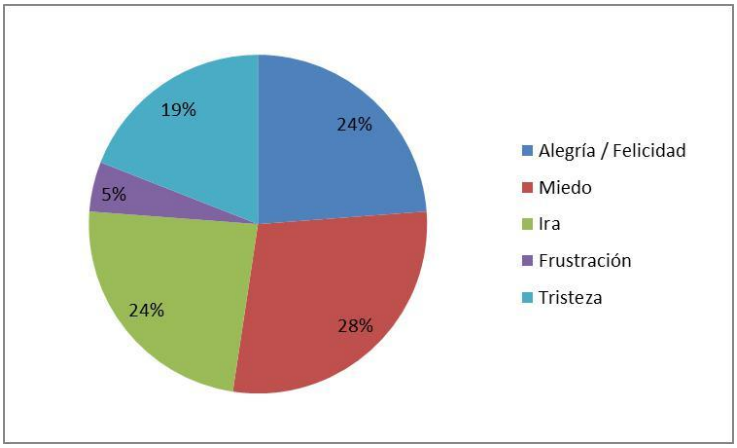
Tabla 14.- ¿Pensaste en tomar alguna acción frente al embarazo?

Tenerlo	5
Entregarlo a una Familiar	8
Abortar	3
Dar en adopción	5

Fuente: El Autor

A la pregunta de tomar alguna acción frente al embarazo, el 24 % indicó que deseaba desde un principio tenerlo; el 38 % entregarlo a un familiar; el 14 % abortar y, el 24 % darlo en Adopción.

Gráfico 13.- ¿Qué sentimientos se presentaron al conocer sobre su embarazo?



Fuente: El Autor

Tabla 15.- ¿Qué sentimientos se presentaron al conocer sobre su embarazo?

Alegría / Felicidad	5
Miedo	6
Ira	5
Frustración	1
Tristeza	4

Fuente: El Autor

En relación de los sentimientos en torno al embarazo en adolescentes, el 24 % manifestó alegría; el 28 % sintió miedo; el 24 % expreso ira; el 5 % frustración y, el 19 % tristeza.

3.1.1.1. Discusión

Después del análisis del formulario, se pudo constatar la realidad sobre la situación de las jóvenes madres del Barrio Siloé de la ciudad de Cali, a pesar de que no es una muestra representativa se puede establecer que cada una de ellas tenía cierto conocimiento de métodos de planificación disponibles, pero a pesar de haber quedado embarazadas, sintieron que su entorno social presento un cambio, se vieron truncados los estudios; se evidencio el rechazo familiar.

Se observó que a pesar de haber quedado embarazadas, volvieron en su gran mayoría a tener nuevamente otro hijo, lo que se convirtió en un problema social

y familiar con muchos agravantes, en donde la familia no aporta ayuda a la madre.

Son varias las conclusiones, observaciones y recomendaciones que se pueden obtener con las respuestas de las madres jóvenes, pero el impacto social generado por el embarazo precoz en adolecente entre los 15 y 18 años en el Barrio Siloé, es demasiado grande, dado que no existe un control y que las herramientas para poder generar campañas es muy bajo, siendo una de las razones el alto grado de peligrosidad del sector, aspecto que también perjudica el desarrollo norma de la niñez.

De lo anterior se pudo detectar las implicaciones que tienen las adolescentes en embarazo, la criatura; al verse en la gran mayoría abandonados, sin un respaldo familiar sólido, lo que puede conllevar a una situación de orden social grave.

La población de Siloé en su gran parte es muy joven y económicamente depende de los padres o familiares, y se ven vulnerados los derechos a una educación, a una familia, se sometieron a una abandono, la educación está ausente.

Este mismo formulario demostró que de las adolescente embarazadas presentan situaciones delicadas de tipo social, familiar, cultural entre otros, los padres biológicos se sienten ofendidos, por lo que la adolescente se siente rechazada, sola, conllevando a un problema social, en donde el derecho a una familia se ve vulnerado.

Se logró detallar que el embarazo en adolescentes es evidente y que dicho fenómeno causa diversidad de situaciones de tipo social y psicológico, por lo que resulta tener en cuenta la problemática para afrontar nuevas investigaciones enfocadas a las familias, su entorno afectivo, social y cultural.

Aunque la problemática va en aumento, las familias presentan variedad de conflictos observándose el incrementando de la población y la pobreza puesto que a estas madres se les dificulta acceder a una educación que en cierta forma es obligatoria. Además, no pueden acceder a un trabajo remunerado.

Es de gran importancia poner atención a los casos cuando las madres no tienen apoyo de los padres, están solas y desamparadas. Es muy importante el apoyo familiar para salir adelante, para tener un proyecto de vida digno y feliz.

3.1.2. LA ENTREVISTA

El análisis de este trabajo corresponde a las respuestas de cinco jóvenes mujeres, provenientes del sector de Siloé en la ciudad de Cali, las cuales comedidamente me dieron las respuestas a preguntas sobre sus experiencias y vivencias en la etapa de la maternidad teniendo en cuenta su juventud en la cual debieron asumir este rol.

Personalmente, opino que cada una de las jóvenes entrevistadas han asumido su papel de madre con mucha madurez a pesar de su corta edad, ya que, estando presente las criticas sociales, una situación económica no muy buena, pasar a la vida laboral y dejar sus estudios o llevar la carga de los dos aspectos para cumplir sus responsabilidades, y además tener la necesidad de acoplarse de la mejor manera al rol de madre para brindar una buena crianza; cada una de ellas se siente orgullosa y feliz de ser madre y se esfuerzan día a día para lograr una mejor calidad de vida para ellas mismas, pero principalmente para su hijo.

Los datos e información de las mujeres entrevistadas se muestran a continuación:

Tabla 16.- Datos de las entrevistadas

	Entrevista # 1	Entrevista # 2	Entrevista # 3	Entrevista # 4	Entrevista # 5
Nombre	Alejandra Benítez	Yurani Gil	Sandra Hernández	Victoria Sandoval	Viviana Ruiz
Edad	18 años	17 años	18 años	17 años	18 años
Lugar de nacimiento	Cali	Cali	Cali	Cali	Cali
Ocupación	Ama de Casa	Estudiante	Ama de Casa	Trabajadora	Estudiante
Estado Civil	Soltera	Soltera	Soltera	Soltera	Soltera
Escolaridad	10°	Cursa 11°	Bachiller	Bachiller	Bachiller
Barrio	Belén	Lleras Camargo	Lleras Camargo	Lleras Camargo	Lleras Camargo
Religión	Católica	Católica	Católica	Cristiana	Católica

Fuente: El autor

El análisis de los resultados obtenidos en las entrevistas, principalmente se compone de los siguientes temas: Composición familiar, contextualización escolar, intereses generales, relación de pareja, embarazo, nacimiento del hijo, prácticas de crianza, relaciones socio familiares y concepciones. Cada uno de los temas lleva consigo un cuadro comparativo de todas las respuestas de cada una de las jóvenes, las tablas muestran algunas de las respuestas

dadas por las jóvenes adolescentes y por supuesto, el respectivo análisis de cada uno de los datos obtenidos.

Tabla 17.- Composición Familiar

	¿PERSONAS CON QUIEN VIVES?	¿PERSONAS QUE TRABAJAN EN SU CASA?	¿PERSONAS QUE ESTUDIAN EN SU CASA?	¿COMO ESTÁ ORGANIZADA LA PARTE ECONÓMICA EN SU HOGAR?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Mi mamá, papá y hermano	Mamá y Papá	Ninguno	Mi mamá y mi papá se encargan de lo económico.
YURANI GIL	Mi mamá y abuela.	Mamá.	Yo curso grado 11.	Está a cargo mi mamá.
SANDRA HERNANDEZ	Mi mamá, hermana y abuela.	Mamá y yo.	Mi hermana, yo estudie hasta 11°	Está a cargo mi mamá y yo ayudo en lo que puedo.
VICTORIA SANDOVAL	Mi mamá, papá y hermanos.	Mis hermanos, mi papá y en ocasiones yo.	Mi hermano, yo ya termine el bachillerato.	Mis hermanos ayudan junto con mi papá
VIVIANA RUIZ	Mi mamá y papá.	Mamá y Papá.	Solo yo.	Mis padres.

Fuente: El Autor

Como se puede observar las jóvenes entrevistadas viven con sus madres, solo tres de cinco viven con su padre, el mismo dato aplica en caso de hermanos o hermanas, pero lo más destacable, es que ninguna de las jóvenes madres viven con el padre de su hijo. A pesar que el hecho de ser madre, principalmente implica una responsabilidad económica, solo una de las cinco jóvenes entrevistadas tienen un trabajo con el cual responder por las necesidades propias y de su hijo, lo cual indica que generalmente la carga económica de un hijo concebido por una adolescente recae en los padres de la misma. Por otra parte, si hablamos de los proyectos futuros de estudio de las madres adolescente es claro que un hijo hace las cosas un poco más complejas, ya que la necesidad económica aumenta, por lo cual, la prioridad será un trabajo o si no como lo reflejan las entrevistas, la crianza del hijo les quita el tiempo disponible dedicándose al final a ser amas de casa.

De todo lo anterior se puede resaltar que la composición familiar de las madres adolescentes está conformada principalmente por sus padres lo que indica que a pesar de su joven edad para el papel de madre, son los padres los cuales apoyan y respaldan a su hija en esta dura etapa.

Tabla 18.- Contextualización escolar

	¿EN QUE AÑO ENTRASTE AL COLEGIO?	CUALES ERAN TUS EXPECTATIVAS AL ENTRAR AL COLEGIO?	¿CUANDO TE DISTE CUENTA QUE ESTABAS EMBARAZADA?	¿QUE PENSABA CUANDOSE DIO CUENTA QUE ESTABA EN EMBARAZO?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Pues yo tenía como 12 0 13 años cuando estaba en sexto no me acuerdo el año	Pues era chévere porque tenía cuadernos nuevos y por qué quería hacer nuevos amigos	Yo estaba en 9, recuerdo que me daba mucho sueño y mantenía cansada, no me dio mareo ni vómito y durante tres meses el periodo me llegaba normal. Yo no sabía que estaba en embarazo.	Lo primero fue que pensé que me tenía que salir, me daba pena, pensaba que me iban a mirar mal que me iban a juzgar.
YURANI GIL	No, no Recuerdo bien.	Muy chévere me gusta estar en él, quiero terminar ya	Hace un año estaba en 10 grado	No, pues al principio muy duro pero mi meta siempre ha sido terminar mis estudios.
SANDRA HERNANDEZ	En el 2012	Hacer amigos y terminar mi carrera	Cuando salí del colegio recién cumplidos 18 años	Mi mamá y mi abuela me dieron apoyo y que terminara mi carrera
VICTORIA SANDOVAL	En el 2010	Siempre han sido muy positivas	me di cuenta hace 1 año	Pues ya el colegio lo había terminado, solo pensaba en tener al bebé y ya.
VIVIANA RUIZ	En el 2008.	Muy buena, siempre fui muy juiciosa en el colegio.	Hace ya 2 años que me di cuenta de mi bebé.	Pues lo del colegio gracias a Dios ya lo había terminado pero si se me dificulto un poco por entrar a estudiar al Sena. Se me retraso todo, Aunque ya estoy en él.

Fuente: El Autor

La entrevista basada en el tema contextualización escolar muestra que sólo tres de las cinco jóvenes madres entrevistadas terminaron el bachillerato, una de ellas aún sigue cursando grado once y por otro lado una de las madres abandono los estudios por completo. Todas aseguran haberse sentido cómodas en la etapa escolar y muy seguramente entre sus metas existía el deseo de continuar con una carrera profesional, pero solo una de ellas tuvo la oportunidad de seguir estudiando después del bachillerato.

Sólo dos de las madres dicen que la etapa maternal o el embarazo obstaculizo sus responsabilidades académicas, pero sin importar el número, es un gran desacierto para las adolescentes abandonar o no culminar sus labores académicas, sin embargo una de las mujeres entrevistadas asegura seguir estudiando una carrera profesional, lo cual indica que tener un hijo no es impedimento para superarse si así se quiere. Lo anterior refleja, que tener un hijo y dedicarse a la maternidad a tan corta edad sí resulta ser obstáculo para seguir estudiando, ya sea por prejuicio social, falta de tiempo o ausencia de dinero, y que se debe ser muy precavido y cuidadoso con la vida sexual si no se quiere llegar a estas consecuencias. Sin embargo a pesar de ser un poco más complicado dedicar tiempo a lo académico con la responsabilidad de un hijo, no es imposible cumplir los objetivos personales, para lo cual, se necesitara mucha dedicación, esfuerzo y apoyo de los seres queridos.

Tabla 19.- Intereses Generales

	¿TENIA CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTI CONCEPTIVOS?	¿SABIAS QUE SI NO TE PROTEGIAS PODIAS QUEDAR EN ESE ESTADO?	¿QUÉ PROYECTOS SE CENTRAN DE AHORA EN ADELANTE PARA USTED?	¿EN QUE CAMBIO SU FORMA DE VER LA VIDA AL SER MADRE?	¿DESDE SU PERCEPCIÓN A PARTIR DE SU EXPERIENCIA, QUE LE PUEDE ACONSEJAR USTED A FUTURAS NIÑAS QUE DESCONOZCAN DE RELACIONES SEXUALES DE MANERA RESPONSABLE?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Claro	Sí, yo por eso utilizaba el condón, pero en ese momento no estaba planificando	En estos momentos conseguir trabajo para los gasto de mi bebé y para mi, pues el papá de mi hija no responde por ella y a mi mamá le queda muy duro a ella sola.	Yo sé que ahora es todo diferente por lo menos ya no puedo seguir estudiando ya que me toca trabajar ya que es mi Responsabilidad	Quizá no soy la indicada para contestar esa pregunta ya que yo soy madre joven, pero que se cuiden. Quizá yo en ese momento no me cuide como debería solo pensaba en el momento. Que vayan a Pro familia y conozcan todos los métodos de planificación que hay. Y que no solo el condón las cuida no es 100% seguro.
YURANI GIL	Sí	Sí, claro yo me cuide	En estos momentos deseo terminar mi estudio	Ahora hay más responsabilidad mi niño solo tiene un año y pues trato de estar pendiente de el	Cuando yo me di cuenta me sorprendió mucho porque yo me estaba cuidando con las pastas no sé qué me paso si fue que me atrase, no sé pero les digo que, se protejan y miren bien que método anticonceptivo están utilizando.
SANDRA HERNANDEZ	Sí	Claro	Ahora trabajo en un almacén mi meta es conseguir un trabajo mejor.	Cambio mucho ya que no puedo darme el lujo de salir a rumbear como antes	Lo que siempre digo es que si van hacerlo que sean responsables yo me cuide con condón pero no más.
VICTORIA SANDOVAL	Sí todos	Siempre me cuidaba	Conseguir un buen trabajo y me gustaría estudiar en la universidad	Ha cambiado un poco, soy más responsable ya que me toca ayudar en mi casa y atender a mi niño	Creo que mientras existan los métodos anticonceptivos siempre estén enteradas de que es lo mejor que sirve para sus organismos.
VIVIANA RUIZ	Claro	Sí, yo solo utilizaba condón no planificaba	En estos momentos pues, quiero terminar mi carrera estoy estudiando enfermería, y trabajar para darle lo mejor a mi niña.	Han cambiado ya muchas cosas, pero siempre tengo el apoyo de mi familia y gracias a Dios mis metas las quiero terminar que es mi estudio.	Yo les digo que se cuiden que miren bien que métodos va han a utilizar Y que estén bien seguras de la pareja con quienes están

Fuente: El Autor

El principal interés de las jóvenes madres por supuesto resulta ser criar a su hijo lo mejor que pueda, ya sea consiguiendo un buen trabajo para darle todo lo que necesite, compartiendo el mayor tiempo que pueda con él y tener las aspiraciones de un trabajo mejor o seguir estudiando para tener mejores oportunidades laborales en un futuro Tres de las cinco madres desearían seguir con una carrera profesional, las dos restantes aunque no dicen tener en mente un estudio avanzado, si les gustaría conseguir un trabajo que les brinde mayores oportunidades.

Como interés general ninguna tenía en mente ser madre tan joven, pero a pesar de tener pleno conocimiento de los métodos anticonceptivos existentes quedaron embarazadas, ya sea por descuido o accidente.

Ahora bien, no se puede atribuir la desinformación como causal de embarazos en adolescentes, ya que las jóvenes reflejan pleno conocimiento de las consecuencias y como evitarlas. Lo que se debe hacer, es tomar la decisión adecuada respecto al método de planificación empleado para cada persona, y de no estar suficientemente seguro del método de planificación empleado usar también un método alternativo que reduzca la probabilidad de embarazos no deseados. Aunque, seguramente a pesar de tener el pleno conocimiento de los anticonceptivos, las madres jóvenes no tenían los medios económicos para adquirirlo, ya que estamos hablando de un sector social de bajos recursos y algunos de ellos resultan ser costosos, de ser esto así, lo que si se debe mejorar es la manera o forma adquisitiva de los anticonceptivos.

Tabla 20.- Relación de Pareja

	¿CUANTAS RELACIONES HAS TENIDO HASTA AHORA?	¿ACTITUDES DE LA RELACIÓN ANTES DE CONOCER QUE ESTABA EN EMBARAZO?	¿QUÉ PLANES TENIA COMO MUJER Y CON SU PAREJA?	¿DIRECCIÓN DE LA RELACIÓN?	¿DURANTE ESTA ÉPOCA CONSIDERABA USTED FORMAR UNA FAMILIA.?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Pues (risas), cuando estudiaba me vacilaba a varios pelaos, novios solo he tenido dos.	Era muy chévere ya que disfrutaba mucho la compañía de ellos, salíamos a la esquina y nos parábamos ahí a charlar y a ver la gente pasar y a molestar.	Pues la verdad, yo apenas estaba empezando con el así que no tenía planes de nada solo éramos novios, yo estaba estudiando y solo pasaba las horas con mis amigas del colegio y con él.	Pues como te digo yo no pensaba en serio con el, solo apenas estábamos empezando. Y pues paso lo que pasó.	No, pero si me gustaba la idea de ser mamá algún día, además quería terminar mi estudio.
YURANI GIL	He tenido tres novios	Es muy Interesante, pues siempre he estado rodeada de amigos y amigas, en este momento aún estoy estudiando y con mis amigas ha sido muy chévere compartir.	Como mujer todavía tengo mis planes quiero terminar mis estudios y ser una profesional, y como pareja espero ser una buena mujer para mi novio	En estos momentos estoy con él no ha sido fácil pues el niño demanda muchas gastos pero lo hemos sabido llevar.	No, para nada, solo pensaba en mi estudio y en terminar mi curso de pedicure y manicure porque lo deje a la mitad.
SANDRA HERNANDEZ	He tenido un novio	He sido muy amiguera y rumbera eso me ha cambiado un poco ya que con el trabajo no me queda tiempo	Quiero un trabajo mejor, darle buena educación al niño.	En estos momentos yo vivo con él.	No, no pensaba en eso
VICTORIA SANDOVAL	He tenido dos novios y el que tengo ahora tres.	He sido muy tranquila pues siempre he estado rodeada de mis hermanos ellos me han cuidado siempre	Como mujer, no pensaba quedar en embarazo tan rápido, y como pareja espero tener mi hogar muy bien	No respondió	No, solo pensaba que quería entrar a estudiar a la U.
VIVIANA RUIZ	Solo un novio	Siempre ha sido muy buena gracias Dios, el papá de mi hija siempre ha estado conmigo, antes era obviamente muy bueno, salíamos cada rato y disfrutábamos cada momento juntos, ahora es un poco diferente porque ya ambos casi no tenemos tiempo.	Siempre mis planes los he tenido pero si sería muy bueno casarme y vivir solos.	Ha sido muy buena aunque como te digo el tiempo hace que estemos un poco ausentes	Si claro quiero vivir sola con mi hija y Junior.

Fuente: El Autor

Como se puede observar, ninguna de las mujeres deseaban tener hijos a tan corta edad, lo cual le dio un gran giro a su relación de pareja y a su vida, solo pensaban en terminar sus estudios y en algún día ser madre y formar una familia, pero no en este momento.

A pesar de que un hijo puede fortalecer mucho una relación de pareja, teniendo ahora un objetivo en común como lo es el bienestar de su hijo, esto también puede ocasionar en el peor de los casos un desprendimiento total del tema por parte del padre como le ocurrió a la joven María Alejandra Benítez, por lo cual se debe tener mucho cuidado y prevenir aspectos como un embarazo a temprana edad si éste no es deseado. Ahora bien, si los dos padres asumen la responsabilidad del hijo como debe ser, esto puede hacer que la relación se centre solo en los gastos y deberes que demanda el niño, por lo que si aún la pareja no se conoce lo suficiente o no estaba segura de convivir con la otra persona pueden presentarse inconvenientes por falta de comprensión, estrés o monotonía.

Lo principal que queda de este análisis, es que una buena relación de pareja algún día llevará a la crianza de un hijo y la convivencia diaria, pero esto, es una decisión y un cambio de vida sumamente importante, por lo cual, lo mejor es tener el deseo de hacerlo y sentirse preparados para afrontar todas las responsabilidades que demanda la situación, y no hacerlo bajo presión u obligados por que ya no les queda otra opción.

Tabla 21.- Embarazo

	¿QUE EDAD TENIA USTED CUANDO SE EMBARAZO?	¿QUE EDAD TENIA SU PAREJA CUANDO QUEDO EN EMBARAZO?	¿AL MOMENTO QUE SE ENTERA DE SU EMBARAZO QUÉ SINTIÓ?.	QUÉ REACCIONES SE DIERON EN SU FAMILIA Y EN LA DE SU PAREJA?	¿CUÁL FUE LA REACCIÓN DE LOS COMPAÑEROS Y PROFESORES DEL COLEGIO?	QUÉ TIPO DE VIVENCIAS OBTUVO DURANTE EL PROCESO DE GESTACIÓN?	¿SE VIO AFECTADA SU LABOR ACADÉMICA CON EL EMBARAZO?
MARÍA ALEJANDRA BENITEZ	15 años	24 años	Pues muy duro lo primero que pensaba era y ahora que le iba a decir a mi mama, y a Edward	Mis papás se pusieron a llorar, me acuerdo que ella no me habló en 3 días mi papá me pego con la correa, cuando le dije a Edward el solo me miraba y me preguntaba si lo iba a tener	Casi no se dieron cuanta pues yo me retire, y después que me vieron con la barriga pues me preguntaban que iba a tener y que como estaba.	Fue muy tranquila por parte de mis padres pero, respecto a el papó yo me sentí muy mal, pues él no me apoyo para nada.	Claro yo me salí de una, no quería ver a nadie eso fue lo que más le dio duro a mi mamá que con tanto esfuerzo pago mi estudio.
YURANI GIL	16 años	28 años	Muy aterrador ya que yo me cuidaba y me pareció una sorpresa pero siempre he recibido el apoyo de la familia.	Mi familia gracias a Dios me han apoyado en todo, se sintieron felices pero a mi tía y a mi mama les dio un poco duro pues yo estoy muy joven todavía.	Mis amigas se emocionaron mucho, los profesores se dieron cuenta a medida que me crecía la barriga igual, yo seguí estudiando	Fue muy buena muy tranquila	No para nada como te dije yo sigo estudiando y para mí lo importante es terminar mi carrera ya que yo pare un año.
SANDRA HERNANDEZ	17 años	25 años	Muy asustada no sabía que hacer no sabía si tenerlo o no	Mi mamá se sintió muy feliz peor mi abuela no.	En el colegio no hubo problema de nada todo normal	Muy bien mis padres lo hicieron muy feliz	Un poco me daba mucho sueño peor por fin pude terminar ya que solo me falta medio año.
VICTORIA SANDOVAL	16 años	24 años	Me puse nerviosa pero a la vez feliz	Mi mamá y mis hermanos estaban felices	Ellos no se dieron cuenta pues yo ya había salido	No respondió.	No.
VIVIANA RUIZ	17 años	20 años	Muchos nervios sentí que mi vida se derrumbó y que ya no podía disfrutar mi juventud.	Para mis papas fue muy duro, pero mi familia por parte de mamá me dio mucho ánimo y apoyo igual que la familia de junior.	No se enteró ninguno solo dos amigas que aún nos hablamos	Estuve con mi familia dándome consejos eso me pareció un bonito detalle. Mi novio me apoyo todo el tiempo le hablaba al bebe, pero si cambio mucho mis salidas con mis amigas	No.

Fuente: El Autor

La etapa del embarazo es un momento muy importante en la vida de una mujer, se puede tomar como una etapa de preparación para la crianza del hijo y más que eso, la experiencia maravillosa de llevar en su cuerpo un pequeño ser. Pero para que la etapa de gestación resulte placentera y cómoda, resulta ser muy importante el apoyo de la familiar y la pareja, mucho más si como en estos casos, es un embarazo a temprana edad que puede afectar costumbres de las adolescentes y hasta sus labores académicas y sociales. Para una mujer de15 a 18 años generalmente no se encuentra en sus planes la crianza de un hijo, sus responsabilidades muy seguramente se limitan a las labores académicas, y la crianza de un hijo puede afectar o pasar a un segundo plano esta responsabilidad. Como se puede ver en la gráfica anterior dos de las mujeres se vieron afectadas académicamente ya que se retiraron del colegio y retrasaron sus estudios, las demás joven ya habían terminado el bachillero o contaron con el apoyo suficiente para seguir adelante y llevar lo académico y la etapa maternal. Pero a pesar que solo fueron dos las mujeres que dejaron los estudios, no es buena decisión considerar como buen resultado esto, ya que para todos los niños y jóvenes adolescentes lo que se busca es que su principal meta sea la culminación de sus estudios y que gracias a ellos puedan obtener una mejor calidad de vida

Tabla 22.- Nacimiento del Hijo

	¿QUÉ RECUERDA DEL NACIMIENTO DE SU HIJO?	¿CÓMO SE SINTIÓ EN ESE MOMENTO?	¿TENIA RESERVAS O TEMORES? ¿CUALES?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Fue lo más lindo hasta ahora que tengo, solo sé que al principio no quería ser madre pero tampoco pensé en votarlo.	Me dio mucha alegría y a la vez pensaba en cómo iba a sostener a ese pequeño.	Sí, temor a no saber qué hacer con él y a que ya todo cambiaria para siempre.
YURANI GIL	Fue muy lindo ya que la gestación fue muy divertida con mis compañeras, cuando nació todas estuvieron pendientes más bonitas	Súper bien, pensaba en como algo tan hermoso podría salir de mi vientre	Temores no, de pronto pensaba en cómo iba hacer para hacer lo que quiero.
SANDRA HERNANDEZ	Recuerdo que fue tenaz por que las contracciones me dieron muy duro.	Después que salió sentí un alivio y pues mucha felicidad.	Un poco de susto al saber que ya tenía una responsabilidad.
VICTORIA SANDOVAL	claro cómo olvidarlo siempre lo tendré presente fue un momento muy hermoso,	Me sentí muy bien pues quería que saliera ya porque me demore mucho y me dio mucha felicidad.	No, no tenía ningún temor
VIVIANA RUIZ	Fue una experiencia inolvidable	Feliz pues ya lo podía tener en mis brazos.	Un poco, como dudas respecto a mi novio no sabía si iba a estar conmigo, pero después fue ya no.

Fuente: El Autor

A pesar que la maternidad para las adolescentes puede significar a esa edad mucha confusión, cambio de vida y costumbres, todas las madres adolescentes se sintieron muy felices al momento del nacimiento de su hijo, aseguran que fue un momento maravilloso y que a pesar de lo doloroso que fue, siempre lo recordaran como un momento muy feliz. Lo anterior indica que a pesar de los inconvenientes que pueda traer el nacimiento de un hijo a tan corta edad, el amor de una madre va más allá de las dificultades que se presenten. Es cierto que también se pueden presentar temores o dudas de cómo será su vida criando a ese pequeño ser, pero todas las dudas y temores son superadas con el amor de madre, apoyo de la familia y los deseos de salir adelante con su hijo.

Tabla 23.- Nacimiento del Hijo

	¿QUÉ CONSIDERACIONES TUVO PARA ASUMIR EL ROL DE MADRE?	¿CÓMO PARTICIPA USTED EN LA CRIANZA DE SU HIJO?	CÓMO DISTRIBUYE SU TIEMPO COMO MADRE, ESTUDIANTE O TRABAJADORA.	¿CÓMO PARTICIPA EL PADRE DEL MENOR EN LA CRIANZA DE SU HIJO?
MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ	Pues, con la ayuda de mi mamá todo fue muy agradable, ya que ella me guiaba en todo los aspectos, inclusive, ya uno como madre siente tanto agradecimiento con la mamá por todo lo que hizo por uno.	En todo , muchas veces cuando he trabajado temporalmente pues mi mama se encarga de la niña.	En este momento no estoy trabajando, pero cuando lo he hecho, pues como te digo mi mamá se queda con la niña la mayor parte del tiempo, cuando yo ya llego por la noche ya está dormidita.	No ese no se parece ni la sobra yo no volví a saber nada de él solo vio a la niña cuando nació y se fue, por ahí me he enterado que vive en otro barrio pero no sé nada de él. No quiero saber nada de él.
YURANI GIL	Consideraciones no ninguna, mi mamá me enseña lo que sabe y yo lo hago	He estado pendiente lo más que puedo gracias a Dios cuento con la ayuda de mis familiares ya que yo sigo estudiando.	En este momento yo estudio y trabajo arreglando uñas a mis amigas y a las de la cuadra con eso me ayudo con el niño pues como esta pequeño mi tía se queda con el	El es muy tierno con él, cuando sale del trabajo pasa tiempo con él lo mima mucho.
SANDRA HERNANDEZ	Ya las salidas se mermaron solo trabajo	Mi novio ha estado más pendiente de él, yo también pero yo trabajo en un almacén y salgo muy tarde, pero siempre le doy lo mejor	El almacén me quita mucho tiempo pero en las noches yo estoy con el.	Es lindo siempre esta con él, pero a veces tiene que trabajar.
VICTORIA SANDOVAL	Yo permanezco en casa con mi hijo	En todo estoy pendiente de él, mis hermanos lo aman.	Ya termine mis estudios pero en ocasiones que trabajo pues mi mamá esta con el	Bien él está pendiente de él.
VIVIANA RUIZ	Consideraciones, no ninguna. (no lo entendió)	Muy bien trato de estar con ella yo solo estudio hasta el mediodía y en la tarde estoy con ella.	En este momento no estoy trabajando, solo estoy estudiando en las mañanas. Así que me queda la tarde para estar con ella	Muy bien todas las noches va donde mi mamá a verla hasta que vivamos juntos.

Fuente: El Autor

Según la tabla anterior, la mayoría de los padres, también hace parte de la crianza del hijo, muy seguramente no estamos hablando de que permanezcan todo el día con él, pero si ayudan en sus gastos y lo visitan a diario. La madre por supuesto juega un papel fundamental en la crianza del hijo, pero en muchas ocasiones se debe ausentar por cuestiones laborales o académicas y es ahí, en donde la madre de la adolescente entra a apoyar a su hija brindándole todos sus conocimientos de crianza y la oportunidad para que lleve a cabo sus deberes mientras cuida al pequeño. Todas las mujeres entrevistas cuentan con la fortuna del apoyo de sus madres lo cual le puede brindar un poco de facilidad por tener a su lado una persona con la debida experiencia.

Tabla 24.- Relaciones Socio - Familiares

	¿CÓMO ES LA RELACIÓN CON SU FAMILIA AHORA?	¿CÓMO ES LA RELACIÓN CON SUS AMIGOS Y COMPAÑEROS DEL COLEGIO, SE HA VISTO AFECTADA?	¿QUÉ HA SIGNIFICADO PARA USTED SER MADRE A TAN CORTA EDAD EN UN BARRIO COMO SILOE?	COMO SE AFECTARON LAS RUTINAS ESTABLECIDAS ANTES DE SER MADRE, EN RELACIÓN CON ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS?
MARÍA ALEJANDRA BENIÍTEZ	Pues es buena, mi mamá me ayuda mucho con la niña y mi papá siempre está trabajando así que casi no hablo con el	Ya no me veo con ellos solo con una amiga que es la que ha estado ahí siempre ella vive por acá por mi casa. Y pues respecto al colegio extraño mucho a mis compañeros.	Pues normal, he sabido enfrentar esto y pues por acá la gente es muy normal, no he recibido nada de críticas ni de malas conversaciones.	No pues casi no sé nada de eso que hagan por acá, pues en el colegio solo estaba en física era muy divertido.
YURANI GIL	Es muy buena, el niño nos ha acercado mucho pues, es la alegría de la casa	Es muy buena ya que ellos son un gran apoyo mis amigas son muy lindas con él.	Creo que bien no he tenido problemas	Eso sí se ha cambiado un poco ya que yo salía mucho con mis amigas ahora ya no tengo casi el tiempo como antes
SANDRA HERNANDEZ	Buena (cortante)	Normal	Es un barrio común y corriente	Solo la rumba (risas)
VICTORIA SANDOVAL	Bien	No los veo	Bien, no he tenido ningún problema.	Normal casi no salía.
VIVIANA RUIZ	Muy buena ellos adoran a mariana.	No, ya no los veo solo a mis dos amigas.	Normal por acá al principio fue duro porque la gente empezaba a criticar y hay mucho chisme pero después todo muy normal.	En lo que pueda estoy estudiando y trato de caminar en las tardes con mariana hasta ahora no me ha afectado en mi parte deportiva o cultural.

Fuente: El Autor

Según las respuestas de las jóvenes, es muy notable que las relaciones de amistad que no son tan fuertes desaparecen de la vida de la joven madre, ya que no tiene el tiempo para llevar una vida social llena de amigos y salidas, por el contrario dedica su tiempo a trabajar o estudiar y criar a su hijo. En cambio, respecto a las relaciones familiares, las respuestas de las entrevistadas indican que su familia ha sido uno de los mayores apoyos que han tenido durante la

etapa, por lo cual se puede resaltar que a pesar de lo difícil que haya sido para los padres de la mujer joven afrontar que su hija también seria madre, han sido incondicionales por lo que los lasos familiares se fortalecen mucho más al combatir situaciones como estas.

Tabla 25.- Conceptos de la joven adolescente en su nuevo rol de madre

	¿QUÉ ES PARA USTED LA MATERNIDAD.	¿CÓMO SE SIENTE COMO MADRE?	¿CÓMO ES SER UNA BUENA MADRE?	¿QUÉ ES LO MEJOR DE SER MADRE?
MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ	Pues es una etapa muy linda que cada mujer tiene que vivir, me imagino que no se vive igual ya que no se puede contar con la suerte que tenga otras mujeres	Pues, bien, solo que siento que me falta ser más atenta.	Creo que pendiente de sus hijos y darles lo mejor, mucho amor, y respeto.	Es una experiencia maravillosa ya que siento que tengo que dar lo mejor de mi todo el tiempo para alguien que viene atrás de mí, lo mejor es que ella es mía y yo la hice.
YURANI GIL	La maternidad es algo de Dios no todas las mujeres tiene el privilegio de ser madres y es una bendición	Muy bien en lo que he podido estoy con mi niño hablándole, y guiándolo por el buen camino	A lo largo de esta experiencia creo que ser buena madre significa darle un buen ejemplo.	Creo que lo mejor es saber que mi tiempo y mi vida se los dedicare a él, el resto de mi vida
SANDRA HERNANDEZ	Es muy estresante y esclavizante, ya que la mayor parte del tiempo estoy trabajando y cuando salgo estoy con él.	Bien	Es ser atenta y amorosa.	Tener que dar mi tiempo a él.
VICTORIA SANDOVAL	Es algo muy hermoso, que Dios nos dio	Súper yo lo amo y doy todo por él.	Amorosa y ante todo que siempre este con el cuándo lo necesite	Verlo crecer y aprender.
VIVIANA RUIZ	Es lo más hermoso que le puede pasar a una mujer.	Muy bien soy muy dedicada a mi hija trato de darle lo mejor siempre.	Dedicada, cariñosa siempre guiarla por el buen camino en todo momento	Ver a mi hija ser feliz y que coma los alimentos al principio me dio muy duro por no comía nada.

Fuente: El Autor

Es notable que para cada una de las jóvenes madres su vida cambio desde el nacimiento de sus hijo, pero a la pregunta de ¿Cómo se sienten como madres?, reconocen que esta etapa las hace sentir muy bien, a pesar de todas las responsabilidades que demanda, todas se encuentran muy felices de haber tenido a su hijo. Las madres, se preocupan por darle lo mejor a sus hijos y conocen que ser una buena madre conlleva dedicación, tiempo, trabajo, paciencia, gran amor y muchas cosas más que harán de su pequeño hijo una persona de bien. Pero, a pesar de toda la dedicación y deberes que conlleva ser madre, se reconoce que lo mejor de la etapa maternal es compartir los mayores momentos posibles con su hijo dedicándole tiempo, viendo como aprende y crece día a día física, emocional e intelectualmente. Lo que indica

que cada una de las madres va por un excelente camino si siguen realizando con dedicación todas sus labores y rol maternal.

Con las respuestas de las entrevistadas y la comparación de cada una en las tablas anteriores, se puede resaltar las diferencias más notorias y las situaciones que tienen en común cada una de las jóvenes madres entrevistadas.

No todas las jóvenes lograron seguir estudiando, generalmente dejan sus estudios hasta el bachillerato y se dedican a trabajar para la crianza de su hijo, solo algunas pocas siguen una carrera profesional y en el peor de los casos ni siquiera logran terminar el colegio.

Con la responsabilidad acuestas del mantenimiento de un hijo, las jóvenes se ven en la obligación de aportar económicamente en el hogar, pero no todas lograr ubicarse laboralmente, por lo cual la responsabilidad económica recae principalmente en la familia de la joven.

A pesar de la gran responsabilidad que conlleva ser madre adolescente y todos los prejuicios que existen sobre este tema, todas las madres aseguraron estar felices con sus hijos y que es lo mejor que tienen en el momento.

3.1.3. FACTORES PSICOSOCIALES EN MADRES ADOLESCENTES

Dentro de los factores a tomar en cuenta están, los familiares, los educativos, los factores psicológicos, los sociales y culturales; los mismos que dan una visión más profunda de esta situación que está presente en la sociedad, sin importan el nivel socioeconómico.

Existe una raíz multifactorial que termina en el embarazo en las menores, siendo la principal la familia disfuncional o sin figura paterna, la falta de comunicación entre padres e hijos; la falta de comunicación sexual en el núcleo familiar; la repetición del patrón de la conducta familiar “mamá soltera”.

Los factores educativos están el tener relaciones sexuales sin la protección necesaria o en las instituciones educativas no existe la información necesaria

Dentro de los factores psicosociales que presenta es la falta de confianza y seguridad, falta de control en las emociones e impulsos sexuales, rechazo, tomar el embarazo como un escape de los problemas familiares, sin que lleguen a sentir el fracaso o tener bajas aspiraciones en la vida, lo que puede establecerse que no poseen un proyecto de vida; lo que conlleva a que busquen sustitutos frente a las carencias emocionales y afectivas que se logran momentáneamente con la pareja, poco interés por la familia, por el estudio o

por la sociedad. Prácticamente, pueden llegar a perder ciertos principios y valores personales, la autoestima, llegan a ser inseguras afectando el sentido de una vida sana y feliz.

Un embarazo a temprana edad afecta las costumbres y tradiciones cotidianas, su entorno social se ve alterado, puede conllevar a otras situaciones complejas como el uso de alcohol, tabaco o drogas.

El principal proyecto de cada una de las jóvenes es sacar adelante a sus hijos y brindarle todo lo que necesite, además conseguir un buen trabajo o mejorarlo si ya lo tiene, lo cual le pueda representar una mejor situación económica y mayor tiempo para permanecer con su hijo.

El apoyo de la pareja en esta etapa resulta ser muy importante, pero a pesar de ello no todas las madres conviven felizmente con el padre de sus hijo, en alguno casos se llega hasta el punto de no saber nada de él, en otros tienen su apoyo, pero generalmente las jóvenes deciden quedarse con sus padres que convivir con el padre de su hijo, principalmente por falta de estabilidad económica.

El apoyo de la familia puede ser uno de los aspectos más importante para lograr afrontar esta etapa con éxito, en la mayoría de los casos los padres no esperan que su hija quede en embarazo tan joven pero, aun así, les brindan apoyo para salir adelante, en muchas situaciones cuidan del niño cuando la madre debe estar trabajando o le brindan apoyo económico para la crianza.

4. CONCLUSIONES

El embarazo en las mujeres jóvenes representa un problema de salud pública, sobre todo porque el mayor porcentaje de población tanto a nivel nacional como a nivel mundial está compuesta por jóvenes entre 15 y 18 años, las cuales aún no están preparadas plenamente para asumir este rol.

A pesar de los avances logrados en salud sexual y reproductiva, aún es elevado el número de embarazos no planeados que ocurren en la población adolescente, esto representa un desafío para el país ya que existe un alto porcentaje de jóvenes adolescentes entre 15 y 18 años de edad que están en riesgo de abandonar sus estudios por encontrarse embarazadas

Esta situación de embarazos en jóvenes mujeres se está convirtiendo en una problemática muy común, que aqueja más que todo a las familias de más bajos recursos y debido a esto se está incrementando la población y la pobreza puesto que a estas madres se les dificulta acceder a una educación superior disminuyendo así las posibilidades de conseguir un trabajo mejor remunerado lo que hace que sus hijos tengan menos posibilidades de tener un mejor futuro y una adecuada calidad de vida.

Los principales factores relacionados con el embarazo en los adolescentes son: los conflictos familiares, la violencia intrafamiliar, la falta de comunicación, el desafecto y el autoritarismo. Estas condiciones generan en los adolescentes una necesidad desmedida e incontenible de afecto, que buscan canalizar neuróticamente en la relación de pareja en donde la gratificación sexual apunta a una entrega sumisa, incondicional y sin ninguna defensa del ego.

Situaciones que rodean a los adolescentes como la desintegración familiar, la ausencia de los padres, el hacinamiento, la promiscuidad sexual de figuras adultas, la falta de valores y actitudes generados por la familia, entre muchos otros factores, influyen para que se dé este fenómeno. Este estudio concluyó que los jóvenes necesitan superar la información errónea que han recibido y requieren orientación y estímulo que les ayuden a adoptar sus propias decisiones, así como fomentar la idea de maternidad, no como una cuestión femenina, sino como un asunto de pareja.

Ser madre y padre muy joven suele iniciar, sin distinciones sociales, una cadena de problemas sociales tales como el abandono escolar, inserción laboral prematura y con escasa preparación, responsabilidades económicas y posibles riesgos biológicos para la madre y el bebé, sumado a la pérdida de vivencias propias de la adolescencia y problemas médicos tales como la hipertensión inducida por el embarazo, anemia, infecciones de transmisión sexual y desproporción céfalo-pélvica.

Con los resultados obtenidos en el presente estudio sobre el análisis sociológico de la maternidad en mujeres entre los 15 y 18 años de edad habitantes del sector de Siloé de la ciudad de Cali, se puede concluir que la adolescencia es un período conflictivo debido a que la joven debe adaptarse a todos los cambios tanto a nivel biológico como psicológico. Es en este período cuando más se apegan a su grupo de pares y la relación con los padres y familiares se hace cada día más difícil.

En esta investigación se demuestra que en nuestro universo de estudio el 100% de las adolescentes entrevistadas recibió información acerca de la planificación familiar, lo cual señala que la información recibida no es suficiente para evitar embarazos no deseados en las adolescentes.

En relación a la edad de las adolescentes embarazadas, la investigación nos arroja que hay mayor incidencia en las edades entre 15 y 18 años de edad, lo que demuestra que las entrevistadas por esta razón han abandonado sus estudios, siendo el nivel máximo el grado de secundaria, la cual las conlleva a adquirir nuevas responsabilidades, asumir otros roles como el de convertirse en amas de casa y al cuidado y crianza de sus hijos, compromiso de pareja, lo cual genera frustraciones, limitaciones, incapacidades para afrontar cambios en sus estilos de vida. A pesar de que se encontró que existe buena relación y apoyo de la pareja en la mayoría de adolescentes embarazadas, se enfrentan con la principal preocupación que es la situación económica, en consecuencia de no contar con un empleo estable y bien remunerado, depender muchas veces de los padres, hace que no se encuentren preparadas ni biológica ni psicológicamente.

Es de gran interés social el hecho de que se inicie la educación sexual a temprana edad, esto con el fin de que las adolescentes adquieran conciencia del riesgo que implica el inicio de la vida sexual a temprana edad, y al mismo tiempo logran un mejor proyecto de vida.

GLOSARIO

Adolescencia: Es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad.

Atención materno infantil: Consiste en un conjunto de acciones dedicadas a la atención integral y vigilancia de la madre durante el parto y su embarazo y el nacimiento del niño para reducir la morbilidad y mortalidad materna infantil a nivel mundial.[60]

Educación maternal: La educación maternal se divide en: Escuelas de madres y preparación físico-psíquica de la maternidad. Consiste en un programa educativo a la madre y su pareja que incluye un entrenamiento físico y psíquico dirigido hacia el parto y el puerperio. El temario incluye temas de interés sobre el parto, ejercicios físicos indicados, la natación. Este programa consta de 10-12 sesiones normales, una sesión especial para parejas, ya que estas no suelen ir a las sesiones normales y una visita al hospital de referencia, donde pueden ver la sala de partos, los quirófanos y fami-liarizarse con el lugar donde ingresarán en el momento del parto.[61]

Edad gestacional: La edad gestacional es un parámetro de fundamental importancia al nacer, ya que a partir del mismo se toman innumerables medidas de atención y/o prevención del neonato. Está relacionada directamente con el grado de adaptación del niño a la vida extrauterina. A menor edad gestacional más difícil es adaptarse al medio ambiente: problemas de regulación térmica, de alimentación, mayor susceptibilidad a las infecciones, disturbios metabólicos, insuficiencias respiratorias, trastornos cardiocirculatorios que producen asfixias de diferente grado y otras complicaciones debidas exclusivamente al escaso tiempo de gestación.[62]

Embarazo: Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos.

Juventud: Es la edad que se sitúa entre la infancia y la edad adulta. Según la Organización de las Naciones Unidas la juventud comprende el rango de edad entre los 10 y los 24 años; abarca la pubertad o adolescencia inicial (de 10 a 14 años), la adolescencia media o tardía (de 15 a 19 años) y la juventud plena (de

---

[60] YEGRIELIS. Glosario de materno infantil 1. Consultado el 5 de Marzo de 2014. Disponible en http://yegrielis-lanegra.blogspot.com/2012/03/glosario-de-materno-infantil-1.html

[61] RIO, Alberto, Enfermería Materno-Infantil

[62] CITEP. Glosario de los términos básicos de las Estadísticas en Salud. Argentina 2012

20 a 24 años). Lactancia artificial: consiste en alimentar al bebé con fórmulas lácteas adaptadas. Éstas se consiguen modificando la leche de vaca para intentar que se parezca al máximo a la leche de la madre. Las leches adaptadas contienen los componentes necesarios para cubrir las necesidades del bebé.[63]

Lactancia combinada: se refiere a la alimentación suplementaria que se le aporta al bebe entre leche materna (Pecho) y leche de formula.[64]

Lactancia materna: es la alimentación con leche de la madre, es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños, y ayuda a satisfacer sus requerimientos nutricionales.[65]

Métodos de planificación familiar. *"Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se define a la Planificación familiar como un proceso tendiente a armonizar la reproducción humana en el nivel familiar de acuerdo a las necesidades de salud y bienestar de la familia, para ellos contamos en la actualidad con mecanismos para evitar un embarazo no deseado, los denominados métodos anticonceptivos"* [66]

Así como hay diversas estrategias de planificación familiar, también hay diferentes métodos. *"Todos sirven para un mismo fin: prevenir embarazos no planeados. Pero cada método es diferente. Su utilidad depende de los principios, valores y necesidades de cada persona y pareja, así como de la seguridad que cada método ofrece. A cada persona y a cada pareja le corresponde el derecho de elegir de manera libre, responsable e informada, el método de planificación familiar que prefiera utilizar".*[67]

Nutrición materno-infantil: Es prioritaria para la salud de una población, pues una nutrición deficiente durante la gestación y primeros años de vida tiene consecuencias irreversibles que afecta el desarrollo cognitivo, capacidad de aprendizaje y la productividad de un individuo, limitando a largo plazo el desarrollo humano de los países afectados.[68]

Pobreza: Es una situación o forma de vida que surge como producto de la imposibilidad de acceso o carencia de los recursos para satisfacer las

---

[63] GARCÍA Carmen; GONZÁLEZ Mariana. Maternidad: más que concepción. México 2012

[64] Ibid.

[65] Ibid.

[66] Niveiro M. Pinzzeta. R. Vanni M. Utilización de métodos anticonceptivos. Revista de Cátedra de Medicina. 2006. 5-8

[67] URRAZA A. Métodos de planificación familiar. Cuadernos de población. Primera edición. México, D.F. 1999. Pág. 20.

[68] NUTRINET. Materno Infantil. Consultado el 6 de Marzo de 2014. Disponible en http://elsalvador.nutrinet.org/materno-infantil

necesidades físicas y psíquicas básicas humanas que inciden en un desgaste del nivel y calidad de vida de las personas, tales como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria o el acceso al agua potable.

Planificación familiar: Manera de pensar y vivir, adoptada voluntariamente por individuos y parejas que se basan en conocimientos, actitudes y decisiones, tomadas con sentido de responsabilidad, para promover la salud y el bienestar de la familia y secundariamente de la comunidad[69]

Salud Materno Perinatal: Es un conjunto de medios, para prestar servicio de salud y sociales a las madres y niños, incluyen desde la atención prenatal, planificación familiar y pediatría[70].

Salud Materno-infantil: La salud materno infantil (MI) queda englobada dentro de la Salud Pública la cual se define como "el conjunto de actividades encaminadas a promocionar y promover la salud, prevenir la enfermedad, a curar y a rehabilitar a la comunidad en general". Luego la salud MI es la parte cuyas actividades están encaminadas a atender a la población diana; madre, recién nacido y familia. Pero no sólo se ocupa del embarazo, parto, puerperio y recién nacido, sino también de los problemas de salud de la mujer (ciclo reproductivo desde pubertad a menopausia, independientemente de que tenga o no hijos o relaciones sexuales). [71]

[69] OMS. Organización Mundial de la Salud 1971

[70] YEGRIELIS. Glosario de materno infantil 1. Consultado el 5 de Marzo de 2014. Disponible en http://yegrielis-lanegra.blogspot.com/2012/03/glosario-de-materno-infantil-1.html

[71] OMS. Organización Mundial de la Salud 1971

5.BIBLIOGRAFIA

ACOSTA, Daniela; GASTELO, Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Caso: Liceos Públicos de Cumaná, Municipio Sucre, Estado Sucre Año Escolar 2010-2011. Pág. 18.

ALARCAON, Rodolfo, R. COELLO, Jeorgelina; CABRERA, Julio; MONIER, Guadalupe. Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. Revista Cubana de Enfermería. Versión On-line ISSN 1561-2961. Rev Cubana Enfermer v.25 n.1-2 Ciudad de la Habana ene.-jun. 2009

AMORIN, David; CARRIL, Elina. VARELA, Carmen. Significados de maternidad y paternidad en adolescentes de estratos bajos y medios de Montevideo. Estado y sociedad 2012. Pág. 102

ARECHAVALETA, Helene; UZCÁTEGUI, Ofelia; MIRANDA, Miguel; SOTO, Jose; VIDAl, Jose; FLORES, Rafael; ARIAS, Gloria; VILLALOBOS, Arelis. Embarazo de adolescentes. Fonte: Rev. obstet. ginecol. Venezuela;45(2):89-91, 1985.

BARROZO, Mariela, PRESSIANI, Graciela. Embarazo Adolescente Entre 12 Y 19 Años. Universidad Nacional de Cuyo Facultad de Ciencias Médicas Licenciatura en Enfermería Sede San Martin. 2011

BELTRÁN, Luz. Embarazo en Adolescentes. Venezuela, 2006 Fundación Escuela de Gerencia Social UNICEF. Estado Mundial de la Infancia y Adolescentes Embarazadas. 2007. Consultado el 11 de Noviembre 2013. Disponible en http//wwwunicef.org/childhred10191/htm. Pág. 2

BENATUIL, Denise. Paternidad adolescente. ¿Factor de riesgo o de resiliencia? Consultado el 21 de Octubre de 2013. Disponible en http://www.palermo.edu/cienciassociales/publicaciones/pdf/Psico5/5Psico%2001.pdf

CALIDA. Municipalidad de Santiago de Cali. Adolescentes en Cali le meten un golazo al embarazo a temprana edad. Secretaria de Salud. 2012

CUEVA V. Características sociales y familiares de las adolescentes embarazadas atendidas en un módulo de alto riesgo. Revista Médica del IMSS, 2005. Pág. 5-7.

CHÁVEZ, Annalié; DEL RISCO, Diana; GONZÁLEZ, Lilibet HERNÁNDEZ, Andrei; NARANJO, Aniley y, SUÁREZ, Katia. La familia en el pensamiento sociológico del siglo XIX y XX. La Habana, Cuba, 2005, Pág. 7

CITEP. Glosario de los términos básicos de las Estadísticas en Salud. Argentina 2012

Departamento Administrativo de planeación municipal el 15 de octubre de 2010. Consultado 12 de Noviembre de 2013. Disponible en http://planeacion.cali.gov.co/PlanDesarrollo/Planes_Territoriales/PERIODO%20 2008-2011/Comunas/Comuna%2020.pdf.

EL PAIS, Redacción. Cali es la tercera ciudad con más adolescentes en embarazo. En 2011 se registraron 321 nacimientos en madres menores de 14 años, Personería del Municipio. 2012

ERIKSON, E. Identidad, Juventud y Crisis. 1968 Buenos Aires.

FERREIRA, Daiana. ORTA, Erika; PERNIA Jhandrikt. Propuesta de un Programa de Orientación Sexual para la Prevención se Embarazo Dirigido a los Adolescentes de 8vo Grado del Liceo José María Vargas de Pariata. Estado Vargas. Venezuela 2008.

FOWLER C. SOTO V. Fecundidad adolescente y pobreza. Diagnóstico y lineamientos de política. Departamento de Planeación Nacional, Bogotá, D.C. Colombia. Tendencias de la fecundidad adolescente en Colombia. 2007. 25-30.

FLÓREZ Carmen, SOTO, Victoria. Factores protectores y de riesgo del embarazo adolescente en Colombia. Serie de Estudios a Profundidad. ENDS 1990 – 2010

GARCÍA Carmen; GONZÁLEZ Mariana. Maternidad: más que concepción. México 2012

GONZALEZ, Alejandra. Cultura, sexualidad y promoción de salud. Diseño e Implementación de Estrategias de Promoción de Salud para la Prevención del Embarazo en Adolescentes de 14 a 17 Años a partir del Análisis de las Percepciones Culturales sobre la Anticoncepción. 2011. Pág. 12

GUAPIZACA, Mónica; PINTADO, Piedad. Embarazo precoz y sus impactos en el rendimiento escolar y entorno familiar de las adolescentes de los colegios Santa Mariana de Jesus, Ciudad de Cuenca y Manuel J. Calle. Ecuador. 2010. Pág. 20

HASICIC, Cintia. Adolescente, madre y pobre: Proyectando un Futuro Posible. Universidad Nacional de La Plata (Argentina) 2006

JIMENEZ, SN. Socialización y transmisión de valores: Familia y pareja en la Población joven. Pág. 97. Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Jurídicas, Instituto mexicano de la Juventud. 2012

JIMÉNEZ, Diana et al. Condiciones del entorno psicosocial que contribuyen al embarazo adolescente. Trabajo de grado. Enfermera. Universidad del Bosque. En: Biblioteca virtual de salud pública en Colombia, 2009. 96 p

LOPEZ, Hiader. La sexualidad: una construcción social. Unidad académica: Escuela de Ciencias Sociales Facultad: Facultad de Psicología. Venezuela, 2011. Pág. 1

LOPEZ, Ángela. Siloé: El Mundo del Sicariato en Cali. Consultado el 9 de Octubre de 2013. Disponible en http://siloeelmundodelsicariatoencali.blogspot.com/

LÓPEZ S. Embarazo en adolescentes. Revista Profamilia, 2001. 8 (19) 4.

MALDONADO, Diego. ICBF. En entrevista a diario El PAIS. Se lanzó campaña para prevenir el embarazo en adolescentes. El director general del ICBF, Diego Molano Aponte, resaltó durante el lanzamiento de la campaña que la sexualidad y la juventud no tiene porqué ser una combinación problemática. 2013.

MALDONADO, Diego. ICBF. En entrevista a diario El PAIS. Se lanzó campaña para prevenir el embarazo en adolescentes. El director general del ICBF, Diego Molano Aponte, resaltó durante el lanzamiento de la campaña que la sexualidad y la juventud no tiene porqué ser una combinación problemática. 2013

MARCUS, Juliana. Ser madre en los sectores populares: una aproximación al sentido que las mujeres le otorgan a la maternidad. Facultad de Ciencias Sociales UBA. Argentina 2006. Pág. 3

MONTERROSA Castro, Alvaro. Causas e implicaciones médico sociales del embarazo en la adolescencia. Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena. 1998. Pág. 225-230.

MORA, Margoth. …Y pasó lo que tenía que pasar. Embarazo juvenil: opciones e implicaciones. Fundación Oriéntame. ISBN: 958-33-6634-X. Colombia 2004. Pág. 11

MUÑOZ, Luz. GIRALDO, Fanny. La madre solterísima en la adolescencia". Pág. 11

NAVA, Cristina. La maternidad en la adolescencia. España 2009.

NIVEIRO M. PINZZETA. R. VANNI M. Utilización de métodos anticonceptivos. Revista de Cátedra de Medicina. 2006. 5-8

NUTRINET. Materno Infantil. Consultado el 6 de Marzo de 2014. Disponible en http://elsalvador.nutrinet.org/materno-infantil

OMS. Organización Mundial de la Salud 1971

ONU. Organización de las Naciones Unidas 2010

Plan de Desarrollo Municipio de Santiago de Cali, 2010

RED sexualizatic. Por mí, yo decido", nueva campaña de prevención de embarazo en adolescentes. Consultado el 14 de Octubre de 2013. Disponible en http://sexualizatic.co/profiles/blogs/por-mi-yo-decido-nueva-campana-de-prevencion-de-embarazo-en-adole

RIO, Alberto, Enfermería Materno-Infantil

RIVERA, María. Las pandillas en Cali son hijas de una crisis social. Revista Series. 2004. Consultado el 9 de Octubre de 2013. Disponible en http://www.elcolombiano.com/proyectos/serieselcolombiano/textos/Valle_pasoa paso/pandillas_cali.htm

RODRÍGUEZ, Alexandro; DE LA CRUZ, Marilin. Reflexiones sobre la familia y el matrimonio desde la sociología y el derecho como fenómeno no solo social sino también como ciencias. Cuba 2012. Pág. 5

S.A. Peso del embarazo adolescente. Diario el colombiano, Publicado el 13 de Abril de 2013. Consultado el 11 de Noviembre de 2013. Disponible en http://www.elcolombiano.com/BancoConocimiento/P/peso_del_embarazo_adole scente/peso_del_embarazo_adolescente.asp

S.A. Entre Mujeres. Embarazo adolescente: madres antes de tiempo. Argentino 2010. Disponible en http://entremujeres.clarin.com/hogar-y-familia/embarazo/Embarazo-adolescente-madres-tiempo_0_792520810.html

SANCHEZ, Rosalba del Socorro, RESTREPO, Jaime Alberto. Maternidad y Paternidad en la adolescencia. 1998. Pág. 122

SANCHEZ, Ángela. Embarazo en las adolescentes. Caso del Hospital Obstetrico Pachuca. México 2005

SCHEPER-HUGHES, N. (1997), La muerte sin llanto. Violencia y vida Secretaría de Salud Departamental del Valle. 2008.

Secretaría de Salud. Santiago de Cali. 2009.

Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali. Programa “Cali, cómo vamos”. 2009.

STERN, Claudio. El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Salud pública México vol.39 no.2 Cuernavaca mar. 1997

THOMPSON, Iván. Definición de Cultura. Consultado 11 de Noviembre de 2013. Disponible en http://www.promonegocios.net/mercadotecnia/cultura-definicion.html

TORREALBA, Esther. Embarazo en adolescentes. Caracas, s.n, 15 sept. 1997. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina. Pág. 1

TORRES Jaime. La Migración: La comprensión de los conflictos en la reunificación familiar, en: Familia niñez y adolescencia; Investigaciones Maestría en Políticas de la infancia UPS, Edit. Abya Yala. 2010

URRAZA A. Métodos de planificación familiar. Cuadernos de población. Primera edición. México, D.F. 1999. Pág. 20.

VÁSQUEZ `M. Apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en los adolescentes: una experiencia desde la teoría de acción razonada. Revista Colombia Médica, 2005. Pág. 14-24-

YEGRIELIS. Glosario de materno infantil 1. Consultado el 5 de Marzo de 2014. Disponible en http://yegrielis-lanegra.blogspot.com/2012/03/glosario-de-materno-infantil-1.html