

**EMBARAZO ADOLESCENTE, UNA MIRADA DESDE LAS
REPRESENTACIONES SOCIALES DE MADRES USUARIAS DEL
SUBPROYECTO VIJ DE UNA FUNDACIÓN EN USME**



IBEROAMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

P.J. No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN

AUTOR/ES

MARIA CAMILA ACOSTA ALFONSO

SANTIAGO WILCHES RODRIGUEZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

BOGOTÁ D.C

JUNIO 2021

**EMBARAZO ADOLESCENTE, UNA MIRADA DESDE LAS
REPRESENTACIONES SOCIALES DE MADRES USUARIAS DEL
SUBPROYECTO VIJ DE UNA FUNDACIÓN EN USME**



IBEROAMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

P.J. No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN

AUTOR/ES

MARIA CAMILA ACOSTA ALFONSO

SANTIAGO WILCHES RODRIGUEZ

DOCENTE ASESOR

MARIA ISABEL ERAZO CORTEZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

BOGOTÁ D.C

JUNIO 2021

Tabla de contenido

Introducción	8
Capítulo I. Descripción General Del Proyecto.....	9
Problema De Investigación.....	9
Pregunta Problema	9
Objetivos	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.	10
Justificación.....	10
Contexto de la problemática.....	12
Madres usuarias del subproyecto VIJ	13
Procedimiento	¡Error! Marcador no definido.
Contexto del territorio social.	14
Capítulo II. Marco Teórico.....	19
Representaciones sociales.....	19
Metodologías de estudio de las Representaciones sociales	31
Sexualidad.....	39
Concepción de maternidad en la historia.....	42
Embarazo Adolescente.....	43
Factores institucionales	50
Adolescencia	55
Características generales de la adolescencia	58
Características de la adolescencia temprana	59
Características de la adolescencia tardía.....	59
Factores de riesgo en los adolescentes	60

Aspectos psicosociales durante la adolescencia	60
Capítulo III. Marco Metodológico	65
Tipo de estudio: Cualitativo	67
Diseño de estudio: Narrativo	68
Alcance del estudio: Exploratorio	69
Población.....	69
Procedimientos	70
Técnicas para la recolección de la información	70
Técnicas para el análisis de la información	72
Consideraciones Éticas	75
Tipo de riesgo	76
Capítulo IV. Resultados	77
Caracterización sociodemográfica	78
Codificación de familias en Atlas. Ti	81
Códigos y familias.....	89
Mapa de las familias de códigos y sus códigos.	91
Relación al interior de las familias	92
Capítulo V Discusión.	97
Familia Elementos que constituyen una representación social	97
Representaciones sociales	97
Familia Nuevo rol de padre o madre	106
Familia socialización de la educación sexual.	110
Familia Consecuencias del embarazo adolescente.	115
Capítulo VI. Conclusiones.....	122

Tabla de tablas

Tabla 1.¡Error! Marcador no definido.

Matriz para la conformación provisional de categorías de análisis.¡Error!
Marcador no definido.

Tabla 2.¡Error! Marcador no definido.

Matriz para la conformación provisional de categorías de análisis.¡Error!
Marcador no definido.

Tabla 3.¡Error! Marcador no definido.

Matriz para la conformación de categorías de análisis. ¡Error! **Marcador no
definido.**

Tabla 4.¡Error! Marcador no definido.

Caracterización sociodemográfica.¡Error! **Marcador no definido.**

Tabla de figuras

Figura 1. Mapa de Bogotá, Localidad Usme. Tomado de Veeduría distrital, (p.1) citado en alcaldía mayor de Bogotá (2014)	15
Figura 2. Localidad de Usme. Tomado de integración social (2018)	16
Figura 3. Laguna en Usme. Tomado de 15 curiosidades de la localidad de Usme que quizás no conocías, (p.1) por J. Martínez, 2018	¡Error! Marcador no definido.
Figura 4. Monumento a la princesa Usminia. Tomado de Recorriendo las tierras del Saguanmachica: la región del Sumapaz (p.1) por J.C. Pérez, 2020.	17
Figura 5. 2021. Codificación de las transcripciones. (Autoría propia,)	80
Figura 6. Mapa de familias de códigos analizados en Atlas. Ti (Autoría propia, 2021).	92
Figura 7. Familia Consecuencias del embarazo adolescente. (Autoría propia, 2021)	93
Figura 8. (2021). Familia elementos que constituyen una representación social. (Autoría propia)	94
Figura 9. Familia nuevo rol de padre o madre. (Autoría propia, 2021)	95
Figura 10. Familia socialización de la educación sexual. (Autoría propia, 2021)	96
Figura 11. Grafica de la representación social del embarazo adolescente. (Autoría propia, 2021).....	98

Tabla de anexos

Anexos	133
Anexo 1 Cronograma de actividades	133
Anexo 2. Protocolo de investigación	134
Pregunta de investigación.....	134
Objetivo general de investigación.....	135
Población.....	135
Definición u operacionalización de las categorías conceptuales.....	135
Condiciones de la actividad	138
Actividad N° 1	142
Actividad N° 2	144
Actividad N° 3.....	146
Actividad N° 4	147
Anexo 3. Formato de consentimiento informado.....	150

Introducción

La propuesta investigativa se divide en cuatro partes principales, en la primera se hace énfasis en distintas nociones de origen sociocultural, así como diversas investigaciones realizadas frente a la evolución del embarazo temprano. Como segunda parte encontrará la problemática a tratar y porque se trabajó en la temática debido a que, el embarazo adolescente, a lo largo de la historia ha generado diversos cambios frente a las creencias y pensamientos de las personas, el aumento de la tasa poblacional, desde hace algunos años comenzó a ser una problemática a nivel mundial, entre los cuales este crecimiento se debe al incremento de nacimientos en jóvenes adolescentes, en los cuales, se han ejecutado diversos estudios de origen investigativo acerca de la prevención del embarazo adolescente. En la tercera parte, se evidencia una propuesta investigativa de origen cualitativo, en la cual se abordó las perspectivas que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ de la localidad de Usme acerca del embarazo adolescente, dando a conocer las distintas percepciones que se tienen en sí es un problema a tratar para ellas, o por lo contrario hace parte de sus ideales como comunidad, se desarrolló mediante el método cualitativo de grupos focales con el fin de recolectar de manera narrativa las diferentes posiciones que las madres usuarias del subproyecto VIJ tienen acerca del tema, como cuarta parte, se centró de manera general y específica las distintas normativas que se tienen al ejercer un trabajo investigativo, desde la parte ética y bioética del profesional en psicología al trabajar con comunidad, y a su vez los posibles retos a los que nos enfrentamos al trabajar con dicha población; por otro lado, la mayoría de los estudios que hablan sobre el embarazo adolescente van encaminados hacia la prevención y promoción de este, al igual que la población a los que van dirigidos son jóvenes.

Capítulo I. Descripción General Del Proyecto

Problema De Investigación

En la actualidad el embarazo adolescente es una problemática a nivel mundial, esto debido, a las consecuencias que acarrea, como lo son, el aumento de la población y problemas de salud individual, familiar y colectiva.

Las madres usuarias del subproyecto VIJ se acogen a creencias y pensamientos depositados durante su experiencia personal y de otros, este punto de vista se relaciona con la psicología social ya que en esta disciplina se exploran los sentimientos, conocimientos y comportamientos, los cuales son influidos por terceros. (Montero, 1994)

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) citado en Montesinos (2019) en un informe sobre la tasa del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe en el 2018, el embarazo adolescente disminuye el desarrollo psicosocial de madres jóvenes, lo cual se relaciona con resultados deficientes en salud, mayor tasa de mortalidad materna y un mayor riesgo de tener una salud vulnerable. Como plantea Luquerna (2010) “el embarazo adolescente es una problemática que se ha venido incrementando día a día, encontrando que existe una tasa de fertilidad específica de 15 a 19 años de 79 casos por cada 1000 casos de adolescentes embarazadas” (p.7). Dado a la información anterior, se resalta que estos casos son más frecuentes en poblaciones de bajos recursos como la gran mayoría de la localidad de Usme, por lo anterior es de vital importancia comprender las diferentes representaciones sociales que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ acerca del embarazo adolescente, ya que, por lo general frente a la crianza y orientación de los niños, niñas y adolescentes son las principales pioneras en fundamentar los derechos reproductivos y sexuales. Por otro lado, es importante observar cómo este fenómeno social ha evolucionado durante los años, trayendo consigo distintas representaciones y consideraciones sociales frente al embarazo adolescente.

Pregunta Problema

¿Cuáles son las representaciones sociales del embarazo adolescente en un grupo de madres usuarias del subproyecto VIJ de Usme?

Objetivos

Objetivo General.

Comprender las representaciones sociales de un grupo de madres usuarias del subproyecto VIJ de Usme acerca del embarazo adolescente.

Objetivos Específicos.

- Explorar los saberes que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ sobre el fenómeno social del embarazo adolescente.
- Comparar la diversidad de percepciones que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ sobre el embarazo adolescente
- Analizar la construcción social asociada a los roles de género frente al embarazo adolescente que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ.
- Determinar cómo incide la representación social del embarazo adolescente en la crianza de los propios hijos e hijas.
- Identificar la percepción de la influencia de la educación sexual brindada a los propios hijos e hijas en las instituciones educativas.

Justificación.

Andrade et al. en el año 2007 realizaron una investigación en Nocaima (Cundinamarca, Colombia) frente a la problemática del embarazo adolescente en jóvenes entre los 14 y 19 años, en la que identificaron el embarazo como una problemática, ya que es generador de graves consecuencias en diferentes áreas de ajuste como lo social, familiar y escolar, además de declararlo como un problema de salud pública en el país. Esta investigación estudió y analizó medidas de intervención para promover una sexualidad libre y responsable, disminuyendo la ocurrencia del embarazo no deseado en adolescentes.

Con la anterior cita se pretende aclarar que el embarazo adolescente conlleva consecuencias a corto, mediano y largo plazo, por lo mismo Luquerna (2010) plantea que esta problemática existe por la deficiencia de redes de apoyo familiar y social, y recae en las decisiones individuales de los jóvenes. Es por esto, que se observó desde la mirada de las representaciones sociales de madres usuarias del subproyecto VIJ como se ve el embarazo adolescente.

En un informe realizado por la Organización Mundial y Panamericana de la salud (2018) citado en Pilar y Anabel (2020), se pone en evidencia la tasa mundial de embarazos, la cual por cada 1.000 niñas hay 46 nacimientos, mientras que en América Latina y el Caribe por cada 1.000 niñas entre los 15 y 19 años hay 66.5 nacimientos, por otro lado la mortalidad materna es una de las causas de muerte más frecuente en América, en adolescentes y jóvenes entre los 15 y 24 años, por ejemplo en el año 2014 fallecieron cerca de 1900 adolescentes debido a problemas de salud durante el embarazo, el parto y el posparto, así como las muertes perinatales tienen un porcentaje del 50% más alto en madres menores de 20 años comparado con madres entre los 20 a 29 años.

Por otro lado, la educación sexual en madres usuarias del subproyecto VIJ desde la práctica psicológica, se ve influenciada por las pautas de crianza y las relaciones que construyen a lo largo de su vida, es por esto que tanto la familia como la sociedad deben tener una fuerte relación para incrementar la prevención del embarazo adolescente y de esta manera aumentar la calidad de vida.

Al momento de mencionar la tasa de embarazos adolescentes se revisan los índices sobre la tasa de nacimientos por área de ocurrencia y sexo, según grupos de edad de la madre, total nacional realizado por el DANE (2020) en Colombia se registraron 638.516 nacimientos, de los cuales 122.391 corresponden a embarazos adolescentes, que oscilan en edades, de 10-19 años de edad, lo que equivale a un 19% de la totalidad de nacimientos descritos para este año, en población adolescente. De estos, el 90% corresponde a nacimientos de cabecera municipal y centro poblado, y un 10% de zona rural; estos datos fueron consolidado tomando como referente las cifras del año 2019. Para el año 2018 se presentaron 649.115 nacimientos en el territorio nacional colombiano, de los cuales 128.665 equivalente a un 19% de la tasa total de nacimientos en jóvenes adolescentes de edades entre 10-19 años; como se evidencia en los dos años expuestos, hay un decremento en la tasa total de nacimientos entre el año 2018 al año 2019 pero el porcentaje frente a nacimientos en madres adolescentes sigue siendo el mismo.

En las instituciones de salud pública refieren la importancia de reducir los índices de nacimientos en jóvenes adolescentes, para lo cual se ejecutan diversas

estrategias frente a la reducción de los embarazos tempranos; por otra parte, en diferentes instituciones, promueven una educación sexual que informa y educa a la población joven frente a las prácticas sexuales, los derechos reproductivos y sexuales. Por esto, se busca desde una mirada social y cultural identificar como la información que se provee de distintos canales o medios comunicativos de instituciones de salud pública, promueven los pensamientos e ideologías en las comunidades frente al rol de ser madre o padre a temprana edad, por tanto, mediante esta investigación se buscó mostrar las diferentes representaciones sociales de madres usuarias del subproyecto VIJ acerca del embarazo adolescente ya sea que estén a favor o en contra del mismo. Aportando al mundo social y académico las distintas concepciones simbólicas que nacen acerca del tema de embarazo adolescente en la actualidad y como estos pensamientos influyen frente a la orientación y educación sexual de sus hijos adolescentes. Haciendo un acercamiento a la investigación de Mota de Cabrera y Villalobos (2007) en la que citan un apartado de la teoría sociocultural de Vygotsky (1978)

La experiencia social moldea las formas que el individuo tiene disponibles para pensar e interpretar el mundo, y en esta experiencia, el lenguaje juega un papel fundamental en una mente formada socialmente porque es nuestra primera vía de contacto mental y de comunicación con otros, sirve como el instrumento más importante por medio del cual la experiencia social es representada de manera psicológica y, a la vez, representa una herramienta indispensable para el pensamiento (p 6).

Contexto de la problemática

La edad promedio del inicio de la actividad sexual, es de 18,3 años. Sin embargo, 11% de las mujeres inician su primera relación antes de los 15 años y existen diferencias significativas de acuerdo con el nivel de educación: 16 años, en mujeres sin educación, y 20 años, en nivel superior. Se estima que un 21% de la población de 15 a 19 años es activa sexualmente, pero un 63% no usa ningún método de anticoncepción. A pesar de que el conocimiento de la existencia de métodos anticonceptivos es universal en mujeres entre los 13 y los 49 años, sólo 81% ha usado un método alguna vez en su vida y 10% los usa en su primera relación sexual.

Los métodos más utilizados por adolescentes son la píldora, el condón, el coito interrumpido y el ritmo; pero, cerca de 41% de las usuarias del método del ritmo desconocen los días de riesgo y 42% de las mujeres que usan anticonceptivos los suspenden luego del primer año. (Alba, 2010, p. 41)

En relación a los riesgos y consecuencias de una maternidad juvenil Alba (2010) plantea que

Se observa en aspectos como el desarrollo educativo y personal, riesgos para la salud, riesgo de muerte y abandono de los hijos, así como la pérdida de población con potencial de instrucción y productividad para la sociedad”, otros factores, como familias de un solo padre, bajo nivel educativo y de ingresos, pobre supervisión de los padres y mensajes ambiguos de los adultos frente a la actividad sexual de los hijos, se han relacionado con una mayor frecuencia de embarazos. (p. 30)

Madres usuarias del subproyecto VIJ

El término de madre usuaria en la fundación de Usme nace del constante acompañamiento que emplean la mujeres al momento de salir favorecidos para apadrinamiento, un integrante de su núcleo familiar, es allí donde, toma un papel fundamental en la participación activa frente a los procesos llevados a cabo en la fundación, que permiten la continuidad de sus apadrinados, como lo son, las cartas a padrinos, bienestar de jóvenes y niños apadrinados mediante la obtención de los beneficios que se ofrecen por ser miembros de la fundación; ellas son las que lideran distintos grupos que hacen de la fundación un puente de comunicación entre el apadrinado y la fundación. Ellas estipulan, en compañía de ente coordinador de la fundación, diversas reuniones donde son partícipes en cada uno de los grupos, donde se debaten temas que impulsan un mejor bienestar para ellas y la comunidad.

En la fundación se manejan diferentes grupos de madres, todas entre los diecinueve (19) y los sesenta y ocho (68) años de edad, cada una se encuentra ubicada en diferentes grupos de la fundación, se reúnen durante cuatro horas una o dos veces a la semana, durante las dos primeras horas llevan a cabo proyectos sociales y actividades específicas de la fundación dirigidas a empoderamiento femenino y liderazgo, durante las otras dos horas coordinan actividades de grupo

es decir actividades de integración que permiten intercambiar conocimientos y habilidades entre las integrantes de cada grupo, en cada uno de ellos hay una líder que dirige las actividades que se van a realizar y la comunicación directa con cada una de las administrativas de la fundación.

La fundación hace dicho reconocimiento dentro de su plantilla o estructura, mediante siglas que permiten distinguir las zonas en las que se encuentra ubicada cada una de sus sedes, en el caso del subproyecto VIJ, sus siglas representan la unión de dos barrios que son favorecidos por el subproyecto de esta zona, los cuales son el barrio Las Violetas (VI) y el barrio Juan José Rondón (J).

Por lo tanto los beneficios para la población son intangibles ya que se pretendió conocer, interpretar y comprender las representaciones sociales que existen dentro de la población de madres usuarias del subproyecto VIJ de la localidad de Usme, mediante estrategias que implicaron la agrupación de conocimientos y saberes en la que se llevó a cabo un aprendizaje bilateral, para efectos de la investigación en las representaciones sociales del embarazo adolescente se usaron las narrativas de las madres usuarias en primera persona, dando cuenta así de sus propias experiencias; por otra parte también se tuvo en consideración las narrativas de las madres en tercera persona, es decir, se tuvo en cuenta información sobre los jóvenes con los que tienen contacto o acompañamiento.

Contexto del territorio social.

Usme es la quinta localidad de Bogotá, D.C. en Colombia, tiene las mayores riquezas hídricas del país, su población es del 65 por ciento rural, tiene un total de 340.101 mil habitantes, el estrato socioeconómico varía en estratos 1 y 2, tiene 210 barrios, 17 en proceso de legalización y 17 veredas, 119 colegios, entre privados y públicos y el presupuesto del estado es de 8.800 millones de pesos, el 40 por ciento es para el objetivo de Justicia Social, priorizado dentro del Plan de Desarrollo Local (Alcaldía de Bogotá, 2020).

En la figura 1, se evidencia el mapa de la localidad de Usme, donde explícitamente se evidencia en color rojo y gris la zona donde se realizará el proceso investigativo.

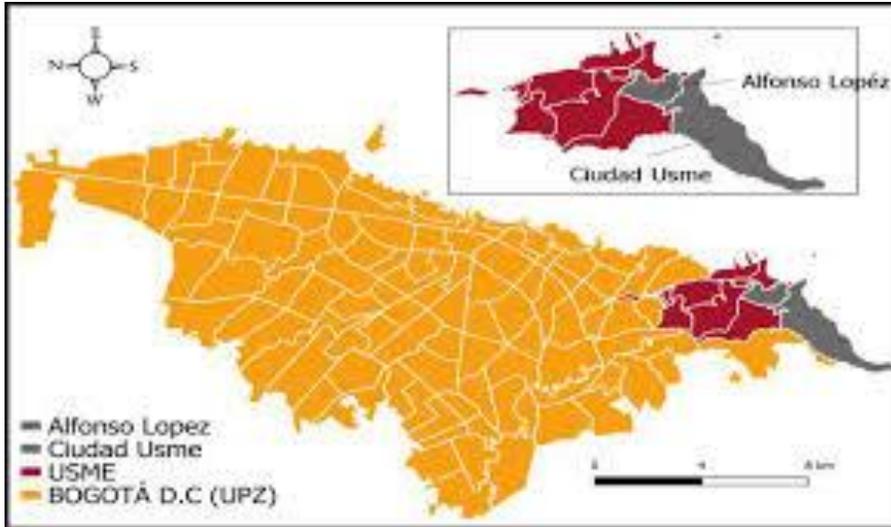


Figura 1. Mapa de Bogotá, Localidad Usme. Tomado de Veeduría distrital, (p.1) citado en alcaldía mayor de Bogotá (2014)

En la figura 2 se muestra una gráfica de la alcaldía de Bogotá, especificando datos sociodemográficos de la localidad de Usme

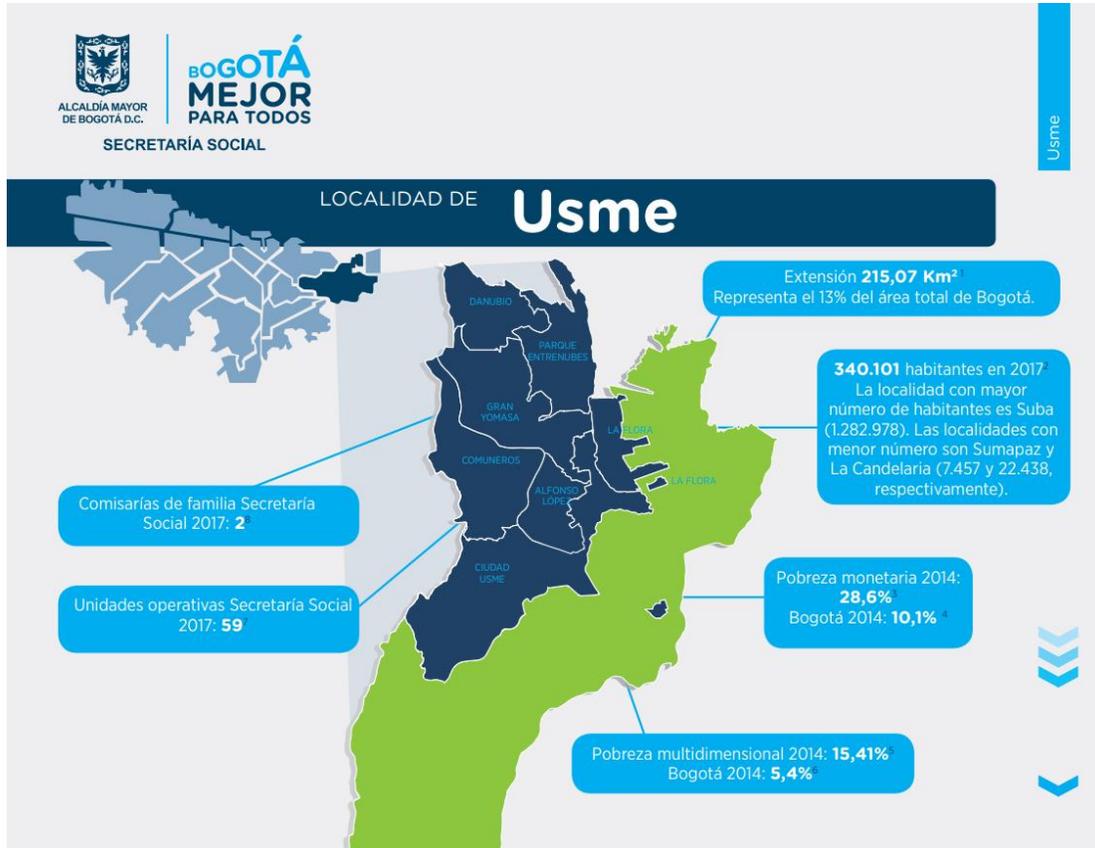


Figura 2. Localidad de Usme. Tomado de integración social (2018)

En las siguientes figuras se ilustran lugares representativos de la localidad de Usme, como son su laguna y el monumento de la princesa Usmina, por el cual esta localidad obtiene su nombre



Figura 3. Laguna en Usme. Tomado de 15 curiosidades de la localidad de Usme que quizás no conocías, (p.1) por J. Martínez, 2018



Figura 4. Monumento a la princesa Usminia. Tomado de Recorriendo las tierras del Saguanmachica: la región del Sumapaz (p. 1) por J.C. Pérez, 2020.

En el periódico EL TIEMPO un artículo publicado en el 2003, menciona una breve historia de la localidad de Usme:

Cuando Usme era apenas un caserío -año 1480-, el cacique chibcha Ubaque lo invadió e incendió. Con esa actitud quería demostrar que estaba dispuesto a conquistar, así fuera por la fuerza, a Usminia, la hija del jefe indígena Saguanmachica, quien gobernaba la tribu de Los Sutagaos, primeros pobladores de la zona. El incendio arrasó con los archivos que contenían la reseña histórica del poblado y destruyó la sede de la alcaldía del naciente municipio, que hace medio siglo fue anexado a Bogotá por mandato del general Gustavo Rojas Pinilla.

Sin embargo, en la memoria de los habitantes de hoy está grabado el relato que les hicieron sus antepasados sobre los hechos ocurridos en el pueblo, que durante más de tres siglos fue asentamiento de tribus indígenas.

Gerardo Santafé (2003) enuncia un fragmento del artículo de EL TIEMPO antes mencionado lo siguiente "La historia cuenta que aquí venían los virreyes y oidores

españoles a descansar y a enamorar a las indígenas" (p.3), dice al referirse al proceso de poblamiento del área que hoy comprende la localidad de Usme. Precisamente de esos episodios surgió el nombre de la zona. Usme significa nido de amor, denominación que le dieron las comunidades indígenas cercanas a la gran familia de los chibchas, que se extendieron por toda la región del Sumapaz.

Usme como poblado de carácter rural aparecen en el siglo XVII, cuando la iglesia de San Pedro de Usme fue fundada -en el año 1650- y erigida como parroquia y como municipalidad. Solo entre 1911 y 1954 se le reconoce a Usme la calidad de ente político administrativo, lo que coincide con la conformación del Distrito Especial de Bogotá, con esa decisión, la zona, caracterizada por las grandes haciendas en las que se cultivaba papa, trigo, arveja y haba, pasó a ser la localidad quinta del Distrito y la comunidad usmeña quedó subordinada al mandato de Bogotá.

"A partir de ese momento se inició un proceso de invasión y de colonización que lleva 50 años", afirma Carlos Salazar (2003), ex alcalde de Usme, al hacer reparos a la anexión hecha por Rojas Pinilla alegando la posición estratégica del área para el control de las guerrillas de la región, asentadas hoy en el páramo del Sumapaz.

"Por esa razón se ha estigmatizado siempre como zona roja", comenta Pedro Pablo Carrasco, un campesino de la región, quien pide que se acabe con ese mito por el daño que le ha causado al desarrollo de la localidad.

Otros habitantes, sin embargo, reconocen que hacer parte de Bogotá le ha traído a Usme una gran dinámica social, económica y cultural, que la proyecta como la zona de más futuro en los próximos 20 años. Durante los últimos 50 años, del suelo de Usme no solo han salido millones de cargas de papa para abastecer a Bogotá y el resto del país. (Sánchez, 2003)

La retribución por todos esos recursos que le aporta a la capital, apenas empezó a recibirla, con creces, hace seis años. Desde 1998 hasta hoy se han invertido 300 mil millones de pesos. Las obras están a la vista: jardines sociales, entre ellos el de Nebraska -el más grande de Latinoamérica-, colegios, acueducto, alcantarillado y vías. "Pero lo más bueno ha sido la llegada del sistema Transmilenio", dice Rosario Rodríguez, vecina del barrio Santa Librada, el de más crecimiento urbano de la localidad. (Sánchez, 2003)

"La inversión es grande, pero sigue siendo insuficiente por el rezago que viene desde hace décadas. Solo cubre el 10% de las necesidades básicas de la población", sostiene la alcaldesa Ana Mery González (2003)

Por su privilegiada ubicación estratégica, Usme dejará de ser el patio de atrás de Bogotá para convertirse, en un futuro próximo, en la puerta de entrada a la capital. El Plan de Ordenamiento Territorial (POT), que limita la expansión hacia el norte, demarca la zona como un polo de desarrollo gracias a su cercanía con el Sumapaz, los Llanos Orientales, Tolima, Huila, Cundinamarca y Boyacá. Allí se tienen pensados proyectos como frigoríficos, un parque industrial y minero, industrias manufactureras y lecheras, ampliación de la represa La Regadera y la construcción de la presa de Cantarrana para el manejo de la cuenca del Río Tunjuelito.

En vivienda se proyecta construir en los próximos 10 años unas 20 mil soluciones para urbanizar la zona rural, de las cuales ya se arrancó la primera fase con 8.000 en la Ciudadela Nuevo Usme. "Estos proyectos marcarán el futuro de Bogotá y determinarán si Usme alcanza su desarrollo promisorio que todos le auguran o se queda como zona olvidada y pobre del Distrito", asegura Eduardo Caro Cárdenas, comerciante nacido en la localidad. (Sánchez, 2003)

Capítulo II. Marco Teórico

Representaciones sociales.

A lo largo de la historia las representaciones sociales han ido cambiando el rumbo de diversas concepciones de lo que creen las personas acerca del mundo, así como la semejanza que tienen estos sobre los objetos, ideas pensamientos y lugares que los rodean, construyendo una serie de conceptos simbólicos que a lo largo de las experiencias individuales se transforma y renuevan en nuevas perspectivas o representaciones. Materán (2008) plantea que "esa representación social implica la transformación o construcción, porque en el proceso de representación, los sujetos interpretan la realidad y esa interpretación está mediada por los valores, religión, necesidades, roles sociales, y otros aspectos

socioculturales” (p. 244)

Esta interpretación está arraigada a diversas prácticas culturales que se vivencian dentro de la comunidad o sociedad que puede variar a largo o corto plazo según la semejanza o importancia que se le dé a la misma.

Por otra parte el estudio de las representaciones sociales aportan de manera efectiva las distintas concepciones que se tienen acerca de la realidad y como estas realidades se ven persuadidas por las dinámicas cambiantes que la sociedad impone a lo largo de cada etapa histórica, así como las consecuencias que pueden sobresalir de pensamientos conjuntos mutuos en momentos explícitos que terminan en sucesos determinantes que dan cabida la creación de los constructos sociales “Las representaciones sociales son producidas por la experiencia en la vida cotidiana, por el sentido común”. (Materán, 2008, p. 245)

La vida cotidiana de cada persona proporciona diversos saberes que el individuo determina, si acepta involucrarlo dentro de su ideología o pensamiento conceptual; dando un mayor significado a estos esquemas simbólicos del pensamiento, nutridos por vivencias o perspectivas arrojadas de distintas fuentes, en las que se desenvuelve el individuo en su contexto sociocultural, es necesario aclarar , que en ocasiones estas experiencias o saberes de la vida cotidiana pueden estar entrelazados con sucesos que marcan significativamente la vida de la personas. Cómo lo menciona Materán (2008) “pueden elaborarse representaciones sociales por situaciones que afecten a las personas, como las enfermedades, etapas de la vida como adolescencia, juventud, etc”. (p.245)

Esta última forma de concebir las representaciones sociales (conjunto de creencias, imágenes, etc.) parece ser la que más eco ha tenido en la investigación empírica en las ciencias sociales.

Las representaciones sociales enmarcan un sin número de producciones de pensamiento e ideas que varían, es decir, todas tienen una idea o pensamiento distinto. Algunos de estos pensamientos tienden a sobresalir más que otros y por ello, desencadenan una serie representación colectiva debido al impacto que este puede ocasionar en la sociedad.

El concepto de representación colectiva integra todas estas producciones

intelectuales y humanas, pero no son similares. Por ello, Moscovici le dio un giro al concepto de representación colectiva considerando la particularidad de la sociedad moderna, específicamente de la sociedad francesa posterior a la segunda guerra mundial. Si el mito era, para las personas de las sociedades llamadas premodernas, su conocimiento total, entonces las representaciones sociales son, para la persona contemporánea, sólo una vía para captar el mundo concreto, porque hay otras formas que no son RS: la religión, el mito, la ciencia. (Osorio y Cuevas, 2004)

Usualmente las representaciones sociales se ven transformadas o creadas a partir de medio masivos de comunicación en las que los individuos se ven persuadidos mediante la apropiación del mismo, tal apropiación suele verse de diferentes formas ya que, no todas las personas acogen el mismo pensamiento de la misma manera, aboliéndolo o aceptándolo.

La circulación de ideas, imágenes, acontecimientos pasa por los medios masivos de comunicación, pero la apropiación no es idéntica en los distintos sectores sociales, sino que mucho depende de la información que se tenga sobre algo o alguien y del tipo de comunicación que se mantiene con los integrantes del grupo o de la comunidad. (Osorio y Cuevas, 2004)

Los estudios con representaciones sociales se emplean mediante el escrutinio de hipótesis que se pueden arrojar al momento de investigar, tales hipótesis pueden verse desprendidas de contextos sociales en los que se estudia una problemática común, viendo las representaciones sociales como atribuciones, pensamientos o constructos simbólicos que las personas tienen acerca de la realidad, “la representación social es un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad” (Moscovici, p 18, 1979, citado en Cuevas, 2016, p.111); dichos estudios se recolectan mediante diversos métodos investigativos, en los que se reúne la mayor información posible, de la comunidad o grupo con el cual se desea investigar, partiendo de donde nace la problemática y lo que se desprende de ella mediante una metodología que le permita enriquecer y orientar el estudio de las representaciones sociales “si el investigador tiene como propósito conocer la organización de la representación social particular con los ingredientes del núcleo

central, elementos periféricos y jerarquías, es pertinente elegir la orientación teórico-metodológica estructural”. (Cuevas, 2007, p.114)

Una vez planteada la investigación que se desea realizar, es necesario delimitar y clarificar el objeto de estudio sobre el cual se quiere abordar, una vez hecho esto, es necesario realizar un viaje histórico del concepto que se pretende trabajar y a su vez otros componentes que influyen en la construcción de la representación social, como lo son el contexto social en el que se desenvuelve la persona, antecedentes, como plantea (Cuevas, 2007) “en la problematización el investigador identifica y describe con claridad y fundamentación los aspectos que dan lugar a su objeto de estudio, tales como los antecedentes, el contexto y los referentes teóricos”. (p.114)

Desde una mirada científica las representaciones sociales están compaginadas con el conocimiento de concepciones simbólicas adquiridas mediante la experiencia social del individuo, estas experiencias también se relacionan con los contextos en que las personas se desenvuelven, así como con otros factores, como los son el ámbito familiar, social, educativo que transforman o dan giro a la percepción y aceptación de pensamiento; estos pensamientos en ocasiones no son creados por las mismas personas, sino percibidos y emitidos de diversos entes que infieren en la credibilidad frente a ideologías que llegan a compartir dos o más personas. Según Villarroel (2007)

La representación y su objeto se enraízan en lo social de acuerdo con el significado y la utilidad que se les confiere desde la sociedad. El proceso de anclaje permite integrar cognoscitivamente el objeto representado dentro del sistema de pensamiento que le preexiste.

La sociedad siempre está en un constante cambio y es ese cambio el que ha generado una transformación frente a costumbres e ideales dentro de las comunidades, así como de la misma cultura. “Dentro del conocimiento de sentido común se encuentran las creencias, las teorías implícitas, las imágenes populares, los mitos y las RS”. (Osorio y Cuevas, 2004, p.6)

La experiencia cotidiana es la que habla de ese cambio que surge de generación en generación y por ello, las distintas representaciones que surgen a partir de las vivencias habituales que moldean de una u otra forma la evolución social frente al

pensamiento. En las sociedades tradicionales, el vocabulario y las nociones indispensables para describir y explicar la experiencia ordinaria, de todos los días, provenían del lenguaje y la sabiduría acumulada en la memoria comunitaria o profesional. De esa memoria cultural compartida tomaban la ciencia y la filosofía sus materiales constituyentes, los procesaban y reestructuraban y los devolvían a la sociedad convertida en filosofías o teorías científicas. (Villarreal, 2007)

Al momento de estudiar las representaciones es necesario, saber cómo definir las y establecer cuales se establecen como objeto de estudio, ya que, una buena redacción y organización de ideas, frente a la recolección de datos, influye en la percepción, que tiene la comunidad acerca de la representación social, estos relatos deben ser descritos de manera clara, en forma de que el lector evidencia la significancia que tiene para comunidad y su vez en el mundo académico y social, evidentemente, para la redacción de los resultados se necesitan las categorías de análisis lo bastante desarrolladas tal y como se señaló en el apartado anterior. El investigador puede elaborar una lista con las categorías de análisis y, a partir de ésta, establecer un hilo conductor bajo el cual se organizarán los resultados. Se recomienda comenzar por la categoría que se considere más representativa, la más amplia, la que tiene conexiones importantes con otras categorías. (Cuevas, 2016)

En el campo de las representaciones sociales se han ido transformando los modelos metodológicos que refieren a la recolección de datos para la validez del concepto, así como la organización y desarrollo de la información proporcionada por los participantes del trabajo investigativo, Jodelet (2003) citado en Gutiérrez (2018) afirma que

Este desarrollo ha pasado por diversas etapas, con momentos de latencia, episodios de confrontación o de crítica, que en diversas épocas impidieron su aceptación debido a la dominación de orientaciones epistemológicas diversas, inicialmente el behaviorismo, el estructuralismo, la forma mecanicista de pensar el marxismo, y más recientemente los paradigmas postmodernistas.

Por lo general esta recolección se divide en distintos modelos planteados alrededor de la teoría las representaciones sociales los cuales son verídicos al momento de ejecutarlos, la mayoría de ellos se encaminan hacia la recolecta de

información mediante la entrevista y el análisis de datos “También se sugiere un modelo para el análisis de la información recabada por medio de entrevistas y se incluyen algunas sugerencias metodológicas para llevar a cabo estudios en el campo de las representaciones sociales”. (Gutiérrez, 2018, p.13)

Frente a la recolección de información cabe resaltar la importancia que esta tiene al momento de investigar sobre representaciones sociales debido a que por medio de ésta se evidencian los avances y acercamientos que se tiene frente a los objetivos propuestos a lo largo del estudio, uno de los dilemas frente a los cuales los investigadores se enfrentan es, en la elección de herramientas para el acopio de la información.

Por otro lado, al momento de hablar del método de recolección de datos se cita a Abric (2001) citado en Gutiérrez (2018) explicando que el método se entiende como “una serie o conjunto de pasos ordenados y sistematizados que tienen como fin llegar a la obtención del conocimiento mientras que las técnicas son los procedimientos específicos de recogida de información; éstas son específicas y tienen un carácter instrumental” (p.13), por ejemplo: técnicas de muestreo, de cuestionarios, de entrevistas, de observación, etc. En una investigación se elige un método y se pueden aplicar diversas técnicas.

Para Gutiérrez (2018) existen dos modelos de recolección de datos los cuales hace referencia a la forma en que los individuos expresan de manera verbal y elocuente lo que se quiere investigar como representación y objeto, “los principales instrumentos utilizados son: la entrevista, en sus diferentes modalidades, el cuestionario, las tablas inductoras, el uso de diseños, soportes gráficos, y el enfoque monográfico” (Gutiérrez, 2018, p10), en los cuales se hace un énfasis en su descripción técnica y forma de aplicarlos en contextos sociales.

Uno de los instrumentos que se utiliza al momento de explorar las representaciones en una comunidad es la entrevista la cual suele usarse o emplearse en los métodos investigativos para la recolección o creación de un discurso entre el emisor y receptor, como plantea Díaz (2013) “La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho

de conversar”. (p.163)

Para Ibáñez (2007)

La herramienta más eficaz para la obtención de información es la entrevista, en tanto que se trata de un instrumento de precisión que nos ayuda a la medida en que se sostiene en la interrelación humana, o sea en los hombres, y esto es una fuente de toda información. (p5)

Por lo anterior y siguiendo a Gutiérrez (2018) “esos discursos sociales, son testimonio de la manera en que las prácticas sociales son representadas en un contexto sociocultural dado y racionalizados en términos de valor (lo bueno/malo, divertido/aburrido, nuevo/viejo)”. (p12)

Es importante ahondar en las experiencias de vida de las personas sobre las cuales se quiere trabajar el objeto de estudio de representación simbólica, por ende, la entrevista a profundidad es una de las mejores herramientas a momento de aplicar y analizar datos expuestos mediante relatos de experiencias propias frente a un determinado concepto de estudio.

Las representaciones sociales a nivel histórico refieren que los individuos reconstruyen sus percepciones sobre algún fenómeno, al momento de conocer las representaciones que pertenecen a un grupo social, éstas se construyen por la interacción social dónde defienden y se defiende a sí mismo en la forma en cómo se comunican, discuten, se resuelven los conflictos entre otros.

La noción de representaciones sociales viene desde la filosofía con inicio en Aristóteles pasando por Descartes y llegando a la escuela de Port Royal y adquiere sus rasgos desde la sociología, la lingüística y la psicología, en este último las representaciones sociales según Herner (2010) entiende las representaciones sociales como “la representación de alguna cosa (el objeto) por alguien (el sujeto), de modo que ella depende tanto de las características del objeto, como del sujeto”. (p.157)

Con lo anterior se plasma la idea de que las representaciones sociales se encuentran en situaciones del mundo, dónde se restituyen y se vuelven más importantes a nivel simbólico ya que expresan el punto de vista del sentido social desde una reconstrucción del objeto social (Herner, 2010).

Tabbusch (1998) citado en Castorina et al (2005) afirma que la realización de diferentes estudios que permiten observar la forma de las representaciones sociales y como se construyen por los individuos, en el texto sobre la construcción conceptual y representaciones sociales de Castorina (2005), se enfatiza que a través de una propuesta por un investigador del grupo se encontró un acuerdo entre las concepciones semánticas como votar, partido político y presidente, en muchos casos las concepciones tienen que ver con la experiencia que tienen del fenómeno

Las representaciones sociales tienen cinco características fundamentales que hace más fácil su construcción y su forma de generar cada una de ellas en diferentes contextos, estos componentes son: implícitos, significan lo novedoso, son episódicos y cumplen la función de “teorías”, en el aspecto tienen un carácter implícito ya que los individuos de un grupo no tienen conocimiento del nacimiento de la representación social ya que se trata de una producción colectiva social que se desborda desde la conciencia individual.

Marková (1996) como se citó en Castorina et al, (2005) afirma que “las representaciones sociales detienen al sujeto en las formas de pensamiento existente prohibiéndole el pensamiento libre y forzando una manera concreta de concebir el mundo”. (p. 170). Con lo anterior se explica que la construcción de las representaciones sociales se plantea desde diferentes percepciones en un grupo social estableciendo como meta un pensamiento colectivo. Al ser conocimientos que se reordenan colectivamente modifican el sentido del acto social y con ellos se influyen los comportamientos dentro de una comunidad, de esta forma se adquiere el aspecto adaptativo ya que permiten resolver problemas en la práctica social, donde se integra lo desconocido a un sistema de creencias

Por otro lado, las representaciones sociales son episódicas ya que ayudan a llenar vacíos en ciertas ideas desde la historia y cultura de la sociedad, con esto cada miembro de un grupo tiende específicamente a utilizarlas para enfrentar el extrañamiento social que experimenta y de este modo tener una idea o pensamiento colectivo.

Desde la construcción teórica estas producciones se sitúan ante fenómenos extraños, es por esto que las representaciones sociales permiten describir, clasificar

y hasta explicar por qué suceden los acontecimientos sociales (Raiter, et al., 2002). De esta manera, se intenta dar respuesta a la frecuente crítica por la falta de precisión del concepto de RS, poniendo de relieve una cierta organización de las mismas. Por otro lado, las representaciones que deben ser socialmente compartidas son las que dan cohesión a la comunidad, de modo tal que sin ellas la comunidad como tal no existiría.

Dentro de los componentes de una representación social se establecen características cualitativas como cuantitativas estas son:

Características cuantitativas: Son aquellas que tienen alcance de los medios como lo son las instituciones o un emisor dentro de esa institución, así también las características universales en una comunidad, por lo cual desde una base histórica el sacerdote tenía la posibilidad de convocar a toda la comunidad para que lo escuchara con este aspecto se explica una idea que es compartida por toda la comunidad. (Raiter et al., 2002, p. 17)

Características cualitativas: Son aquellas que se pueden construir desde un modo particular la imagen de una institución, en el ejemplo anterior del sacerdote se da cuenta que para tener una idea universal se necesita del apoyo y del empoderamiento de la comunidad para dar el descubriendo de las necesidades que se encuentran en el grupo. (Raiter et al., 2002, p. 17)

Dentro de las representaciones sociales se establece la construcción y definición desde diferentes características individuales, lo que permite ser diferente uno del otro, por lo tanto, cada ser humano piensa en cuanto a sus experiencias y los estímulos del ambiente, mientras una parte de esa experiencia se construye en el individuo formando emociones que permiten establecer un valor significativo a las representaciones sociales. Por otro lado, desde la perspectiva conductual se impulsa desde la influencia social, como el grupo o comunidad acoge esas características y emociones y los convierte en una sola representación que identifica la realidad del fenómeno.

Las actitudes que se toman en las representaciones sociales se conciben como la relación entre los elementos cognitivos de los individuos, las representaciones estructurales de las actitudes y las perspectivas son similares dado que comparten

la idea de que el esquema es histórico en la contextualización sociocultural. (Parales, et al., 2010)

Fraser (1994) citado en Parales, et al., (2010) considera que “las actitudes pueden describirse como elementos de las representaciones sociales y, si bien distingue el nivel colectivo de la representación social y el nivel individual, supone que las actitudes se fundamentan en sistemas de conocimiento compartidos” (p.358), por lo tanto la actitud se considera un componente general de las representaciones dado que son sentimientos compartidos que hacen parte de un sistema amplio, como un elemento básico y primario en el desarrollo.

Según Luhmann (2000) citado en Parales, et al., (2010)

Toda evaluación se realiza de acuerdo con los referentes proporcionados por los valores y las normas” por lo tanto los valores permiten dar una reconstrucción social de la realidad y se vincula como un elemento cultural, dado que son indispensables en los procesos de toma de decisiones igual que la motivación, en las representaciones sociales se distinguen tres dimensiones: la información, el campo de la representación y la actitud, también denominada función simbólica

La actitud es, según Moscovici (1961) citado en Parales, et al., (2010), la más frecuente de las tres dimensiones.

Los marcos valorativos y normativos filtran los elementos a partir de los cuales se construye la representación. Los elementos cargados valorativamente (núcleo figurativo) se convierten en marcos de interpretación y categorización de nuevos datos, constituyéndose entonces en sistemas de significación central que van a orientar los comportamientos. (p.358)

Por otro lado, McGuire (1969) citado en Parales, et al., (2010) confirma que los valores son los componentes de las actitudes ya que se diferencian en la especificidad del objeto y en que las actitudes trascienden objetos que son específicos, por lo tanto, desde una perspectiva estructural, actitudes y representaciones sociales pueden ser entendidas como partes de sistemas socioculturales más amplios.

Según Castorina et al., (2005) “los aspectos cognitivos de las RS adquieren para

los psicólogos un rasgo peculiar: incluyen la pertenencia del sujeto a un grupo social y su participación en la cultura. Así, se establece una relación estrecha entre identidad social y RS". (p.218). Las representaciones sociales se elaboran desde dos mecanismos el primero de ellos es la objetivación la cual consiste en una selección de aspectos del objeto los cuales concientizan aspectos conceptuales de un saber para convertirlos en la representación de un grupo o comunidad como plantea Castorina et al., (2005) para naturalizarlo; y el anclaje permite que aquellos aspectos inesperados o sin sentido, se inscriban en el conjunto de creencias y valores sociales preexistentes, otorgándoles algún significado.

Las representaciones sociales a nivel conductual hablan de cómo los seres humanos modificamos la naturaleza, esto hace relevancia a la forma en como se viene percibiendo el mundo, por lo mismo se construyen ideas y representaciones de las cosas que ya se conocen en épocas anteriores, por ejemplo cuando se le comenta a un niño, niña o adolescente qué en épocas anteriores los televisores eran diferentes a como los encontramos actualmente un poco más modernos, estos se sorprenden dado al desconocimiento de la historia que existe en el mundo social, desde allí se empiezan a crear representaciones que permiten integrar todos los conocimientos frente a un mismo objeto y se llega a una misma conclusión que representa el conocimiento.

Por otro lado, los seres humanos tenemos diferentes intereses, como por ejemplo algunas personas ven en una bolsa de basura la oportunidad de no pasar hambre durante un día, para otros la misma bolsa de basura significa mal olor, suciedad; del mismo modo, la existencia de hospitales públicos no garantiza cuidado de la salud para algunos, mientras que, para otros, es el único lugar donde se puede asegurar la atención médica.

Desde la parte afectiva las representaciones sociales se ven desde las emociones que construyen y definen a un individuo, dado que es importante que al momento de dar una mirada al fenómeno se resérvese emociones y afectos que no pertenezcan a la construcción social, dado que las emociones tienen el poder de cambiar o estructurar al grupo.

Por otro lado, es importante resaltar que Banchs en 1996 plantea que las

emociones pueden llegar a ser dominantes en un momento particular y establece que las acciones que realizamos tienen que ver con las necesidades y la satisfacción que puede generar un bienestar a largo plazo, además la capacidad de pensar y actuar frente a algún conflicto permite que la emocionalidad sea un facilitador para convertirse en un obstáculo para la acción

Es posible identificar en Castorina et al, (2005) y en Herner, (2010) una serie de rasgos que caracterizan a las representaciones sociales, entre ellas se encuentra el conocimiento práctico, la pertinencia del sujeto, el carácter implícito y la función de su vida dentro de los grupos sociales. Se trata de una forma de conocimiento práctico ya que emerge de las experiencias de interacción y comunicación social, se constituye para asumir nuevas situaciones que enfrenta la actividad de los agentes y cada individuo las utiliza para actuar sobre otros miembros de la sociedad.

Incluyen la pertenencia del sujeto a un grupo social y su participación en la cultura. De este modo, estas proveen un conjunto de significaciones que delimitan las posiciones que adoptan los individuos, conformando su identidad social.

Tienen un carácter implícito, ya que los individuos no tienen conciencia de su existencia como representación. Se trata de producciones colectivas que al ser socialmente compartidas desbordan la conciencia individual, y por ello, son tácitas. Su conformación depende de su función en la vida de los grupos sociales. Son conocimientos que reordenan significativamente los elementos del mundo, modifican el sentido de los actos sociales e influyen sobre los comportamientos. Por su intermedio el grupo social crea una "realidad social", un referente al cual remitir lo extraño o incomprensible de los acontecimientos. De esta manera, las Representaciones Sociales cumplen una función adaptativa ya que permiten resolver los problemas de sentido que surgen en la práctica social, integrando lo extraño a un sistema de creencias. Son episódicas, es decir, que su producción social apunta a llenar los vacíos producidos por las fisuras situadas en ciertas instancias focalizadas de la historia de la cultura. Cumplen la función de las teorías porque permiten describir, clasificar y hasta explica por qué suceden los acontecimientos sociales

Moscovici (1979) como se citó en Herner, (2010) señala que las

representaciones sociales influyen desde “una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos” (p.153)

Metodologías de estudio de las Representaciones sociales

Los métodos y técnicas frente a las unidades de análisis al momento de estudiar las representaciones sociales trascienden de técnicas usualmente recolectadas en la investigación cualitativa, frente a la recolección de datos Araya (2002) plantea que:

Las técnicas que son utilizadas en la investigación cualitativa (la entrevista, la observación, las preguntas abiertas, los diarios, etc.), el tipo de dato recogido suele expresarse en cadenas verbales y no mediante valores numéricos. De ahí, que la mayor parte de los datos cualitativos poseen como una de sus características más conocidas la de ser expresados en forma de textos (p.69).

Por otro lado desde un procedimiento netamente clásico, es pertinente hablar del enfoque procesual el cual se emplea como método de recolección en que se identifica de manera contundente el material discursivo que proporciona el participante en la investigación por medio de la conversación, según Deutscher y Banchs (2000) citado en Araya (2002), plantean las características que permiten reconstruir el contenido de la representación social: conciencia de la reactividad, efectos experimentales, efectos del entrevistador o entrevistadora, no como artefactos metodológicos indeseables, sino como partes normales del proceso de interacción social y de la definición de la situación que entra en toda investigación.

El enfoque procesual se distingue por ser una aproximación cualitativa, hermenéutica, centrada en la diversidad y en los aspectos significantes de la actividad representativa; por tener un uso más frecuente de referentes teóricos procedentes de la filosofía, lingüística y la sociología; por un interés focalizado sobre el objeto de estudio en sus vinculaciones socio históricas y culturales específicas y por una definición del objeto como instituyente más que instituido. (Araya, 2002)

Por otro lado, en el enfoque estructural se hace la distinción del concepto de representación social, haciendo referencia a que este se conforma por una estructura, la cual parte de un núcleo central, de donde se desprende la significancia

y objeto de estudio de las representaciones sociales. Según Uribe et al (1997) citado en Araya (2002) plantea que el núcleo se comprende del elemento o conjunto de elementos que dan a la representación su coherencia y su significación global.

El núcleo tiene dos funciones: la generadora, que crea o transforma la función de los demás elementos de la representación, es decir le da sentido a la significación de esos elementos y la organizadora que organiza los elementos de la representación. Cuenta además con dos dimensiones: normativa y funcional. En la primera se expresan dimensiones socio afectivos, sociales o ideológicos, dentro de las cuales pueden incluirse normas, estereotipos o actitudes. En la funcional se encuentran las situaciones con una finalidad operativa o aquellas que se refieren al funcionamiento del objeto. (p.51)

El núcleo central desde este enfoque es la parte fundamental del estudio de las representaciones sociales, ya que este, es uno de los elementos más resistentes al cambio y por ende el más importante al momento de trabarlo, ya se si se modifica produce una transformación completa de la representación social, por lo cual está protegido por sistemas periféricos que permiten la adaptación del núcleo central en el contexto sobre el cual, se está trabajando.

Los elementos periféricos están en relación directa con el núcleo, lo cual equivale a decir que su presencia, su ponderación, su valor y su función están determinados por el núcleo. Están jerarquizados: pueden estar muy cerca de los elementos centrales y en este caso juegan un importante papel en la concreción del significado de la representación. Distantes de los elementos centrales, ilustran, aclaran y justifican esta significación (Araya, 2002). Los elementos periféricos cumplen tres funciones:

Función concreción: Estas son dependientes del contexto, trascienden del anclaje de la representación en la realidad aprobando su investidura en términos precisos, claros y trasmisibles de inmediato. Integran los elementos de la situación en la que la representación se produce, refieren el presente y lo vivido por las personas.

Función regulación: por su mayor flexibilidad en relación con los elementos centrales, los elementos periféricos desempeñan un papel esencial en la adaptación

de la representación a la evolución del contexto. De esta forma, cualquier información nueva o transformación del entorno se integra a la periferia.

Función defensa: el sistema periférico cumple una función de “parachoques” al proteger al núcleo central de su eventual transformación. Si el núcleo central cambia es porque el sistema periférico es poco resistente o porque las nuevas informaciones contienen mucha fuerza. En todo caso, es el sistema periférico el que soporta las primeras transformaciones: cambios de ponderación, interpretaciones nuevas, deformaciones funcionales defensivas, integración de condicional de elementos contradictorios. Es por ello, que las contradicciones aparecen y se sostienen, en primer término, en el sistema periférico. (Araya, 2002, p.52)

Moscovici (1961) citado en Gutiérrez (s.f) habla de una determinación social lateral o micro y otra central o macro de las representaciones sociales, la primera hace referencia a la participación de un grupo y la ubicación geográfica, mientras que la central hace referencia a la pertenencia a un país, una cultura, historia y memoria social.

Al momento de hablar sobre el estudio de las representaciones sociales se pueden estudiar desde dos enfoques uno estructural y otro procesal, en este sentido se puede estudiar los procesos de una manera mecánica, en términos de estructura, o dinámica, en términos de dialécticas de intercambio. Adicional a esto Allansdottir et al., (1993) citado en Banchs (2000) afirma que las representaciones sociales se pueden estudiar desde dos enfoques uno estructural y otro procesal. El enfoque procesal asume características del interaccionismo simbólico, mientras que el enfoque estructural asume características de la psicología cognitiva.

Algunas de las primeras investigaciones de las representaciones sociales son las de Deutsher quien analiza las representaciones sociales y el interaccionismo simbólico desde la postura de Moscovici, en esta investigación se hace énfasis en las similitudes que se encuentran entre los dos enfoques, estas son:

- Un foco de análisis en unidades micro o socio psicológicas más que sobre sociedades o instituciones.
- Una visión de la sociedad como empresa simbólica.
- Una visión de la sociedad más como proceso que como estado.

- Una concepción de los seres humanos como Inter actores autónomos y creativos más que como reactores pasivos abofeteados por fuerzas externas sobre las cuales no tienen control
- La suposición de que lo que es real y que amerita ser estudiado es lo que los miembros de una sociedad definen como real ya que es eso sobre lo cual ellos actúan.
- Un compromiso con los métodos que reflejan y detectan las definiciones de los miembros más que los constructos de los científicos. (Banchs, 2000)

Sin embargo, Banchs (2000) afirma que el mayor número de investigaciones no se abocan al estudio del núcleo central sino al empleo de una metodología cualitativa interpretativa como son:

- Entrevistas
- Cuestionarios
- Historias de vida

Desde una metodología cualitativa interpretativa las representaciones sociales se pueden identificar por medio de la comprensión del contexto y las prácticas sociales, según Abric (2001) citado en Cuevas (2016) “esta estrategia corresponde a la estrategia monográfica, elaborada principalmente por Jodelet y por Moscovici” (p.114), esto se debe a que la producción nacional y latinoamericana se acerca más al trabajo antropológico o sociológico

Fidencio López (1995) citado en Cuevas (2016), en su tesis para obtener el grado de doctor en Pedagogía por la UNAM titulada "El profesor: su educación e imagen popular", investiga desde las representaciones sociales en la teoría de Moscovici, como el profesor desarrolla su conocimiento desde la experiencia en su vida cotidiana, recorre teorías de diferentes áreas de aplicación, como la teoría genética piagetiana, la psicología social de Vygotsky, el psicoanálisis y la Gestalt, se utiliza una investigación de tipo interpretativo este utiliza el método de recolección de datos con la entrevista a profundidad y el cuestionario tipo encuesta, de esta investigación se concluye que las descripciones más relevantes son las imágenes que construyen en un grupo, para el autor tales representaciones sociales se elaboran a partir de la realidad social de cada individuo; otro ejemplo que permite estudiar las

representaciones sociales es la tesis para obtener el grado de maestro en Psicología, Guevara (1996) citado en Cuevas (2016), titulada "Los símbolos furtivos de la excelencia académica: estudios de las representaciones sociales de la excelencia en la universidad mexicana", en esta se sintetizan las representaciones sociales de un grupo que conforman la comunidad, el autor se basa en las teorías de las representaciones sociales de los autores más conocidos como lo son: Moscovici, Jodelet, Doise, Rouquette y Abric, considerando esto se atribuye que las representaciones sociales deben ser estudiadas desde una multi metodología en la que se utilizan diferentes técnicas e instrumentos como: entrevistas, encuestas y métodos asociativos, donde concluye que los métodos que mejor permiten aprehender las representaciones son las tablas inductoras, los dibujos y soportes gráficos, la asociación libre, la carta asociativa, la constitución de pares de palabras, la comparación pareada, las elecciones sucesivas por bloques, entre otras. (p. 115)

Gutiérrez (2018) afirma que "es difícil encontrar un modelo o una propuesta concisos sobre cómo analizar, identificar e interpretar el contenido de una representación a partir de la aproximación procesual" es por esto que se debe tener en cuenta la validez empírica como el estudio de Moscovici (1979) o de Jodelet (1989) donde existe un proceso de interpretación, sin embargo esta última depende del investigador que desarrolla dispositivos para identificar las representaciones sociales y así mismo genera su análisis. (p.23)

Según Cuevas (2016) la identificación e interpretación de las representaciones sociales se puede dar en cinco etapas:

La primera etapa es la fase que toma más tiempo para el investigador ya que consiste en descubrir y familiarizarse con los datos empíricos y temas recurrentes, es decir en esta fase se realiza una revisión de cada entrevista, donde se reconocen palabras repetidas o frecuentes, temas en común y las diferencias entre ellas.

La segunda etapa consiste en enlistar los temas, las palabras y emociones que expresan los entrevistados, en esta el investigador transcribe, subraya o resalta temas en común, con el objetivo de retomarlos en las categorías de análisis.

La tercera etapa es la construcción de categorías de análisis provisionales: una vez que se tienen identificados los temas recurrentes se procede a vaciar estos datos

en una matriz (tabla 1).

Tabla 1.

Matriz para la conformación provisional de categorías de análisis.

1) Título de la categoría:	
2) Fragmento de la entrevista	3) Comentarios del investigador

Nota: La tabla 1 muestra la matriz para establecer categorías de análisis para interpretar las representaciones sociales.

En esta fase el investigador debe revisar las categorías propuestas ya que cada una concreta los testimonios de las entrevistas, (tabla 2).

Tabla 2.

Matriz para la conformación provisional de categorías de análisis.

1) Título de la categoría:	
2) Testimonio	3) Comentarios del investigador

Nota: La tabla 2 muestra la matriz que se debe seguir para establecer una categoría de análisis definitiva para obtener el objetivo de la investigación, en la parte del testimonio se rellena con la información dada por los entrevistados y en la parte de los comentarios del investigador se concluyen palabras, temas que guíen las representaciones sociales. (Cuevas, 2016)

La cuarta etapa, consiste en consolidar categorías de análisis, es decir, que éstas cambien de estatus provisional a definitivo, ya que cada una de ellas concreta testimonios que se agrupan bajo una misma tipología, y de esta manera le permitirá descartar y consolidar otras categorías que lleven al propósito de la investigación, con esta fase se obtiene las categorías de análisis definitivas.

Tabla 3.

Matriz para la conformación de categorías de análisis.

1) Título de la categoría:		
2) Testimonio	3) Comentarios del investigador	4) Material bibliográfico con el que se da solidez a la investigación

Nota: La tabla 3 es una matriz que permite descartar y consolidar las categorías de análisis definitivas para la investigación. (Cuevas, 2016)

En la quinta etapa se vinculan las categorías de análisis al marco de referencia que dio lugar a la entrevista, el propósito es mostrar la representación social y su contenido, es por esto que se evalúa si las categorías construidas pertenecen a las dimensiones que propone Moscovici: campo de información, campo de representación y campo de actitud, los testimonios permiten identificar elementos que aportan información sobre la comunidad que permite ubicar mejor las representaciones.

Cuevas (2016) afirma que

Para la redacción de los resultados se necesitan las categorías de análisis lo bastante desarrolladas, donde el investigador puede elaborar una lista con las categorías de análisis y, a partir de ésta, establecer un hilo conductor bajo el cual se organizarán los resultados. (p. 132)

Es por esto que se debe empezar a interpretar la categoría más amplia y las que tiene mayor conexión con las demás, por otro lado, para construir un esquema o estructura que permita presentar los resultados, Cuevas (2016) recomienda una lectura de estudios sobre las representaciones sociales, donde surge, cual es el campo de representación y las actitudes que se expresan, algunos de los elementos que pueden ser útiles para la redacción de los resultados son:

Dimensionar los datos empíricos: Se construyen a través de la cultura y el

contexto, en esta parte el investigador debe describir características de la comunidad y los elementos que influyen en la construcción de las representaciones sociales, es importante que el investigador destaque y delimite las características que hacen singulares a sus sujetos de estudio y su relación con la construcción de representaciones sociales (formación, clase social, edad, género, ubicación geográfica, por mencionar algunas).

Detallar las categorías de análisis: El investigador debe describir a profundidad las categorías de análisis que forman las representaciones sociales de los evaluados, es necesario que se recuperen testimonios, interpretaciones y contextualizarlos con el marco de referencia.

Conexión entre categorías: En esta fase se expone cada categoría de análisis y realizar un vínculo que permita observar cómo se estructuran las representaciones en la comunidad.

Empleo de cuadros o representaciones gráficas: En este apartado el investigador puede mostrar en graficas o cuadros el vínculo de las categorías de análisis y destacar el hilo conductor bajo el cual se analizan los resultados.

Redacción clara: El investigador debe ser claro en su discurso haciendo parecer fácil la construcción de la investigación, y que permita ser comprendido por otra persona, este debe contener el planteamiento del problema, los objetivos, el marco de referencia, la metodología y los resultados, con el propósito de conocer, analizar e identificar la coherencia teórica-metodológica del trabajo. (Cuevas, 2016, p. 124)

Los seres humanos recibimos diferentes estímulos en el aprendizaje, es decir no es lo mismo el conocimiento que tiene una persona que vive en una ciudad a una que vive en una comunidad rural. Otro aspecto que influye en la construcción de representaciones sociales son las épocas en la que nacemos debido a que todo se transforma y cambia con el pasar de los años, como por ejemplo los estímulos lingüísticos que pueden expresar los contenidos de las representaciones se organizan y condicionan para su propia percepción y construcción de representaciones, es decir, una comunidad no necesita tener un contacto al estímulo para poder entenderlo, debido que a la construcción que realizan los líderes frente a su experiencia permite que el grupo cree una idea frente al

fenómeno.

Sexualidad

Desde una perspectiva histórica, el concepto de sexualidad nace desde las experiencias y relatos de los individuos, más allá del acto sexual, es la forma, en la que la persona percibe su cuerpo y el de su compañero íntimo. Esto seguido de creencias culturales y sociales, en las que, persisten ideologías que pesan sobre el actuar del individuo.

El término de sexualidad ha ido tomando un giro, frente a diversos cambios de lo que representa en significado, para Foucault (2001):

Es el establecimiento de un conjunto de reglas y normas en parte tradicionales en parte nuevas que se apoyan en instituciones religiosas, judiciales, pedagógicas, médicas; cambios también en la manera en que los incluidos se ven llevados a dar sentido y valor a su conducta, a sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y sensaciones, a sus sueños. (p.7)

Dichos cambios, en relación con el fenómeno, se basan en la relación entre la experiencia y sentido que se le da al término sexualidad, ya que, más allá de definirla, el solo hecho de pensar en lo que conllevaba el acto, hablaba de la persona como un individuo que tomaba riesgos y que además no reprimía, ni subestimaba la significancia de la palabra como enuncia Foucault (2001)

Hablar así de la sexualidad implicaba liberarse de un esquema de pensamiento que entonces era común: hacer de la sexualidad una invariable y suponer que, si toma en sus manifestaciones formas históricamente singulares, lo hace gracias a mecanismos de represión. (p. 8)

La idea de definir la sexualidad generó controversia a lo largo de la historia, desde lo que significa y a lo que atribuía el hecho de mencionarla, acto que se convirtió en una situación problematizada por las distintas percepciones que las personas tenían acerca de la sexualidad, dichas percepciones hacían referencia a actos morales de la persona o quizás actos morales desde la mirada religiosa, seguido de las habladurías que podrían surgir de quienes escucharan o murmuraban del tema, para lograr hacer se pensaba en la necesidad de establecer una conexión relacional de pareja, mediante el matrimonio “la delimitación del

compañero legítimo: el cristianismo, a diferencia de lo que sucedía en las sociedades griegas o romanas, sólo aceptaría el matrimonio y, dentro de ésta conyugalidad, le impondría el principio de una finalidad exclusivamente procreadora”. (Foucault, 2001)

Para las personas, simples actos como el admirar y cuestionarse sobre su cuerpo, implicaba una conducta de valentía frente a un tema que socialmente no era bien visto, además de los juicios de valor que subsistían frente a los cuidados del cuerpo en cuanto a lo moral y religioso, dilema que año tras año, fue avanzando, pero que, de cierta forma, sigue siendo un tema de represión para algunas culturas, tanto en pensamiento, moralidad y creencia. Para Foucault (2001)

Es fácil ver que cada una de las grandes figuras de la austeridad sexual se relaciona con un eje de la experiencia y con un haz de relaciones concretas: relaciones con el cuerpo, con la cuestión de la salud, y tras ella todo el juego de la vida y de la muerte; relación con el otro sexo, con la cuestión de la esposa como compañera privilegiada, dentro del juego de la institución familiar y del vínculo que crea; relación con su propio sexo, con la cuestión de los compañeros que pueden escogerse en ella y el problema de ajuste entre funciones sociales y funciones sexuales. (p.25)

La sexualidad se ha visto en un constante cambio frente a lo que refiere su significancia bajo el concepto que la compete “reconocer las actitudes que se tienen frente a la sexualidad permite identificar su permanencia en el tiempo, así como los niveles de resistencia al cambio que presentan” (Gonzales y López, 2015, p.38). Dicha significancia presume diversas virtudes y problemáticas que giran alrededor; dichos cambios están marcados por cuestiones culturales que permitieron la visualización de un término que se asemeja a lo que realmente es, relacionado con la experiencia y la vivencia que la persona vive día a día frente al acto sexual.

Como se evidencia en Foucault (2001) la sexualidad ha sido un eje de controversia desde cualquier contexto social en la que el término se ve implicado

Desde el imperativo singular que a cada cual impone transformar su sexualidad en un permanente discurso hasta los mecanismos múltiples que, en el orden de la economía, de la pedagogía, de la medicina y de la justicia, incitan, extraen,

arreglan e institucionalizan el discurso del sexo. (p.22)

Desde una mirada actualizada del concepto se han establecido una secuencia de términos que competen y agregan a la sexualidad como legítimo dentro de las instituciones gubernamentales de los países, así como, de instituciones de salud pública y educativas que la definen, dentro del marco colombiano el Ministerio de Educación Nacional de Colombia en el Programa para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (2008) define la sexualidad como:

Una construcción social simbólica, hecha a partir de una realidad propia de las personas: seres sexuados en una sociedad determinada. Como tal, es una dimensión constitutiva del ser humano: biológica, psicológica, cultural, histórica y ética, que compromete sus aspectos emocionales, comportamentales, cognitivos y comunicativos tanto para su desarrollo en el plano individual como en el social. Este último aspecto subraya también el carácter relacional de la sexualidad como algo que es, a la vez, personalizador y humanizador, pues reconoce la importancia que tiene para el ser humano establecer relaciones con otros en diferentes grados de intimidad psicológica y física.

Ampliando el concepto frente a una mirada global, la (OMS) organización mundial de la salud (2006) define que:

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales

La sexualidad ha ido avanzando dentro de los espacios socioculturales a nivel global, dando una significancia activa a lo que conlleva el concepto en sí, dentro de las instituciones públicas es por esto que González y López (2015) describen que:

En 1993, el Ministerio de Educación Nacional de Colombia (MEN) reglamentó,

en centros de educación básica y media, la educación en sexualidad como obligatoria mediante la fundamentación del Proyecto Nacional de Educación Sexual (PNES); desde entonces, se han desarrollado programas, proyectos y políticas encaminadas hacia la promoción de prácticas sexuales responsables. (p. 138)

Siguiendo la idea anterior cada institución enmarca la sexualidad en un concepto en el cual se rige a los derechos que tiene la persona frente al actuar, según el Ministerio de Salud y Protección Social (2020)

Considera la sexualidad como una dimensión prioritaria en el curso de la vida de las personas, se espera que su ejercicio se enmarque en la práctica de los derechos humanos y la garantía de los derechos sexuales y los derechos reproductivos.

Seguido a esto se abarca desde lo que llamamos derechos sexuales los derechos sexuales son independientes de los derechos reproductivos, “el Ministerio de Salud y Protección Social en sus distintos planes, programas y proyectos, promueve los derechos sexuales desde una mirada laica y una ética civilista que respete la libre expresión de la sexualidad”. (Ministerio de Salud, 2020. P.3)

Concepción de maternidad en la historia

El constructo simbólico de la maternidad durante años ha estado arraigado a la feminidad como esencia pura de la mujer, frente a la descendencia de nuevos núcleos familiares; en la historia la mujer siempre ha estado en la mira de la sociedad debido a la representación simbólica que tiene la maternidad en diferentes culturas, esto debido al rol principal frente, a la significancia que tiene la fertilidad en la relación de pareja, por ende, la maternidad también pudo haberse visto como una obligación marital conyugal de mujer hacia el hombre, según los ideales o pensamientos culturales descritos.

Para Valverde y Cubero (2014) es importante resaltar que la maternidad es un patrón de conducta a seguir que se le ha atribuido a toda mujer desde la sociedad primitiva, dándosele a dicho patrón de conducta características específicas según lo impuesto por la cultura, la sociedad y el momento histórico que se atraviesa. (p.31)

Por tanto, dicha conducta a seguir, ha sido un factor determinante en la mujer y un desencadenante de lo que podría llegar a ser su futuro, debido a la significancia que tenía y que aún tiene en algunas culturas la posibilidad de procrear, una mujer fértil, era una mujer con posibilidades de un alto poder en la sociedad, no por lo que pudiese hacer, sino por las posibilidades que podría tener al establecerse conyugalmente con un hombre que permitiera una gran capacidad económica de sustento para ella y sus hijos:

De esta manera, la mujer cobra importancia a raíz de su función procreadora, la cual permite que esta se coloque en un lugar de prestigio y relevancia a nivel social. Es así como las mujeres durante este período se caracterizaban por tener dominio en el sistema social existente y por poseer la tarea de proteger a sus hijos, viéndose esto reflejado en la división del trabajo. Aguirre y Engels (2001) citado en Valverde y Cubero (2014)

El movimiento feminista que surge entre los años 1960 y 1970, según Everingham (1997), citado en Valverde y Cubero (2014) tenía como objetivo principal la igualdad y la autonomía de la mujer, considerándose que la causa de no poseer dichas condiciones era el rol en la maternidad que las mujeres cumplían, pues debido a la crianza de los hijos se les dificultaba acceder a trabajos y se les colocaba en una posición inferior, de modo que resultaba necesario modificar el rol de madre que se venía presentando comúnmente, para lograr un cambio en la condición de la mujer. Es así como, el feminismo buscaba romper con las definiciones tradicionales de lo que era ser mujer, las cuales hacían una asociación automática de esta con la maternidad, condición que la delegaba en una posición de inferioridad y de sometimiento a los hombres, siendo esto un impedimento para alcanzar la autonomía por la cual luchaba el feminismo. (Valverde y Cubero, 2014, p.36)

Embarazo Adolescente

La adolescencia es un periodo de la vida del ser humano en el cual se adquiere la capacidad para reproducirse, consolida la independencia socioeconómica y es donde el cuerpo experimenta cambios tanto físicos como psicológicos. Profundizando en el embarazo adolescente Ulanowicz et al., (2006) mencionan que

“ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarquia y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen”. (p.13)

Cuando se habla de pre adolescencia se trata el tema de la autoestima ya que se realiza la evaluación de ellos mismos, o de su autoimagen, donde los niños comparan su yo real con su yo ideal. (Socorro, 2012, p. 224)

La adolescencia es el período de transición entre la niñez y la adultez. Incluye algunos cambios grandes, tanto en el cuerpo como en la forma en la que un joven se relaciona con el mundo. (Allen y Waterman, 2019). La adolescencia es una etapa que se caracteriza por los cambios tanto biológicos como somáticos: se produce un crecimiento de los tejidos, cambios en la composición corporal, empiezan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios y se adquiere la capacidad reproductora. Estos cambios se generan debido a la maduración del hipotálamo, la estimulación de los órganos sexuales y la secreción de los órganos sexuales.

Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años)

En esta etapa los niños crecen más rápido y se empiezan a evidenciar cambios corporales, como son el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Esta etapa suele dar inicio uno o dos años antes en las niñas y es normal que estos cambios se vean desde los 8 años para las niñas y 9 años para los niños, estos cambios pueden causar curiosidad sobre si es normal y qué más podría esperar que le pase a su cuerpo, en esta etapa empieza el cuestionamiento sobre la identidad de género.

En la adolescencia se tienen ideas más concretas y extremistas, en esta etapa los jóvenes enfocan su pensamiento en sí mismo lo cual llamamos egocentrismo, en el cual también se sienten cohibidos por su apariencia y el juzgamiento de los otros, los adolescentes sienten un mayor nivel de privacidad, donde pueden investigar la manera de ser independientes a su familia. (Allen y Waterman, 2019)

Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años)

En este paso los hombres empiezan su crecimiento repentino y continua los cambios de la pubertad, por ejemplo, que se les quiebre la voz a medida que se les

va agravando. A algunos le sale acné. Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares.

A esta edad, a muchos adolescentes les surge el interés en las relaciones románticas y sexuales. Probablemente se cuestionen su identidad sexual y la exploren, lo que podría resultar estresante si no tienen el apoyo de sus pares, de la familia o de la comunidad. Otra forma típica de explorar el sexo y la sexualidad de los adolescentes de todos los géneros es la auto estimulación, también llamada masturbación. (Allen y Waterman, 2019)

El cerebro sigue cambiando y madurando en esta etapa, pero aún hay muchas diferencias entre la forma de pensar de un joven en su adolescencia media y de un adulto. Gran parte de esto se debe a que los lóbulos frontales son la última área del cerebro en madurar; el desarrollo no está completo hasta que la persona tiene veintitantos años. Los lóbulos frontales desempeñan un papel importante en la coordinación de la toma de decisiones complejas, el control de los impulsos y la capacidad de tener en cuenta varias opciones y consecuencias.

Adolescencia tardía (18 a 21 años)

Los jóvenes en la adolescencia tardía por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva que tendrán como adultos, en esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión.

Los adolescentes que se convierten en adultos jóvenes tienen ahora un sentido más firme de su propia individualidad y pueden identificar sus propios valores. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad. (Allen y Waterman, 2019)

Para hablar del contexto social del embarazo adolescente en Colombia es importante reconocer que ha sido de bastante recurrencia en los últimos años.

Según el estudio realizado por Profamilia y la Fundación Plan Internacional, encontró pertinente resaltar en sus resultados que los estereotipos de género y los patrones culturales son determinantes para que se produzca la violencia sexual de género, lo que sugiere que los padres y madres adolescentes pongan en riesgo su integridad, en la investigación realizada por estas entidades afirman que para hacer un debido cuidado de los adolescentes frente al tema, es inculcar la permanencia en el sistema educativo y sobre todo, que el inicio de sus relaciones sexuales sea postergado. (Rodríguez, et al., 2013)

De acuerdo al párrafo anterior el embarazo irrumpe en la vida de las adolescentes en momentos en que todavía no alcanzan la madurez física y mental, y a veces en circunstancias adversas como son las carencias nutricionales u otras enfermedades, y en un medio familiar generalmente poco receptivo para aceptarlo y protegerlo. El embarazo no planeado en una adolescente puede provocarle serios trastornos biológicos, sobre todo si es menor de 15 años. Además de repercutir sobre su esfera social, se interrumpe el proyecto educativo y surge la necesidad de ingresar prematuramente a un trabajo, generalmente mal remunerado. La censura social sobre la adolescente y su familia se hacen evidentes, se desencadenan matrimonios apresurados que generalmente no duran con las subsiguientes repercusiones sociales, económicas personales y sobre la salud de los hijos. (Ulanowicz et al., 2006)

A nivel mundial hay más de mil millones de adolescentes, dentro del 85 % empiezan su vida sexual antes de los 16 años de edad, por tanto al iniciar una vida sexual a corta edad es más probable que existan varias parejas sexuales y se incrementa en más de 111 millones de casos nuevos en enfermedades de transmisión sexual en menores de 25 años, más de la mitad de los casos se encuentran en el VIH en una tasa de 7000 por día y el 10% de los partos que ocurren son en adolescentes, debido a la falta de madurez tanto física como psicológica hace que se incrementa la tasa de muertes en madres jóvenes, esto es mayor de 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años en comparación de mujeres entre los 20 y 29 años de edad, adicional a esto hay 4,4 millones de abortos inducidos, la mayoría en condiciones de riesgo. (Ulanowicz et al., 2006)

El impacto más grande y visible del embarazo adolescente es que contribuye a la deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación de pareja e ingresos inferiores de por vida, rechazo del entorno e inmadurez biopsicosocial, constituyendo un grave problema en salud pública tanto en América Latina como en el resto del mundo. Ulanowicz et al (2006)

Partiendo de la idea de Ulanowicz et al., (2006) existen diferencias significativas en los bebés de madres adolescentes menores de 15 años en los cuales se puede encontrar:

Internación en neonatología. sin diferencia entre las edades de las adolescentes.

Malformaciones. Mayor incidencia entre hijos de adolescentes menores de 15 años, respecto a las de mayor edad, siendo los del cierre del tubo neural los defectos más frecuentes, y con un número importante de retraso mental de por vida.

Mortalidad perinatal. Su índice es elevado entre las adolescentes, disminuyendo con la edad, recién nacido con bajo peso por nacimiento pre término o por ser pequeño para la edad gestacional. Ulanowicz et al (2006)

Dentro de los factores de riesgo en el embarazo adolescente según Gázquez (2008) se encuentran factores estructurales, individuales, institucionales y otros factores asociados.

Factores estructurales del embarazo adolescente.

Como plantea Gázquez (2008) existen diferentes factores estructurales en el embarazo adolescente en los cuales se enumera diferentes situaciones, como el conflicto armado, la exclusión social y la interacción en los grupos, estas situaciones se plasman mejor de la siguiente manera:

Situación de conflicto armado, violencia urbana y desplazamiento: contribuye a la mayor vulnerabilidad en SSR de las poblaciones afectadas y presiona formas de relación de los adolescentes con los diferentes actores armados que comprometen su sexualidad y reproducción

Situación de exclusión social de los adolescentes en relación con los servicios de educación, salud y el empleo: las ofertas institucionales no discriminan de

manera positiva a la población adolescente y muchos de ellos y ellas son expulsados de la escuela y presionados a ingresar al mundo laboral por la situación de pobreza.

Situaciones y grupos de riesgo: mujeres y hombres en prostitución, prostitución infantil y otras formas de explotación sexual. También se ha reportado que los adolescentes de sexo masculino con historia de abuso físico y/o sexual durante su infancia, tuvieron con más frecuencia, que los que no sufrieron de estos abusos, compañeras a quienes embarazaron siendo adolescentes.

Por otro lado, el acceso a la educación se ha considerado una variable significativa en la predicción de ciertos resultados de salud reproductiva, tales como embarazo, tamaño reducido de la familia, matrimonio a edad madura, actividad sexual tardía, abstinencia y uso del condón. Los estudios sugieren que existe una fuerte relación entre el descenso de la fertilidad en las mujeres y el incremento de su escolaridad. Cuando las mujeres reciben más de cuatro años de formación escolar se crea una de las relaciones negativas más sólidas y constantes respecto a la fertilidad. Es importante la influencia que tienen los medios de comunicación de masas sobre la población adolescente. Éstos ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales, así como una sobrevaloración del sexo, sin compromiso afectivo, en algunos estudios mundiales se ha visto que se pierde la oportunidad de reducir la probabilidad de un embarazo no deseado o de la transmisión de una ITS, por lo tanto, se perjudica a los jóvenes.

Siguiendo con la idea de Gázquez (2008) otro factor estructural que se contempla en el embarazo adolescente es el contexto de la familia el cual es un factor determinante para el desarrollo del adolescente y que está cambiando en varios países hacia los hogares encabezados por mujeres. Dentro de las estadísticas la CEPAL estima que desde 1994, uno de cada cinco núcleos familiares en América Latina ha estado encabezado por mujeres. Muchos de esos hogares son encabezados por menores de 18 años. En Colombia uno de cada tres hogares es una familia nuclear completa, es decir está integrada por ambos padres con sus hijos e hijas solteros menores de 18 años. Para el año 2005, en el 30% de los hogares el cabeza de hogar es una mujer. (Gázquez, 2008)

Factores individuales.

Como plantea Gázquez (2008) existen diferentes factores individuales en el embarazo adolescente, los cuales van enlazados a las prácticas de vida y el desarrollo social, estas situaciones se plasman mejor de la siguiente manera:

Creencias y prácticas asociadas a la maternidad y a la paternidad, a la feminidad y masculinidad como asuntos centrales de los proyectos de vida de los adolescentes y únicos destinos de realización personal.

Búsqueda de reconocimiento, afirmación social y de afectividad por la vía de la maternidad, personalidades dependientes de la aprobación masculina que presiona ejercicios de la sexualidad temprana, el embarazo y la maternidad.

La autoestima se considera un factor protector que ayuda a las personas jóvenes a superar situaciones difíciles. Por el contrario, la baja autoestima está asociada a problemas de salud tales como depresión, suicidio, anorexia nerviosa, delincuencia, conducta de riesgo sexual y otros problemas de ajuste.

Afán de compartir y de experimentar la sexualidad y el cuerpo, vinculados al reconocimiento por parte del otro y de los grupos de amigos. Ausencia y marginalidad masculina de los servicios y tareas de salud sexual y reproductiva, incluida la información sobre sexualidad, consejerías en salud sexual y servicios de anticoncepción.

Falta de habilidades para la vida con las que puedan hacerle frente a los cambios hasta la adultez, entre ellas son muy significativas las habilidades comunicativas, las necesarias para negociación, y las de resistencia ante presión de compañeros.

Menarca temprana: otorga madurez reproductiva a la joven, cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.

Inicio precoz de relaciones sexuales. cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención. En grupos focales hechos con adolescentes de Medellín, manifestaban con preocupación cómo el inicio de la sexualidad se relacionaba con la maternidad y paternidad temprana en los jóvenes.

Familia disfuncional. un parentales, o con conductas promiscuas y con consumo de drogas, en la que no hay un adecuado diálogo padres–hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que el joven no sabe resolver, impulsándolo a relaciones

sexuales que tienen mucho más de sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor. Ante una familia disfuncional el joven intenta escapar de situaciones conflictivas en el hogar. Otro aspecto de la calidad de vida familiar que afecta las conductas reproductivas es la comunicación con los padres, cuando ésta es pobre o incompleta los adolescentes la buscan en los amigos y compañeros de colegio.

Sobre exigencia en el crecimiento; iniciación temprana para asumir responsabilidades adultas, económicas y de crianza; ausencia de los adultos y pobreza.

Bajo nivel educativo: cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que los jóvenes, aun teniendo relaciones sexuales, adopten una prevención efectiva del embarazo. Los adolescentes con historia de frustraciones educativas, años perdidos y bajo rendimiento escolar, pueden encontrar en el embarazo una salida a una insatisfecha historia dentro del sistema escolar.

Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.

Menor temor a enfermedades venéreas, ante conocimiento de medios de tratamiento eficaces de la gran mayoría de ellas, unida a comportamientos temerarios. No uso de métodos de planificación familiar asociado con: percepción de invulnerabilidad, escepticismo frente a la efectividad de los mismos, creencias infundadas acerca de sus efectos secundarios, creencia de que utilizar los métodos es un irrespeto con la otra persona y, deseo de complacer a la pareja. (Gázquez, 2008)

Factores institucionales

Dentro de los factores instituciones se tiene en cuenta según Gázquez (2008) las prácticas sociales desde el punto de vista de la atención y la calidad de vida frente a un embarazo adolescente:

Marginalidad femenina y masculina de los servicios de salud, la escuela o del

colegio y otros servicios sociales.

Déficit en los servicios específicos de atención en consejería sobre salud sexual y reproductiva; prevención para la población adolescente incluida la anticoncepción y educación sexual y falta de promoción sobre los derechos sexuales y reproductivos. Cuando los servicios se prestan, en ocasiones son rechazados por los adolescentes por motivos de actitudes de juzgamiento y falta de apoyo del personal de salud, denotando falta de preparación para la prestación del servicio.

Horarios de prestación de servicios inadecuados para las personas jóvenes que estudian y/o trabajan.

Desconocimiento de los derechos en salud y bajo acceso a los recursos institucionales de justicia y protección. (Gázquez, 2008)

Otros factores que se han asociado a embarazo adolescente son el consumo de alcohol u otras drogas, incluyendo los productos del tabaco, deserción escolar, falta de sistemas de apoyo o tener pocos amigos, la falta de participación en actividades escolares, familiares o comunitarias, la percepción baja o nula de oportunidades para el éxito personal y ser hija de una madre que tuvo su primer parto a una edad de 19 o siendo aún más joven. (Gázquez, 2008)

El embarazo adolescente ha sido un tema de bastante polémica, esto debido a la significancia cultural que puede tener o influir en el pensar y actuar de las personas, para Gómez et al. (2012) el embarazo adolescente es considerado como

Un problema de Salud Pública por su aumento desmedido, las consecuencias del mismo y porque afecta a los sectores más populares de las poblaciones tanto los valores, como los principios y la moral adquieren un papel relevante en el embarazo adolescente. (p.195)

Dicho tema, puede abordarse desde distintos puntos de vista, de los cuales, se parte de las implicaciones que conlleva el embarazo en una pareja adolescente, partiendo de que esta limita diversos procesos o proyectos futuros, como plantea Mulder (2014)

Las niñas que quedan embarazadas antes de los 18 años rara vez pueden ejercer sus derechos a la educación, la salud, la protección y un nivel de vida adecuado. Pierden su niñez, asumen obligaciones de adultas y no siempre

disfrutaran de todos sus beneficios. (p.9)

Torres et al (2008) plantea que

La responsabilidad en la crianza es el deber de los padres de responder por las consecuencias que genere su comportamiento en el proceso de desarrollo de sus hijos” del cual se desprende una serie de actuares a partir del cumplimiento de esta responsabilidad, como lo son, el adquirir de una u otra forma una sostenibilidad socioeconómica que permita la facilidad de proveer el hogar de bienestar (alimenticio, de salud, educativo, entre otros), pero dicha estabilidad se ve limitada por cuestiones como, la mayoría de edad para poder adquirir un empleo, estudios mínimos. (p.77)

El adolescente de pasar a tener problemas básicos de esta etapa, como lo es la creación y construcción de nuevas amistades, pasan a tomar, casi que forzosamente aptitudes y responsabilidades adultas que van más allá de salidas escolares, a pasar a conformar una familia, ejercer el papel de pareja, madre o padre, afectando en la mayoría de los casos emocional y afectivamente sus vidas. En el ámbito emocional, reduce la posibilidad de tener una relación estable, predispone a trastornos emocionales como depresión, a veces asociada a intentos de suicidio y consumo de drogas. Finalmente, en cuanto a las consecuencias biológicas, las adolescentes presentan mayor riesgo de preclamsia, anemia, parto pre término, bajo peso al nacer; mortalidad materna y perinatal con respecto a las mujeres adultas. (Torres et al., 2008, p.489)

El miedo a descubrir o enterarse, de que, se esté embarazada a temprana edad es constante en los adolescentes, debido a lo que conlleva dicha noticia Torres et (2008) argumenta que

...muchos hogares, se preocupan en el bienestar de su núcleo familiar, en la que los padres, ven proyectadas sus vidas y la de sus hijos hacia mejores oportunidades en distintos contextos de la vida, tanto económicos, educativos, profesionales e interpersonales se transmite desde las expectativas familiares sobre el nacimiento y desarrollo del nuevo ser: los hijos, además de representar la perpetuación del apellido paterno, deberán estudiar una carrera universitaria de prestigio y ejercer una profesión que les dé estatus social... (p.79)

Por ello, el simple hecho de pronunciar la palabra embarazo cuando se es menor y se depende en todo sentido de una figura paterna o materna, es un reto y un dilema para los adolescentes. Así como la idea de salir de casa y formar un hogar con su pareja, el poder independizarse, ronda en la cabeza de los adolescentes al enfrentarse al hecho de ser padres menores de edad, para Gómez, et al., (2012)

La independencia familiar y económica es consecuencia de la necesidad de la madre de obtener un empleo y producir para sacar adelante a su familia, casi siempre en compañía del padre del hijo, el cual es considerado, en este caso, como contenedor emocional más que como proveedor. Es decir que, siendo el padre contenedor afectivo de la madre, ésta tiene a la pareja y la familia (hijos) como parte del proyecto de vida. Dejando de lado temas relacionados con la familia de origen y la escolaridad. (p.195)

Por otra parte, se agrega la responsabilidad que adquieren los padres de los adolescentes, al descubrir que sus hijos serán padres, sumado a que es un miembro más en el hogar, al cual también de una u otra forma se tiene que incluir dentro de responsabilidades económicas, educativas y de crianza; responsabilidad que en algunos casos son vistos dentro del núcleo familiar como “normal” ya que es algo que trasciende de generación en generación el estar en estado de fecundación a temprana edad, pero que para organización legalmente compuestas lo ven como una problemática a tratar Según Rodríguez (2008) citado en Mulder (2014)

Las claves para explicar la alta fecundidad adolescente en un contexto moderno podrían resumirse en términos de:

a) la reticencia institucional (sociedad y familia) para reconocer a las/los adolescentes como sujetos sexualmente activos, lo que restringe su acceso a métodos de planificación familiar y a conocimientos y prácticas sexuales seguras

b) la desigualdad, que acorta sensiblemente el horizonte de opciones vitales para las/los más pobres, lo que eleva el valor de la maternidad/paternidad temprana como mecanismo para dotar de sentido a la vida.

Así, las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que aquellas con mayor educación formal. (p.11)

Se arrojan estudios que buscan hacer comparaciones frente al embarazo

temprano, con casos en los que las/los adolescentes, se ven expuestos a diversos dilemas, Pinzón, et al, (2018) plantean que “los estudios para determinar los factores asociados al embarazo adolescente comparan a las adolescentes que han estado embarazadas con aquellas que no lo han estado, sin tener en cuenta aquellas que ni siquiera han iniciado su vida sexual” (dichas comparaciones se emplean con el fin de evidenciar, si el nivel educativo o de orientación frente a los distintos canales a los que el adolescente tienen acceso son efectivos para prevenir los embarazos tempranos.

Por lo general, estos estudios suelen hacerse en madres embarazadas ya que son quienes, por lo general, asumen la responsabilidad absoluta de crianza, educación y formación de sus hijos, dejando a un lado diversos contextos para pasar al rol de ser madre, afectando directamente su vida escolar y por ende la laboral, económica, según Mulder (2014)

Si la maternidad adolescente reduce la escolaridad y la oportunidad laboral de la madre, y si esta realidad es más común en los hogares más pobres, entonces se produce uno de los más reconocidos ciclos de reproducción intergeneracional de la pobreza: jóvenes más pobres son madres adolescentes y la maternidad precoz reduce su escolaridad y sus oportunidades futuras, manteniendo a las madres y a sus hijos en situación de pobreza. (p.21)

Cuando existe una baja escolaridad en adolescentes, desencadenan una serie de implicaciones que conllevan a la maternidad temprana, por la falta de conocimientos y una educación sexual eficaz que promueva información verídica frente a la promoción y prevención del embarazo Unicef en el 2014 plantea que Las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que las de mayor educación formal; sin embargo, también es preciso tomar en cuenta que el abandono escolar puede ser consecuencia de la maternidad adolescente. Al respecto, en la evolución de las desigualdades destaca el incremento de la maternidad adolescente entre los niveles educativos bajos (de 0 a 6 años de escolaridad) y medios (de 7 a 12 años), frente al predominio del descenso entre los niveles altos (13 años de escolaridad o más). (p. 22)

Según lo anterior, comúnmente los estudios frente al embarazo adolescente se

enfatan en las mujeres o madres adolescentes, en cuestiones de género, dejando a un lado el papel que protagoniza el padre frente al embarazo temprano, como se evidencia en Mulder (2014)

Desde una mirada de género, cabe resaltar también que la atención de las políticas se enfoca actualmente en las madres adolescentes y bastante menos en los padres. Así, desde la protección y apoyo hacia las adolescentes madres las políticas reproducen, de manera directa e indirecta, la idea de que el embarazo es “asunto de mujeres”, así como los patrones de desigualdad que de ello derivan. (p.24)

Estos patrones de desigualdad anteriormente mencionados en general van enfocados directamente hacia la mujer, quienes limitan su acceso a educación y en la mayoría de caso no es una decisión directamente propia, si no, por el contrario, una decisión sometida de la cual no tienen escapatoria, para pasar a afrontar los deberes de ser madres, según Pinzón et al (2018)

La escolaridad es un factor que se ha documentado de manera importante en la literatura, mostrando que, a menor nivel educativo, mayor es la posibilidad de embarazo en adolescentes y, por consiguiente, de complicaciones maternas, lo cual se puede explicar por menor acceso a información, escaso conocimiento de los aspectos biológicos de la reproducción y de cuidados durante el embarazo. (p.492)

Adolescencia

La palabra “adolescencia” se deriva del verbo latino *adolescere* que significa crecer, lo cual se relaciona con la connotación de cambio que tiene esta etapa del desarrollo humano. Este periodo de la vida se considera un sector de la experiencia humana con variaciones en su duración, sus características, el tipo de vivencias que se dan dentro de la familia de los jóvenes y sus implicaciones sociales. (Alba, 2010)

Como plantea Alba (2010) “el término adolescencia fue introducido a partir de la segunda mitad del siglo XIX, ligado a cambios económicos, culturales y educacionales, y a fenómenos como la transformación del rol de la mujer”. Su inicio se caracteriza por la presentación de los cambios que vive el joven los cuales no ocurren solamente como producto de la adaptación a los cambios corporales,

sino que contemplan el transcurrir hacia una mayor independencia psicológica y social, pues, entre otros aspectos, el joven cambia su sentido de pertenencia; esto implica una dificultad para encontrar su ubicación social, es decir, el paso de una identificación casi exclusiva con su familia a otros contextos sociales en donde toman importancia su imagen corporal, sus relaciones sociales, el medio y su situación económica (Alba, 2010, p. 25).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera esta etapa como el periodo en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transcurre entre los 10 y 19 años, que comprende la adolescencia inicial, o pre adolescencia, entre los 10 y 14 años y la adolescencia final, o adolescentes jóvenes, entre los 15 y 19 años

En ocasiones, otros términos se usan como sinónimos, pero en realidad, tienen significados diferentes: “pubertad”, que proviene del latín *pubertas*, significa “edad fértil” y se refiere a la secuencia de cambios físicos que permiten alcanzar la madurez sexual. El término “juventud” comprende el periodo entre los 15 y los 24 años de edad, y se usa más aludiendo a los cambios psicológicos y de interacción social que definen la identidad y permiten la adquisición progresiva de responsabilidades. (Alba, 2010)

La adolescencia conlleva grandes cambios desde el punto de vista biológico y profundas transformaciones psicológicas, los que con frecuencia tienen como consecuencia la vivencia de crisis, conflictos y contradicciones que afectan la salud de jóvenes y sus familias. (Alba, 2010, p. 25).

Los cambios más llamativos tienen lugar en la esfera sexual y se culminan con la adquisición de la fertilidad. La edad cronológica tiene poca correlación con la maduración sexual y el crecimiento puede ser muy variable; por ello es necesario conocer en todo adolescente, el índice de maduración sexual que se evalúa mediante los estadios de Tanner (1962) citado en Güemes et al., (2017) y se basa en el desarrollo de los órganos genitales y caracteres sexuales secundarios. Esto permite diferenciar la pubertad normal de la patológica. (Güemes et al, 2017)

Como plantea Güemes et al (2017)

El primer signo de desarrollo puberal en las chicas es el aumento del botón

mamario que puede iniciarse entre los 8-13 años, junto con aumento de la velocidad de crecimiento y acontece a una edad ósea de 11 años. Antes de los 8 años hablamos de pubertad precoz y después de los 13 de pubertad tardía. El pico de máxima velocidad de crecimiento, ocurre relativamente pronto, mientras que la menarquia es un evento tardío, suele presentarse unos dos años tras la telarquia y señala en general, la disminución del crecimiento. En el 60% de las chicas ocurre en el estadio IV de Tanner.

La duración media de la pubertad en las chicas es de 4 años, en los varones la pubertad puede suceder dos años más tarde que en las chicas y por ello éstas pueden parecer más maduras físicamente que sus compañeros. El primer signo de desarrollo puberal en ellos es el aumento del volumen testicular, así como enrojecimiento y rugosidad de la bolsa escrotal que puede empezar entre los 9-14 años y acontece a una edad ósea de 13 años, como plantea Güemes et al (2017)

El pico de máxima velocidad de crecimiento es tardío en los chicos al igual que el cambio de voz. Un 65% presentan ginecomastia principalmente en el Tanner III-IV; la consistencia es firme, no adherida, algo molesta a la presión y menor de 4 cm. Se debe tranquilizar ya que el 90% se resuelve en dos años. Si no se adapta a las características descritas habrá de estudiarse. La duración media de la pubertad en los chicos es de 3 años. (Güemes et al., 2017, p. 12)

La etapa adolescente es una de las más importantes en la vida del ser humano, es en donde las emociones se descubren al igual que el carácter y es, precisamente, en esta etapa, cuando el ser humano atraviesa la educación secundaria en donde se aterriza este análisis.

Como plantea Güemes et al (2017)

La adolescencia es una de las etapas que enmarcan la vida del ser humano; la metamorfosis fisiológica y psicológica se dejan notar a primera vista; sus principales manifestaciones, como una simple referencia sucinta, son el aumento de talla, la aparición del vello axilar y púbico, el desarrollo morfológico conforme al sexo y sus procesos singulares desde la parte fisiológica. En cuanto a lo psicológico, comienzan a tener cambios repentinos de humor, actitudes de rebeldía, una compleja atracción por las transgresiones a las normas y valores

del mundo adulto, pero también un enorme desarrollo de la curiosidad y la necesidad de pertenencia que los envuelve muchas veces en la apatía, hostilidad y holgazanería. (p. 13)

Características generales de la adolescencia

Dentro de las características generales se determinan en diferentes factores tanto ambientales como físicos, cognitivos y psicológicos, los cuales se enumeran de la siguiente manera:

1. Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales. (Pérez y Santiago, 2002)
2. Se produce un aumento de la masa muscular y de la fuerza muscular, más marcado en el varón, acompañado de un aumento en la capacidad de transportación de oxígeno, incremento de los mecanismos amortiguadores de la sangre, que permiten neutralizar de manera más eficiente los productos químicos derivados de la actividad muscular, también se produce un incremento y maduración de los pulmones y el corazón, teniendo por tanto un mayor rendimiento y recuperación más rápida frente al ejercicio físico. (Pérez y Santiago, 2002)
3. El incremento de la velocidad de crecimiento, los cambios en la forma y dimensiones corporales, los procesos endocrino-metabólicos y la correspondiente maduración, no siempre ocurren de manera armónica, por lo que es común que presenten torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, que pueden generar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria. (Pérez y Santiago, 2002)
4. El desarrollo sexual está caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, la aparición de los caracteres sexuales secundarios y el inicio de la capacidad reproductiva. (Pérez y Santiago, 2002)

Dentro de los aspectos psicosociales en la etapa adolescente se considera desde la búsqueda de sí mismos y de su identidad, necesidad de independencia, tendencia grupal, la evolución del pensamiento concreto al abstracto, las necesidades intelectuales y la capacidad de utilizar el conocimiento alcanzan su máxima eficiencia, manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la

identidad sexual, contradicciones en las manifestaciones de su conducta y constantes fluctuaciones de su estado anímico, relaciones conflictivas con los padres que oscilan entre la dependencia y la necesidad de separación de los mismos. (Pérez y Santiago, 2002)

Pérez y Santiago (2002) plantean que en este período “los jóvenes se hacen más analíticos, comienzan a pensar en términos simbólicos, formular hipótesis, corregir falsos preceptos, considerar alternativas y llegar a conclusiones propias”. La utilidad de conocer estas características universales de la adolescencia, está dada en que permite identificar la normalidad de dichas manifestaciones y evitan el error de que sean considerados como aspectos o conductas patológicas. (p.10)

Características de la adolescencia temprana

Según Pérez y Santiago (2002) esta etapa se caracteriza por el crecimiento y desarrollo acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. Preocupación por los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, búsqueda de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad.

Características de la adolescencia tardía

En esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional.

Pérez y Santiago (2002) plantean que la adolescencia tardía

Es el mejor momento para alcanzar un mayor control de impulsos y maduración en cuanto a su identidad por lo que está muy cerca de ser un adulto joven, la pubertad es un término empleado para identificar los cambios del crecimiento y desarrollo, aparición de la maduración sexual y de los caracteres sexuales secundarios. La juventud comprende el periodo entre 15 y 24 años de edad, ligada a los procesos de interacción social, de definición de identidad y a la toma de responsabilidad, es por ello que la condición de juventud no es uniforme, varía de acuerdo al grupo social que se considere. (Pérez y Santiago, 2002, p. 17)

Factores de riesgo en los adolescentes

Una conducta de riesgo se define como cualquier comportamiento que comprometa los aspectos biopsicosociales del desarrollo exitoso del adolescente como plantea Alba (2010)

Hay suficientes pruebas de la coexistencia de conductas de riesgo y dificultades en las interrelaciones personales, principalmente deserción escolar, consumo de sustancias psicoactivas e inicio precoz de la sexualidad, condiciones que pueden traducirse en otro tipo de problemáticas más profundas como trastornos de la salud mental, violencia, suicidio, incremento de la accidentalidad y embarazos no deseados, con el agravante de que la mayoría de estos comportamientos adquiridos tempranamente tienden a permanecer en la vida adulta.(p. 35)

Dentro de los factores de riesgo en la población adolescente se encuentra según Pérez y Santiago (2002): familias disfuncionales, deserción escolar, consumo de alcohol y drogas, enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas, embarazo, desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación, trabajo, empleo del tiempo libre y bienestar social, condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras, actores protectores de la salud de los adolescentes.

Aspectos psicosociales durante la adolescencia

Muñiz et al en el 2019, entienden los aspectos psicosociales de los jóvenes adolescentes como factores de riesgo, estos son:

Abuso infantil, embarazo temprano, embarazo no planificado, sentimientos de embarazo ambivalente, maternidad soltera, paridad, apoyo social limitado (que no es unidimensional sino dimensional e incluye diferentes aspectos relacionados con el apoyo, como afecto emocional y relaciones sociales del individuo), violencia doméstica o conflicto marital, bajos niveles de educación y desempleo, abuso de drogas y tabaquismo. (p.1451)

Es sabido desde los trabajos de Piaget que durante la adolescencia se pasa del pensamiento concreto al abstracto con proyección de futuro, característico de la

madurez. Sobre los 12 años se alcanza el desarrollo cognitivo con capacidad de pensar en abstracto, a los 15-16 el desarrollo moral, saber lo que está bien y mal.

Aparte del importante crecimiento y desarrollo, los objetivos psicosociales a conseguir durante esta época son: lograr la independencia de los padres, tomar conciencia de la imagen corporal y aceptación del cuerpo. Establecer relaciones con los amigos, así como la adopción de estilos de vida y establecer la identidad sexual, vocacional, moral y del yo. (Pérez y Santiago, 2002, p. 14)

Siguiendo con la idea anterior, un sentido de vida que se apropia de las experiencias propias de cada individuo que lo lleva a optar y tomar de cierta forma, la infancia y su transformación a la adolescencia, como un proceso que conlleva cambios, desde la parte cognitiva, la gran capacidad de aprendizaje y los distintos canales neurológicos que surgen en esta etapa, según la Unicef (2002):

Durante la primera adolescencia, se produce un avance fenomenal en el pensamiento abstracto. El córtex prefrontal (situado detrás de la frente) desarrolla nuevas e importantes funciones y no madura totalmente hasta la edad de 18 años. Actúa como comandante en jefe, responsable de la planificación, organización y juicio, encargado de resolver problemas y del control emocional. Además, áreas del cerebro asociadas con funciones como la integración de la vista, el olfato y la memoria se desarrollan durante la adolescencia, al igual que el área cerebral que controla el lenguaje. (p.7)

Teniendo en cuenta lo anterior, todo lo que trae consigo este proceso, como lo es la obtención de nuevos conocimientos, la experimentación con el sexo opuesto, así como el autodescubrimiento de los distintos cambios que surgen a partir del desarrollo físico y mental, para la Unicef, (2002):

Estudios recientes que muestran que el cerebro experimenta un ciclo continuo de crecimiento cada pocos años y que, a partir de aproximadamente los 11 años de edad, se produce una explosión de actividad eléctrica y fisiológica, que reorganiza drásticamente miles de millones de redes neuronales que afectan a las aptitudes emocionales y a las habilidades físicas y mentales. (p.6)

En un momento en que los niños y las niñas se están transformando en hombres y mujeres, quizás las más influyentes de todas las presiones a las que están

sometidos sean los estereotipos de género, estereotipos en los que se ven envueltos frente a lo que se debería o no hacer en esta etapa, como la adquisición de un grado de madurez más alto frente a temas, que en la niñez quizás nunca se toman, como lo es la sexualidad, el conocimiento del propio cuerpo y el afrontamiento de los cambios que están por venir, dicho afrontamiento está acompañado de una serie de derechos y deberes a los que los jóvenes pueden acudir, como guía frente a este proceso de la adolescencia. (Unicef, 2002, p.5)

Para la Unicef (2002)

Los adolescentes tienen derechos tal como estableció en 1989 la Convención sobre los Derechos del Niño y entre ellos se encuentra el derecho a la información y a adquirir conocimientos; a acceder a servicios, como la educación, la salud, los entretenimientos y la justicia; a un entorno seguro y estimulante, y a disponer de oportunidades para participar y expresar sus opiniones. Los países que han ratificado la Convención tienen la obligación de adoptar todas las medidas necesarias para garantizar esos derechos. (p.5)

Derechos que existen, pero en ocasiones pueden verse perdidos por escases de conocimiento que se tiene al respecto, derechos que permiten una educación sexual, en la que el adolescente se hace cociente de sus órganos reproductivos, de un proyecto de vida en el que pueden llegar a adquirir un proceso de planificación familiar, en caso de que el joven quiera iniciar una vida sexual activa a nivel internacional el 15% de los adolescentes inician su vida sexual antes de los 15 años. (Pinzón, et al, 2018, p.488)

El inicio de la sexualidad en los jóvenes puede generar incertidumbre y en ocasiones la necesidad o curiosidad de experimentar lo que esto implica, de cierto modo, nace también el miedo de enfrentarse frente a esta nueva situación en la que no se tiene conocimiento alguno del tema, a medida que los adolescentes salen al mundo, se ven cada vez más influidos por la gente de su misma edad y por adultos que no son sus progenitores y se mantiene el miedo cuando no se pueden generar lazos de comunicación con los padres o instancias públicas o educativas, por tabús que surgen entre los mismos jóvenes al hablar de sexualidad. (Unicef, 2002, p.11)

Algunos factores culturales que pueden influir en este comportamiento son el tabú que existe sobre la sexualidad y la limitación que produce en la comunicación entre padres y adolescentes esa comunicación en la que el adolescente, se guía frente al camino que va a tomar o por el contrario puede llegar a tomar una ruta que puede marcar su vida para siempre, por los escasos de orientación familiar o escolar (Pinzón, et al, 2018, p.488)

Esta orientación familiar y escolar frente a una vida sexual activa, determina de cierta forma, el adecuado actuar frente a la sexualidad misma y de pareja, en la que hay un cuidado mutuo, según la Unicef (2002)

El entorno de los jóvenes modela e influencia constantemente sus ideas. Cuando los adolescentes pueden aprender y expresarse sin miedo, tienen más probabilidades de participar en actividades con sus progenitores, sus amigos y sus comunidades. Mejoran su autoestima y se convierten en modelos positivos de conducta. (p.15)

A su vez, el entorno en el que se desenvuelven está determinado por pensamientos culturales frente a los cambios venideros de la pubertad, en los que los adolescentes se ven más afectados, en la aparición de cambios físicos de desarrollo, para Rivero y Gonzales (2005)

La edad de aparición de la pubertad es muy variable con un amplio rango de la normalidad: el 95% de las niñas inicia la pubertad entre los 8,5 y los 13 años y el 95% de los niños entre los 9,5 y los 14 años. Desde hace unos 150 años, la pubertad se ha ido iniciando a edades cada vez más tempranas, habiéndose adelantado 3 a 4 meses por decenio. (p.22)

Frente a los diversos factores de riesgo que suelen surgir al comenzar la vida sexual, como lo son las enfermedades de transmisión sexual, infecciones, embarazos tempranos, entre otros, para la Unicef (2002)

Los adolescentes se llevan la peor parte de la epidemia del SIDA: alrededor de la mitad de las nuevas infecciones por VIH se producen entre los jóvenes. Cerca de cuatro millones de niños intentan suicidarse cada año, dichos factores suelen marcarse también por la temprana edad en las que los adolescentes dan comienzo a su vida sexual, edades en las que, en ocasiones, solo han iniciado

su etapa de la adolescencia, en la que aún no son informados, o quizás orientados. (p.5)

La orientación que ejercen los grupos familiares e instituciones a las que los jóvenes tienen acceso, llegan a generar grandes cambios en pensamiento, frente a la proporción de información eficaz que incentive a los jóvenes a un actuar responsable frente a la etapa por la cual están atravesando, en la que tomen los conocimientos que adquieren mediante la orientación y los acoplen en su diario vivir, la Unicef (2002) afirma que:

A medida que los adolescentes maduran, buscan sentirse parte del mundo con mayúsculas. Cuando se les da una amplia gama de oportunidades para cambiar las cosas, los adolescentes aprenden, crecen y prosperan. Las contribuciones que prestan en sus hogares, escuelas y comunidades y a través de los consejos municipales, asociaciones juveniles, medios de comunicación y conferencias internacionales pueden inspirar y prender la chispa del cambio. (p.16)

Por ello, el generar canales comunicativos, suele ser una herramienta eficaz para que los adolescentes se expresen y se incentiven por conocer de manera efectiva los distintos riesgos a los que se enfrentan y la capacidad de apoyo que pueden encontrar, al momento de afrontar cualquier situación en la que se vean incluidos, según la Unicef (2002)

Cuando se les anima a expresar sus opiniones y sentimientos, a ser categóricos y a defender las ideas en las que creen, los adolescentes tienen mayores posibilidades de gozar de autoestima y confianza en sí mismos y de desarrollar sus conocimientos y capacidades. Se empiezan a encontrar mejor equipados para hacer frente a situaciones de abuso, amenazas o injusticias, porque están en una posición mucho mejor de buscar consejo, de encontrar salida a una situación de peligro en caso necesario o de abordarla con recursos, caso de no poder evitarla. (p.17)

Capítulo III. Marco Metodológico

Procedimiento

La investigación nace desde el acercamiento del trabajo del voluntariado realizado por los investigadores que se ejerció con la necesidad de trabajar el embarazo adolescente debido a la cantidad de niños que se encuentran en la fundación, a su vez se evidenció por medio de una encuesta que se realizó a las coordinadoras de la fundación que en su mayoría estos son hijos de madres jóvenes, por lo tanto surge la pregunta de cómo son las representaciones sociales de las madres sobre el embarazo adolescente debido a que existe una prevalencia del fenómeno en la misma comunidad

Debido al voluntariado realizado con la población, se accedió a las coordinadoras de la fundación para llevar a cabo un proyecto de investigación que permitiera conocer estas perspectivas y conocimientos de cada una, por lo tanto se inició una investigación teórica y referencial frente al fenómeno a estudiar una vez terminado la revisión teórica y realización de la propuesta de llevar a cabo la investigación se postuló a las coordinadoras de la fundación para que estas lo compartan a los directivos de la fundación y pase por los procesos necesarios para la validez y aplicación del mismo, una vez que la postulación logro pasar cada fase se comunica a las coordinadoras de la fundación a los investigadores que la propuesta fue aceptada, una vez aceptada la propuesta investigativa por las coordinadoras, se pasó a formular los objetivos sobre los cuales se pretendía trabajar; una vez identificada la población y la necesidad se dio paso al planteamiento del problema, en el cual se evidencia que a nivel global persiste dicho evento, dando paso a la definición de variables conceptuales asociadas a las representaciones del embarazo adolescente.

Se establece el contacto con las coordinadoras de la fundación para concretar un acuerdo con ellas y escoger a cinco madres de los grupos que lideren ellas mismas debido a que manifestaron interés en la participación de la presente investigación por lo tanto cada coordinadora acompañó a los tres grupos de madres participando en las actividades realizadas.

Para la realización de la investigación se escogen tres grupos focales para

ejecutar cuatro actividades que permitan recoger los datos necesarios, previo a la aplicación de las mismas se realiza un consentimiento informado el cual permite conocer el paso a paso de la aplicación de las actividades, dando conocimiento que toda la información recolectada se maneja solo con la comunidad y los investigadores, de la misma forma se explica que las sesiones serán grabadas en video y audio, por último se especifica que cada participante es libre de retirarse o participar en dicha investigación, una vez terminado el consentimiento informado se envía para su revisión y aceptación por parte del comité investigativo de la universidad donde se lleva a cabo el pre grado, una vez aceptado este documento se comparte con los grupos focales cumpliendo con las consideraciones éticas para llevar a cabo la investigación.

Posterior a la aceptación del consentimiento informado se procede a realizar un protocolo para recoger los datos necesarios, este protocolo evidencia un paso a paso de cada actividad que se lleva a cabo con la población, identificando objetivos, procedimientos y materiales necesarios para ejecutar cada una.

Debido a la llegada del COVID – 19 se tuvo que replantear la recolección de datos ya que se tenía el objetivo de llevarlo a cabo de manera presencial, en la que se esperaba generar un espacio de dinamismo y participación activa frente a cada una de las actividades propuestas, pero esto da un giro, con la emergencia sanitaria global, cambiando la formulación metodológica presencial, para llevarla a cabo, de manera virtual, en la que surgen variables dependientes que como investigadores, no se tiene control alguno, como lo es la señal y conectividad de internet propia, así como el de las participantes, el poder reconocer y observar de manera directa el trabajo, ya que, no se tiene control frente a la cámara de video, así como del micrófono; por otro lado, la búsqueda de una plataforma que permitiera recolectar la grabación como evidencia de la ejecución del protocolo de actividades, ya que en su mayoría eran pagas y solo dejaban realizar la grabación del video por un tiempo determinado.

Por lo tanto se realiza la búsqueda de varias plataformas gratuitas en las cuales se encontraba, Microsoft Teams, que es una aplicación que ofrece Office, pero no permitía grabar a menos de que se usara una cuenta corporativa, además que las

madres tenían que descargar la aplicación y esta es una de las más pesadas para el almacenamiento del dispositivo móvil; zoom es otra plataforma gratuita, que permitía grabar, pero solo un lapso de media hora, además también se debía hacer la descarga de la aplicación para poder ingresar a la reunión, entre otras también estaba la plataforma Skype, pero para ello se debía crear un usuario, para el ingreso de la llamada. Por lo anterior, se decide trabajar con la plataforma que ofrece Google, llamada Meet, en la cual, el único requisito es tener una cuenta activa de Gmail, la cual los dispositivos de las madres ya tenían por los requisitos que tiene Android para su uso, además de tener la aplicación previamente descargada, de las apps preestablecidas del teléfono móvil, para poder realizar la grabación de la sesión, sin costo alguno.

Por lo tanto se desarrolló la propuesta con las madres usuarias del subproyecto VIJ de la fundación en Usme, debido a que, en su mayoría, las mujeres que pertenecen allí, son o fueron madres adolescentes y tienen a sus hijos en el proceso de apadrinamiento que ofrece la fundación, por medio de la aplicación Meet, se llevó a cabo tres encuentros, uno por cada grupo focal, donde se llevó a cabo la realización de las actividades, para el manejo y protocolo de las mismas se realizó una presentación en diapositivas que incluye el paso a paso para la recolección de datos, para la conexión de las madres a la sesión se compartió el link a las coordinadoras de la fundación y ellas lo compartieron a los grupos que lideraban, una vez se fue conectando cada una se le fue leyendo el consentimiento informado y se preguntó sobre su aceptación y permiso de grabación de audio y video, una vez conocida la respuesta de cada madre se dan inicio a las actividades, luego de la consecución de cada actividad se realizó una actividad de cierre que permite tener una retroalimentación de lo que se trabajó durante la sesión y se realiza el agradecimiento por parte de los investigadores a la comunidad por su participación y disposición.

Tipo de estudio: Cualitativo

Esta investigación es de tipo cualitativo, la cual busca comprender las representaciones sociales y específicas de una colectividad vinculadas a un ambiente ya que pretende, propiciar el cambio social, transformar la realidad (social

y educativa) y que las personas tomen conciencia de su papel en ese proceso de transformación, este proyecto está dirigido a madres usuarias del subproyecto VIJ, pertenecientes a una Fundación en la localidad de Usme, ya que estas madres tienen a cargo la educación y el acompañamiento de sus hijos durante su desarrollo.

Por otro lado, Maxwell (1996) citado en Gialdino (2006) menciona que: Identificar fenómenos, comprender un contexto particular en el que los participantes actúan, la formación de nuevas teorías establecidas en ellos y entender los significados que le dan a sus acciones, son el tipo de componentes que ayudan a responder un problema de investigación. (p. 31)

Con lo anterior se considera pertinente que la investigación cualitativa demuestra sus finalidades a través de métodos de recolección de datos para investigar un fenómeno social, entre ellos, la entrevista, que forma parte esencial de recolección intencional de información, en este caso, explorando los conocimientos que tienen las madres de la fundación sobre las representaciones sociales del embarazo adolescente, es importante delimitar esta investigación desde este tipo de estudio ya que permite recolectar la información brindada por la comunidad, escuchando y observando información importante para llevar a una comprensión del fenómeno en la actualidad.

Diseño de estudio: Narrativo

En los diseños narrativos el investigador recolecta datos sobre las historias de vida y experiencias de ciertas personas para describirlas y analizarlas. Resultan de interés los individuos en sí mismos y su entorno, incluyendo, desde luego, a otras personas. Creswell (2005) citado en Hernández, Fernández y Baptista (2010) señala que el diseño narrativo en diversas ocasiones es un esquema de investigación, pero también una forma de intervención, ya que el contar una historia ayuda a procesar cuestiones que no estaban claras o conscientes. Se usa frecuentemente cuando el objetivo es evaluar una sucesión de acontecimientos. Así mismo, provee de un cuadro micro analítico. (p. 504)

El enfoque principal de este diseño es estudiar la experiencia de cada persona frente a una situación o acontecimiento vivido, aunque no necesariamente puede ser en primera persona sino como un tercero al que fue compartida la información

o vivencia de alguien más, teniendo en cuenta que algunas de las herramientas que pueden ser utilizadas en este diseño como el desarrollo de entrevistas, análisis del material registrado o recolección de datos, abarcado desde los diversos estudios. (Mertens citado de Elliot, 2005)

De acuerdo al enfoque cualitativo de esta investigación, la forma de interactuar con la población escogida se realizará a través de un grupo focal y socializar las representaciones sociales de las madres usuarias del subproyecto VIJ donde se tuvieron en cuenta factores sociales, familiares y personales, entre otras representaciones que se construyan dentro de la comunidad.

Alcance del estudio: Exploratorio

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan sólo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.79)

Los estudios exploratorios sirven para familiarizarnos con fenómenos relativamente desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa respecto de un contexto particular, investigar nuevos problemas, identificar conceptos o variables promisorias, establecer prioridades para investigaciones futuras, o sugerir afirmaciones y postulados. (Hernández, Fernández y Bautista, 2014, p.79)

Población

Veintiún madres usuarias del subproyecto VIJ entre los diecinueve y sesenta y ocho años de edad, que tienen a cargo la enseñanza y orientación de los niños, niñas y adolescentes de una fundación en Usme. Las madres fueron escogidas por las coordinadoras de la fundación por lo que entre ellas participaron tres grupos que lideran cada una de las coordinadoras de la fundación, en cada grupo se escogió a cinco madres que aceptaron participar en la investigación de forma voluntaria y de

estos grupos se conformaron los tres grupos focales para la recolección de datos.

Procedimientos

El proyecto de investigación se llevó a cabo en cuatro fases las cuales fueron:

La primera fase hace referencia al apropiamiento teórico de las categorías conceptuales como lo son las representaciones sociales, sexualidad, madres usuarias del subproyecto VIJ y embarazo adolescente, así como también el acercamiento con la comunidad con la que se llevó la investigación a cabo.

La segunda fase se empleó la recolección de datos la cual se obtuvo la información por medio de grupos focales, la metodología de grupos focales se utiliza para explorar conocimientos, cultura e historia de la comunidad, es por esto que se utilizaron preguntas a modo de una entrevista, se utilizó el consentimiento informado y el protocolo de los encuentros realizados para que cada participante tenga en cuenta sus derechos dentro de la investigación

La tercera fase hace referencia al análisis de los datos esta se llevó a cabo por medio de las grabaciones de los grupos focales donde se plasmaron las representaciones sociales de cada madre comunitaria, estos datos recogidos en la segunda fase del procedimiento, los cuales permitieron otorgar codificaciones a las categorías y tengan una alta relación entre las opiniones del grupo y las propuestas por los investigadores, dentro de esta fase se utilizó el programa atlas. Ti el cual es un programa que permite codificar los datos cualitativos

La cuarta fase hace referencia a la construcción del informe final en el cual se construye la investigación realizada en un formato que permite organizar la información y permite ser leído y comprendido por cualquier lector.

Técnicas para la recolección de la información

El uso de grupos focales como método de recolección de datos es pertinente para el desarrollo de la investigación sobre las representaciones sociales en madres usuarias del subproyecto VIJ, debido a que se enriquece con la ayuda de cada uno de los tres grupos de discusión, las vivencias, actitudes y emociones que expresan los participantes, y a su vez escuchando, comprendiendo cada una de las opiniones y fortaleciendo asuntos que no estén completamente explorados, cumpliendo con

el objetivo general. Los grupos focales tienen el objetivo de hacer que emerjan todas las actitudes, sentimientos, pensamientos y experiencias en cada uno de los participantes, enriqueciendo las diferentes percepciones frente a un mismo tema; para el uso de los grupos focales es importante resaltar que se usa para descubrir percepciones de las personas que participan en la investigación, dando paso a comportamientos y reacciones frente a diferentes ideas que perciben del fenómeno estudiado. (Reyes, 1999)

La metodología de grupos focales se utiliza para explorar conocimientos, cultura e historia de la comunidad, es por esto que se utilizan preguntas a modo de una entrevista, pero con el fin de comprender las percepciones de cada grupo de discusión. De acuerdo al problema de investigación, se consideran pertinentes para el desarrollo de la misma, los métodos de observación en los cuales se destaca el uso prioritario de observación participante la cual según Díaz (2011) “ocurre cuando el investigador se involucra con la muestra, fenómeno, o hecho al cual investiga, es una de las técnicas más importantes en la investigación cualitativa, “desde adentro”. Proporciona descripciones y acontecimientos de las personas que se observan, y a su vez se observa la experiencia y la sensación de la propia persona que observa de esta manera se accede al acercamiento de madres usuarias del subproyecto VIJ, la cual permitió establecer cuáles son las representaciones sociales y analizar las diferentes percepciones que sostienen frente al embarazo adolescente. La observación natural es pertinente debido a que el lugar donde se derivó el problema de investigación, es donde se desglosan los objetivos específicos que se involucran en la comunidad, en este caso, la fundación en Usme es el campo natural donde se desarrolló la investigación, Bernal (2018) habla del método de observación participante por medios virtuales haciendo uso de las TICS señalando que en los últimos años se ha incrementado la investigación por medios virtuales ya que facilita el contacto y la recolección de la información en los participantes, debido a que en la mayoría puede haber una grabación en el momento que ocurre el fenómeno en la investigación para observar todo el panorama de comportamiento frente a una o varias cuestiones.

Debido a la contingencia del COVID 19 se realizó la investigación en modalidad

virtual ya que se contó con la participación de cada madre en la investigación, se hizo uso de aplicaciones que permiten conferencias virtuales y su grabación permitiendo antes que cada madre realizará un formulario de consentimiento informado con firma digital expresando la decisión de aceptar o negar su grabación y participación, se conoce que las madres hacen uso de estas plataformas debido a que la misma fundación se rige bajo estándares virtuales de acompañamiento a los hogares favorecidos de la entidad.

Técnicas para el análisis de la información

Debido a que las representaciones sociales son construcciones de una o varias comunidades, se realizó la investigación con la técnica del análisis del discurso a nivel semántico, contando con la codificación axial, a continuación, se explican las técnicas y codificaciones que se utilizan al momento de investigar desde las representaciones sociales de una o varias comunidades

Desde la obra de Morris (1938) citado en Miguélez (2002) se distinguen tres niveles en el análisis del discurso: el sintáctico, el semántico y el pragmático. El sintáctico estaría constituido por la forma o superficie del texto (lo material del mismo), mientras que aquellas realidades de índole semántica y pragmática constituirían el “contenido” del texto. De esta forma, el Análisis de Contenido o el Análisis del Discurso tendrían por finalidad establecer las conexiones existentes entre el nivel sintáctico de ese texto y sus referencias semánticas y pragmáticas; Actualmente, los tres niveles forman la semiótica, que es considerada como la disciplina metodológica que tiene por fin la interpretación de los discursos. (p.7)

El análisis a nivel semántico del discurso es el más importante para el investigador ya que la atención se centra en el análisis temático que se instrumenta por procedimientos categoriales y por las perspectivas teóricas que adopte el investigador las cuales jugarán un papel preponderante en su interpretación del texto, el cual exige una actitud por parte del investigador, por lo menos libre de presupuestos encadenantes, ya sea que provengan de un marco teórico o conceptual restringido (esa suerte de filtro epistemológico que constriñe el conjunto de interpretaciones posibles), o de variables e, incluso, de hipótesis preestablecidas. (Miguélez, 2002)

Miguélez (2002) frente al análisis de un texto plantea que

Lo esencial de todo análisis de un texto estará constituido por la determinación cuidadosa de las conexiones existentes entre el nivel sintáctico del texto y sus niveles semántico y pragmático, es decir, por los nexos o relaciones que tenga el texto, gramatical y sintácticamente, con los significados o sentidos que se le están atribuyendo (semántica) y con los intereses y objetivos específicos que persigue el investigador (pragmática). (p.10)

Por otro lado, los textos a ser analizados, lo que ordinariamente se llama el “corpus textual”, pueden formar un todo o ser parte de un todo. Pueden existir antes de la investigación o ser producidos como primera parte de la misma. En este caso, pueden ser generados por medio de entrevistas en profundidad, grupos de discusión, respuestas abiertas a cuestionarios, ensayos o de alguna otra forma. En todo caso, ese conjunto de textos viene acompañado por cierta información adicional extra textual sobre sus autores, contexto de producción de los textos, etc. (Miguélez, 2002, p.8)

El análisis del discurso a nivel semántico se realiza por medio de dos pasos el primero hace referencia a establecer las unidades básicas de relevancia y de significación, que el investigador se propone extraer del texto. Estas unidades o segmentos textuales suelen llamarse unidades de análisis o unidades de registro, y están compuestas por conjuntos de palabras, conjuntos de frases, o conjuntos de párrafos, que tienen o exhiben una idea central unitaria, y pueden estar subsumidas en otras más amplias. (Miguélez, 2002, p.9)

El segundo paso hace referencia a la categorización de cada unidad de análisis o de registro, es decir, categorizar una unidad es ponerle un nombre breve que sintetice o resuma el significado de la unidad, varias categorías menores (subcategorías) pueden integrar una mayor (como sub especificaciones de ciertas categorías de orden superior), así como las ramas menores de un árbol forman una mayor y varias categorías mayores pueden relacionarse entre sí de diversas formas, constituyendo una estructura, no tanto estática cuanto dinámica (el árbol completo). La determinación de esta estructura permitirá identificar la realidad subyacente que ha permitido la aparición de los “datos” que estamos analizando. (Miguélez, 2002,

p.9)

Frente a los datos obtenidos mediante los métodos de recolección de datos, es pertinente señalar de manera minuciosa la información proporcionada por los participantes en la investigación, la cual tienden a ser discursos tomados de las entrevistas propuestas para los grupos focales, por tanto, mediante el análisis del discurso es necesario, evidenciar las relaciones que se generan a partir del hallazgo de elementos centrales, y como estas se interrelacionan a nivel sociocultural, frente a la creación de redes, encontradas en la estructura semántica del discurso.

Para Álvarez (2012) el estudio del discurso semántico tiene como ventaja el hecho de que nos permite trabajar con una gramática de significado y, a diferencia de otras tipologías analíticas (análisis de contenido temático o de redes), posibilita el análisis del cambio discursivo. Es decir, no solo se analiza la aparición de determinados elementos en el texto, sino también sus relaciones internas y su evolución temporal". (p.78)

Para el análisis de información o análisis discursivo, que se obtuvo en la investigación, se tomaron los datos arrojados, en los grupos focales de madres usuarias del subproyecto VIJ, en el cual, se empleó la codificación propia de la teoría fundamentada. Es decir, se utilizaron dos de los sistemas de codificación: abierto y axial con los cuales se apoyó el análisis de los datos cualitativos: "las cuales dan origen a resultados analíticos-relacionales, a la formulación de redes de categorías o conceptos relacionados entre sí" (Ballas, 2008, p. 19).

Codificación abierta: Consiste en transcribir palabra por palabra, los datos discursivos obtenidos en las entrevistas, mediante los medios audiovisuales empleados. En esta codificación es muy importante registrar el proceso que se lleva a cabo con los participantes, dando importancia a sucesos que surgen durante el proceso de recolección de la información, así como las pausas que se generan, gestos, silencio y demás, de los cuales pueden llegar a surgir hipótesis o conceptos simbólicos. Para Ballas (2008) "en la transcripción y registro es muy importante incluir las pausas, silencios y expresiones no verbales de los participantes, como también las interpretaciones hipótesis y preguntas que como investigadores nos surgen en el proceso de recolección". (p. 20)

Codificación Axial: La codificación axial consiste en generar una serie de relaciones entre casos, es decir, en esta codificación, no solamente se tiene en cuenta un proceso, sino, que, mediante la agrupación de subcategorías, se realiza un análisis comparativo con el fin de identificar y seleccionar un fenómeno central, que pasan a ser estudiadas y seleccionadas para convertirse en subcategorías del fenómeno central. Para Strauss y Corbin (2002) citado en Ballas (2008) la codificación axial “es el acto de relacionar categorías a subcategorías siguiendo las líneas de sus propiedades y dimensiones y de mirar cómo se entrecruzan y vinculan”. (p.33)

El acercamiento a las codificaciones empleadas en la investigación se realizó mediante un programa informático que ayudo a un óptimo desarrollo para ejercer la teoría fundamentada y para el análisis de la información y del discursivo, dicho programa tiene como nombre Atlas. Ti, el cual es un software que permite generar y descubrir códigos mediante el análisis de la información recolectada en la investigación cualitativa y a su vez describir la categoría central a la que se desea llegar y desprender las diversas subcategorías del fenómeno central. Para San Martin (2014) Atlas Ti “permite identificar aquellos códigos que requieren ser saturados, esto es posible a través de la función code-primary-documents-table (códigos-documentos primarios-tablas), que muestra la cantidad de citas que cada código tiene”. (p.11)

Consideraciones Éticas

Desde una mirada ética y profesional, como por ejemplo el manejo de la información y confidencialidad se establece en la Ley 1090 de 2006, el Código Deontológico del Psicólogo, la cual menciona los principios que la investigación debe asumir o acogerse a ella, consagrándose en el artículo 10, el cual menciona que independiente a la población escogida, se debe guardar el secreto profesional y se debe mantener en anónimo la identidad de los participantes, otro artículo al cual se acoge la investigación se centra en la correcta metodología, así mismo por el desarrollo de conclusiones y el análisis planteado en el desarrollo de la misma, la cual se cita el artículo 49 del Código Deontológico del Psicólogo “Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de

estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización” (p.17). Para concluir las consideraciones éticas, son pertinentes para el desarrollo de la investigación, así como del método de recolección de información, debido a que se guardó completo respeto y dignidad a los participantes de la investigación frente al fenómeno de las representaciones sociales sobre el embarazo adolescente y a sus percepciones y actitudes frente al fenómeno a investigar, así mismo como a cada una de sus identidades y divulgación de datos personales, manteniendo la privacidad y la seguridad para/con ellos.

Tipo de riesgo

Esta investigación se llevó a cabo bajo la investigación sin riesgo que según el artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993, donde se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, se establecen tres tipos de riesgos, el primero hace referencia a la investigación sin riesgo la cual se rige a estudios que usan métodos de investigación que no llevan a una intervención o modificación de variables en los participantes, el segundo tipo es la investigación con riesgo mínimo en la cual se realiza una intervención con los participantes y el último es la investigación con riesgo mayor al mínimo en el cual se tiene en cuenta las probabilidades de afectar a los sujetos que participan en el fenómeno.

La presente investigación se trabajó desde la investigación sin riesgo, el cual indica que es el riesgo más pertinente que puede ejercer una investigación sobre las representaciones sociales de algún fenómeno ya que los participantes no se exponen a riesgos significativos en procedimientos médicos que tengan consecuencias a corto, mediano y largo plazo.

Por otro lado se toma el informe Belmont en el cual se encuentran principios básicos al momento de ejercer investigación con la comunidad, en el primer aspecto se habla del respeto a las personas, en este apartado se menciona que todas las personas deben ser tratadas de la misma forma, respecto al principio de beneficencia con la investigación se debe asegurar el bienestar sin causar algún daño a la comunidad y maximizar todos los beneficios posibles, es necesario,

explicar bajo qué consideraciones la gente debería ser tratada con igualdad. Existen varias formulaciones ampliamente aceptadas sobre la justa distribución de cargas y beneficios, cada una de ellas menciona una cualidad importante como lo es que cada persona debe tener una parte igual a todas, la necesidad individual, el propio esfuerzo, la contribución a la sociedad y el propio merito dentro de la comunidad.

Por último el consentimiento informado es un documento oficial donde se expone el uso y manejo de la información que se va a recolectar en la investigación, en esta se aclara que la forma de participar en la investigación es libre no se obliga a que la persona o comunidad donde se va a trabajar el fenómeno tenga que estar ligada a los procesos que se manejen desde otras instituciones. Dentro de la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, en los artículos 15 y 16 se establecen los límites que contiene el consentimiento informado frente a la práctica del psicólogo en los diferentes campos de aplicación, en el artículo 15 se identifican los objetivos, la justificación el procedimiento, los riesgos, los beneficios, la garantía, la seguridad, el compromiso, la disponibilidad y la libertad de participar en el proceso, por otro lado el artículo 16 establece que la creación de dicho documento debe ser realizado por el investigador principal, estableciendo los criterios del artículo 15, indicando los nombres completos de los implicados en el proceso con sus firmas correspondientes, el nombre de la institución, la fecha actual y por ultimo este será revisad por el comité de ética de la institución.

Capítulo IV. Resultados

La presente investigación referente a las representaciones sociales de las madres usuarias frente al embarazo adolescente arrojó diversos resultados frente a la temática, en la cual, se podrá evidenciar de manera concreta, el cumplimiento de los objetivos propuestos para la investigación.

Las madres usuarias del subproyecto VIJ son madres que dan todo su apoyo y disposición para la fundación que las acoge dando oportunidades para cientos de niños y jóvenes permitiendo dar un techo, comida y estudio para que crezcan como personas y ser cada vez mejores para brindar todo el apoyo a la sociedad colombiana; pertenecen a una comunidad que es comprometida con el ambiente,

con el desarrollo de la educación y el empoderamiento femenino debido a que la mayoría de ellas son madres cabeza de familia, madres que lo dan todo por sus hijos o nietos, brindándoles apoyo y redes de comunicación y educación.

Las madres usuarias lideran proyectos y actividades para la fundación como el conocimiento de su poder femenino, del poder que tienen para hacer un cambio en la sociedad actual, ellas comparten su tiempo con conocimientos compartidos y realizan actividades didácticas que hacen pasar un rato agradable.

Por ende, la población sobre la cual se basan los resultados, son en madres de diversas edades, que tienen en común el ser o haber sido madres a temprana edad.

Caracterización sociodemográfica

Para empezar la descripción de resultados, vale la pena hacer un resumen de características sociodemográficas de las participantes en el estudio. En la tabla siguiente pueden verse unos ítems específicos

Tabla 4.

Caracterización sociodemográfica.

Colaborador	Edad	Ciudad de origen	Estrato sociodemográfico
Mamá 1	42 años	Bogotá D.C	1
Mamá 2	39 años	Bogotá D.C	1
Mamá 3	43 años	Bogotá D.C	1
Mamá 4	19 años	Bogotá D.C	2
Mamá 5	20 años	Bogotá D.C	1
Mamá 6	68 años	Bogotá D.C	2
Mamá 7	22 años	Bogotá D.C	1
Mamá 8	47 años	Bogotá D.C	1
Mamá 9	38 años	Bogotá D.C	1
Mamá 10	30 años	Bogotá D.C	1
Mamá 11	29 años	Bogotá D.C	2

Mamá 12	35 años	Bogotá D.C	2
Mamá 13	22 años	Bogotá D.C	2
Mamá 14	39 años	Bogotá D.C	1
Mamá 15	47 años	Bogotá D.C	2
Mamá 16	28 años	Bogotá D.C	1
Mamá 17	42 años	Bogotá D.C	1
Mamá 18	21 años	Bogotá D.C	2
Mamá 19	20 años	Bogotá D.C	1
Mamá 20	45 años	Bogotá D.C	1
Mamá 21	33 años	Bogotá D.C	2

Nota: La tabla 4 muestra que la mayoría de madres usuarias del subproyecto VIJ comprenden la edad entre los 19 años a los 68 años y todas ellas residen en la localidad de Usme de la ciudad de Bogotá D.C, así como son pertenecientes del estrato sociodemográfico 1 y 2.

Luego de llevar a cabo las sesiones con los tres grupos de madres se procede a realizar la transcripción de las sesiones, estas se realizaron escuchando las grabaciones y al tiempo escribir cada detalle y palabra en un documento en Word, al finalizar la transcripción de cada una de las sesiones de los tres grupos focales se procede a subirlos a la aplicación Atlas. Ti la cual permite realizar la codificación de los datos y crear redes semánticas para cada código, esto se llevó a cabo revisando cada renglón de la información recolectada y se codifico con códigos que permitieron reconocer el núcleo y la periferia de las representaciones sociales, con la información que se evidencia en la figura 5.

Nombre	Fundamentado	Densidad	Autor
✘ Atribución de responsabilidades de género frente al embarazo adolescente	23	5	Super
✘ Comunicación asertiva de jóvenes hacia sus padres frente a la educación sexual (EM)	25	3	Super
✘ Consecuentes de una maternidad juvenil	17	3	Super
✘ Construcciones sociales compartidas por las madres usuarias sobre la maternidad	30	3	Super
✘ Construcción familiar de los jóvenes en embarazo	10	3	Super
✘ Contenidos de la periferia de la representación social del embarazo adolescente	16	4	Super
✘ Contenidos del núcleo de la representación social del embarazo adolescente	19	3	Super
✘ Exclusion social del embarazo adolescente en los jóvenes	4	2	Super
✘ Factores culturales del embarazo adolescente	5	4	Super
✘ Factores sociales frente a la prevalencia del embarazo adolescente	11	3	Super
✘ Familias nucleares de los jóvenes en el embarazo adolescente	24	2	Super
✘ Incidencia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente	16	4	Super
✘ Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente	3	3	Super
✘ Independencia económica y familiar en jóvenes embarazados	9	3	Super
✘ Juicios de valor en el embarazo adolescente	38	3	Super
✘ La escolaridad frente al embarazo temprano	9	4	Super
✘ Limitaciones del embarazo adolescente	19	4	Super
✘ Relaciones sociales de los jóvenes durante un embarazo adolescente	13	3	Super
✘ Representación del embarazo adolescente identificado como problema de salud pública	6	3	Super
✘ Riesgos de salud en jóvenes embarazados	10	3	Super
✘ Trasmisión de información preventiva de las madres usuarias frente al embarazo adolescente	33	3	Super

Figura 5. 2021. Codificación de las transcripciones. (Autoría propia,)

En la figura se puede apreciar los veintiún códigos que se escogieron para codificar cada transcripción de los datos, en la misma se observa la cantidad de conexiones de cada párrafo a cada código.

Se evidencia que el código que obtuvo una mayor conexión fue el código de juicios de valor en el embarazo adolescente, en el que, se evidenció que alrededor de la representación social que tienen las madres usuarias, existen una gran cantidad de juicios de valor frente al embarazo adolescente, que culturalmente son aprobadas, dentro del núcleo familiar, como por ejemplo el concebir el embarazo adolescente como un error, que va en contra de la familia, o por el contrario, verlo, como una oportunidad; a su vez puntuaron alto, códigos relacionados con la información que proveen las madres frente a conductas preventivas acerca del embarazo adolescente y la forma en la que se transmite a sus hijos, mediante la comunicación asertiva, en la que, el anterior código también se encuentra en una puntuación alta, debido a que existe una relación de confianza precaria, frente al acercamiento de hijos hacia padres, al momento de hablar de pautas preventivas; por otra parte, se evidencia que tanto las consecuentes de una maternidad juvenil y

las limitaciones que existen alrededor de esta, arrojan resultados, que se encuentran en la media, ya que, para las madres usuarias, situaciones como la escolaridad, así como, la carencia de oportunidades laborales, existen y prevalecen en los hogares de jóvenes adolescentes, así como los nuevos roles que surgen a partir del mismo, en el que aún prevalece, el papel del padre, como principal proveedor de sustento económico para el hogar y el rol de la madre, quien se encarga de los oficios de hogar, así como el de la crianza y cuidado del niño.

Los códigos con menos conexiones fueron la incidencia de la transmisión generacional en el embarazo adolescente y la maternidad adolescente, así como el código de exclusión social en el embarazo adolescente, en los que, la madres no atribuyen mayor relevancia, en la persistencia de embarazos adolescente dentro del núcleo, por el contrario al verse expuestas a enfrentar dicha situación con alguno de sus hijos, se ven en el deber, de apoyarlos tanto económicamente, como en conductas de crianza frente al nuevo integrante de la familia; por lo anterior, no ven reflejado en la mayoría de casos, el embarazo adolescente como una problemática de salud pública, ya que en el código basado en esta afirmación, mostró valores bajos en comparación con otros, así como, los riesgos de salud en jóvenes embarazos; por otra parte, se evidencia que los factores tanto culturales como sociales, tienen puntuaciones igualmente bajas, debido a que no se atribuye mayor significancia a los cambios que se han generado, frente años atrás, a los nuevas instancias o pensamientos descritos en la actualidad.

Codificación de familias en Atlas. Ti

Con el fin de la etapa de codificación de datos se exponen los veintiún códigos abordados para la investigación, junto a la operacionalización de cada uno y las familias con las que se vincula cada código en la tabla 5, posterior a esto se habla del proceso de codificación, creación de familias y el resumen de la mismas en un mapa mental, consecuente a esto se mencionan las familias de códigos en sus redes semánticas.

Tabla 5
Familias de códigos

Familias de códigos	Códigos	Operacionalización
Familia Nuevo rol de padre o madre	Atribución de responsabilidad es de género frente al embarazo adolescente	Desde una mirada de género, cabe resaltar también que la atención de las políticas se enfoca actualmente en las madres adolescentes y bastante menos en los padres. Así, desde la protección y apoyo hacia las adolescentes madres las políticas reproducen, de manera directa e indirecta, la idea de que el embarazo es “asunto de mujeres”, así como los patrones de desigualdad que de ello derivan. (Unicef, 2014)
	Construcción familiar de los jóvenes en embarazo	Los adolescentes que se convierten en adultos jóvenes tienen ahora un sentido más firme de su propia individualidad y pueden identificar sus propios valores. Se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. Las amistades y las relaciones románticas se tornan más estables. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad. (Allen y Waterman, 2019)
	Independencia económica y familiar en jóvenes	La independencia familiar y económica es consecuencia de la necesidad de la madre de obtener un empleo y producir para sacar adelante a su familia, casi siempre en compañía del padre del

embarazados	hijo, el cual es considerado, en este caso, como contenedor emocional más que como proveedor. Es decir que, siendo el padre contenedor afectivo de la madre, ésta tiene a la pareja y la familia (hijos) como parte del proyecto de vida. Dejando de lado temas relacionados con la familia de origen y la escolaridad.
Relaciones sociales de los jóvenes durante un embarazo adolescente	El adolescente pasa a tener problemas básicos, como lo es la creación y construcción de nuevas amistades, pasan a tomar, casi que forzosamente aptitudes y responsabilidades adultas que van más allá de salidas escolares, a pasar a conformar una familia, ejercer el papel de pareja, madre o padre, afectando en la mayoría de los casos emocional y afectivamente sus vidas
Socialización de la educación sexual	<p data-bbox="412 961 639 1325">Comunicación asertiva de los jóvenes hacia sus padres frente a la educación sexual</p> <p data-bbox="667 961 1406 1875">Este es un código emergente, el cual surge debido a la repetición de información compartida por las madres, este se refiere a la comunicación que tienen los jóvenes con sus padres o cuidadores frente a la educación sexual, según Sevilla y Orcasitan en el 2014, en su estudio de "Hablando de sexualidad": una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/as adolescentes en estratos populares de Cali, se evidencia un porcentaje de comunicación entre padres y sus hijos frente la educación sexual este es en cuanto a la comunicación específica sobre el tema, el 45% de padres y madres manifiesta dificultades para abordar las temáticas, siendo el desconocimiento de formas específicas de iniciar la conversación la causa más reportada, en el 33% de los casos. En cuanto a los/as jóvenes, se reportan</p>

diferencias importantes de género, pues mientras el 30% de hijos/as reporta dificultades para hablar del tema con la madre, el 53% las tienen con el padre. (p.191)

Incidencia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente

Déficit en los servicios específicos de atención en consejería sobre salud sexual y reproductiva; prevención para la población adolescente incluida la anticoncepción y educación sexual y falta de promoción sobre los derechos sexuales y reproductivos. Cuando los servicios se prestan, en ocasiones son rechazados por los adolescentes por motivos de actitudes de juzgamiento y falta de apoyo del personal de salud, denotando falta de preparación para la prestación del servicio.

La escolaridad frente al embarazo temprano

Las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que las de mayor educación formal; sin embargo, también es preciso tomar en cuenta que el abandono escolar puede ser consecuencia de la maternidad adolescente. Al respecto, en la evolución de las desigualdades destaca el incremento de la maternidad adolescente entre los niveles educativos bajos (de 0 a 6 años de escolaridad) y medios (de 7 a 12 años), frente al predominio del descenso entre los niveles altos (13 años de escolaridad o más). (Unicef, 2014)

Transmisión de información preventiva de las usuarias frente al embarazo

Los niños pequeños se presentan, de manera muy gráfica, como “esponjas” que absorben todo tipo de información y de enseñanzas, o como “libros en blanco” en los que hay que escribir. Es decir, que no nacen aprendidos, y son los agentes educadores quienes tienen la responsabilidad de enseñarles y

	adolescente	ayudarle a ser personas responsables maduras y educadas. (Rodríguez y Mejías, 2005)
Familia	Consecuentes	Se observa en aspectos como el desarrollo educativo
Consecue	de una	y personal, riesgos para la salud, riesgo de muerte y
ncias del	maternidad	abandono de los hijos, así como la pérdida de
embarazo	juvenil	población con potencial de instrucción y
adolescenc		productividad para la sociedad”, otros factores, como
te		familias de un solo padre, bajo nivel educativo y de
		ingresos, pobre supervisión de los padres y
		mensajes ambiguos de los adultos frente a la
		actividad sexual de los hijos, se han relacionado con
		una mayor frecuencia de embarazos. (Alba, 2010)
	Exclusión	Situación de exclusión social de los adolescentes en
	social del	relación con los servicios de educación, salud y el
	embarazo	empleo: las ofertas institucionales no discriminan de
	adolescente en	manera positiva a la población adolescente y muchos
	los jóvenes	de ellos y ellas son expulsados de la escuela y
		presionados a ingresar al mundo laboral por la
		situación de pobreza.
	Familias	La familia es la encargada de ofrecerle al joven un
	nucleares de	sistema socializante que lo lleva a un moldeamiento
	los jóvenes en	de conductas disciplinarias y afectivas, de aquí que
	el embarazo	las experiencias que ellos tengan en relación a sus
	adolescente	familiares son de gran importancia durante el
		desarrollo de su personalidad. (Vélez y Figueredo,
		2015)
		La ausencia de los padres, genera carencias
		afectivas que el joven no sabe resolver, impulsándolo
		a relaciones sexuales que tienen mucho más de
		sometimiento para recibir afecto que un genuino
		vínculo de amor. Ante una familia disfuncional el

joven intenta escapar de situaciones conflictivas en el hogar. Otro aspecto de la calidad de vida familiar que afecta las conductas reproductivas es la comunicación con los padres, cuando ésta es pobre o incompleta los adolescentes la buscan en los amigos y compañeros de colegio.

Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente	Si la maternidad adolescente reduce la escolaridad y la oportunidad laboral de la madre, y si esta realidad es más común en los hogares más pobres, entonces se produce uno de los más reconocidos ciclos de reproducción intergeneracional de la pobreza: jóvenes más pobres son madres adolescentes y la maternidad precoz reduce su escolaridad y sus oportunidades futuras, manteniendo a las madres y a sus hijos en situación de pobreza. (Unicef, 2014)
Limitaciones del embarazo adolescente	El embarazo no planeado en una adolescente puede provocar serios trastornos biológicos, sobre todo si es menor de 15 años. Además de repercutir sobre su esfera social, se interrumpe el proyecto educativo y surge la necesidad de ingresar prematuramente a un trabajo, generalmente mal remunerado.
Representación del embarazo adolescente identificado como problema de salud pública	El embarazo adolescente es considerado como un problema de Salud Pública por su aumento desmedido, las consecuencias del mismo y porque afecta a los sectores más populares de las poblaciones tanto los valores, como los principios y la moral adquieren un papel relevante en el embarazo adolescente. (Gómez et al, 2012)

Riesgos de salud en jóvenes embarazados	de	A nivel mundial hay más de mil millones de adolescentes, dentro del 85 % empiezan su vida sexual antes de los 16 años de edad, debido a la falta de madurez tanto física como psicológica hace que se incremente la tasa de muertes en madres jóvenes, esto es mayor de 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años en comparación de mujeres entre los 20 y 29 años de edad. (Ulanowicz et al., 2006)
Familia Elemento s que constituye n una represent ación social	Construcciones sociales compartidas por las madres usuarias sobre la maternidad	Se refiere a las representaciones sociales que tienen las madres usuarias de la fundación en Usme, frente al embarazo adolescente, por lo tanto, es una construcción de pensamientos e ideologías de la comunidad que permiten dar cuenta de aspectos como el núcleo o la periferia de esas representaciones.
Contenidos de la periferia de la representación social del embarazo adolescente	de	Usualmente las representaciones sociales se ven transformadas o creadas a partir de medio masivos de comunicación en las que los individuos se ven persuadidos mediante la apropiación del mismo, tal apropiación suele verse de diferentes formas ya que, no todas las personas acogen el mismo pensamiento de la misma manera, aboliendo o aceptándose asertivamente.
Contenidos del núcleo de la representación social del embarazo adolescente	del	Desde una mirada científica las representaciones sociales están compaginadas con el conocimiento de concepciones simbólicas adquiridas mediante la experiencia social del individuo, estas experiencias también se relacionan con los contextos en que las personas se desenvuelven, así como otros factores, como los son el ámbito familiar, social, educativo que

transforman o dan giro a la percepción y aceptación de pensamiento; estos pensamientos en ocasiones no son creados por las mismas personas, sino percibidos y emitidos de diversos entes que infieren en la credibilidad frente a ideologías que llegan a compartir dos o más personas

Factores culturales del embarazo adolescente

Algunos factores culturales que pueden influir en este comportamiento son el tabú que existe sobre la sexualidad y la limitación que produce en la comunicación entre padres y adolescentes esa comunicación en la que el adolescente, se guía frente al camino que va a tomar o por el contrario puede llegar a tomar una ruta que puede marcar su vida para siempre, por la escasez de orientación familiar o escolar (Pinzón, et al, 2018, p.488), “Los adolescentes están tomando decisiones que tienen consecuencias permanentes, sin orientación o apoyo de los adultos, y sin disponer de los conocimientos y las informaciones que les permitan protegerse a sí mismos”. (Unicef, 2002, p.5)

Factores sociales frente a la prevalencia del embarazo adolescente

En un contexto moderno podrían resumirse en términos de: a) la reticencia institucional (sociedad y familia) para reconocer a las/los adolescentes como sujetos sexualmente activos, lo que restringe su acceso a métodos de planificación familiar y a conocimientos y prácticas sexuales seguras; b) la desigualdad, que acorta sensiblemente el horizonte de opciones vitales para las/los más pobres, lo que eleva el valor de la maternidad/paternidad temprana como mecanismo para dotar de sentido a la vida. Así, las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o

	más posibilidades de ser madres que aquellas con mayor educación formal. Rodríguez (2008) citado en Mulder (2014)
Juicios de valor en torno al embarazo adolescente	El concepto de sí mismo es aprendido, es la valoración que hace el individuo de sí mismo y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás. Las jóvenes embarazadas presentan baja autoestima debido a su inseguridad, el incremento de sus justificaciones personales, la deficiencia de habilidades personales para resolver situaciones conflictivas incluyendo el aumento de temores y del rechazo de la sociedad. (Vélez y Figueredo, 2015)

Nota: En la anterior tabla se muestran los códigos utilizados para codificar la información en Atlas.Ti

Códigos y familias

Se establecen cuatro familias de códigos las cuales se crean a partir de la relación que tiene cada una con los veintiún códigos que se mencionan en la tabla 4, estas familias se crean con el fin de agrupar a los códigos y permitir la creación de redes semánticas para observar la relación existente entre cada código como lo es:

- Está asociada con
- Es parte de
- Es causa de
- Es contradictorio a
- Es de
- Ninguno
- Es propiedad de

Las anteriores relaciones permitieron crear vínculos entre códigos y de esta manera explicar cada familia, esta descripción se observa en las figuras 9,10,11 y

12. A continuación se nombran las familias realizadas con sus respectivos códigos:

- 1) Familia Nuevo rol de padre o madre
 - a) Atribución de responsabilidades de género frente al embarazo adolescente
 - b) Construcción familiar de los jóvenes en embarazo
 - c) Independencia económica y familiar en jóvenes embarazados
 - d) Relaciones sociales de los jóvenes durante un embarazo adolescente
- 2) Socialización de la educación sexual
 - a) Comunicación asertiva de los jóvenes hacia sus padres frente a la educación sexual (EM)
 - b) Incidencia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente
 - c) La escolaridad frente al embarazo temprano
 - d) Transmisión de información preventiva de las madres usuarias frente al embarazo adolescente
- 3) Familia Consecuencias del embarazo adolescente
 - a) Consecuentes de una maternidad juvenil
 - b) Exclusión social del embarazo adolescente en los jóvenes
 - c) Familias nucleares de los jóvenes en el embarazo adolescente
 - d) Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente
 - e) Limitaciones del embarazo adolescente
 - f) Representación del embarazo adolescente identificado como problema de salud pública
 - g) Riesgos de salud en jóvenes embarazados
- 4) Familia Elementos que constituyen una representación social
 - a) Construcciones sociales compartidas por las madres usuarias sobre la maternidad

- b) Contenidos de la periferia de la representación social del embarazo adolescente
- c) Contenidos del núcleo de la representación social del embarazo adolescente
- d) Factores culturales del embarazo adolescente
- e) Factores sociales frente a la prevalencia del embarazo adolescente
- f) Juicios de valor en torno embarazo adolescente

Mapa de las familias de códigos y sus códigos.

En la siguiente figura se muestran las familias de códigos en un mapa mental que permite visualizar el título del proyecto y las cuatro familias a las que se atribuye cada uno de los veintinueve códigos

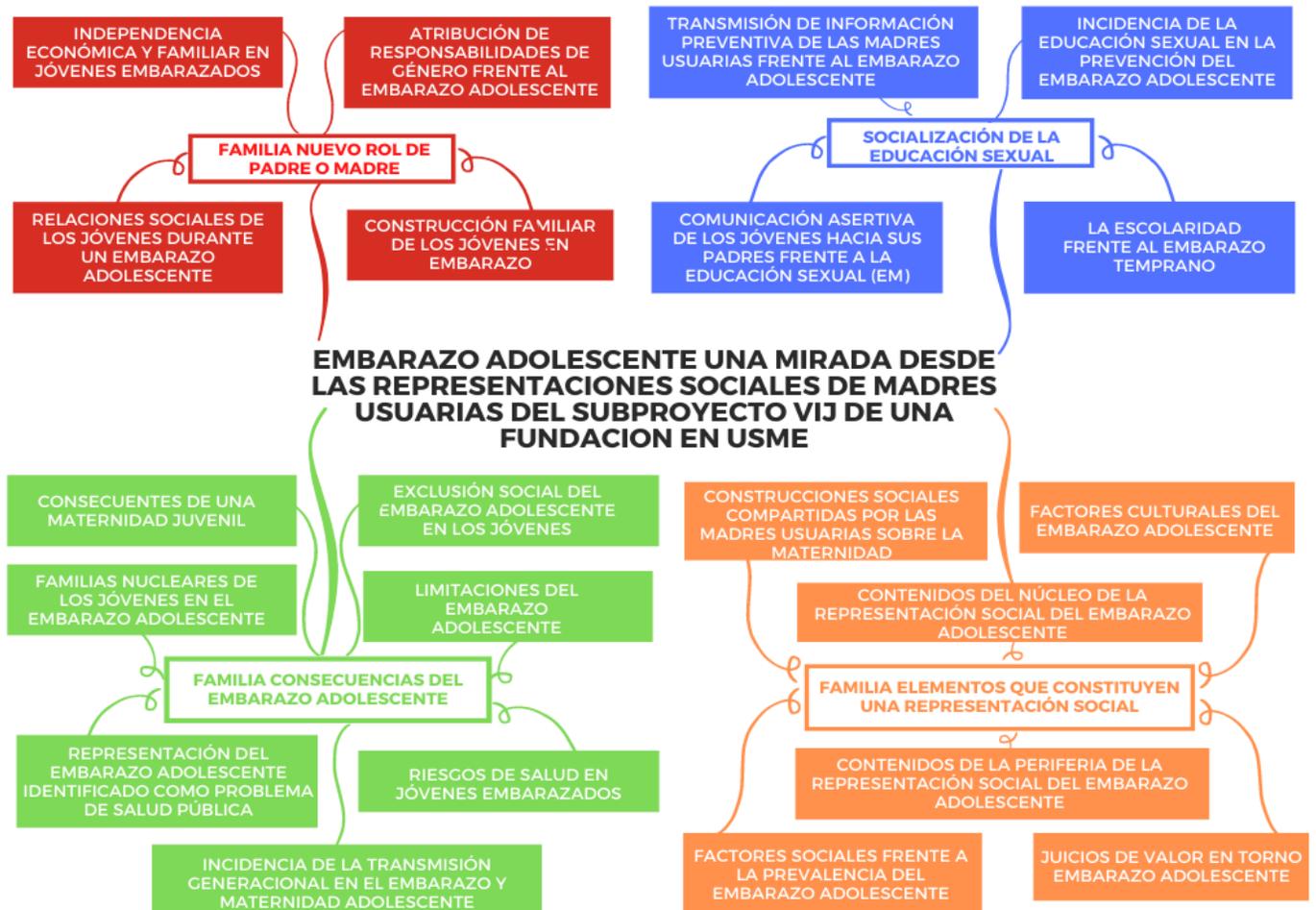


Figura 6. Mapa de familias de códigos analizados en Atlas. Ti (Autoría propia, 2021).

Los resultados que se desprendieron de la investigación, generaron diversas redes semánticas, las cuales se evidencian en la figura 8, donde cada familia de códigos, se relaciona entre sí, partiendo del núcleo de la representación social que ejercen las madres frente al embarazo adolescente, y como éste se ha ido transformando por los distintos factores sociales y culturales, aportando información al contenido de la periferia, también desde la mirada propia de las experiencias de las participantes, en las que alimentan los sonidos de la periferia, en el cual surgen juicios de valor, que de cierta forma, comparten entre sí, alrededor del tema. Por lo anterior, cuando se presenta un caso de embarazo adolescente, aparecen diversos factores que lo acompañan, no solamente a la pareja de jóvenes en embarazo, sino, a las personas cercanas a este, como lo son la necesidad de generar una independencia económica y social, el afán de crear una nueva familia con su pareja sentimental, así como el establecer compromisos, frente al papel que juega cada uno en el hogar.

Relación al interior de las familias

En este apartado, se expondrá las distintas familias que se crearon a partir de los datos recolectados en los grupos focales de madres usuarias en el cual, se distinguieron códigos arrojados, la creación de códigos, generados a partir de los resultados obtenidos, las redes semánticas que acá se presentan manifiestan relación, en base al objeto de estudio de las representaciones sociales que tienen las madres usuarias de una fundación de Usme con al embarazo adolescente.

Familia Consecuencias del embarazo adolescente.

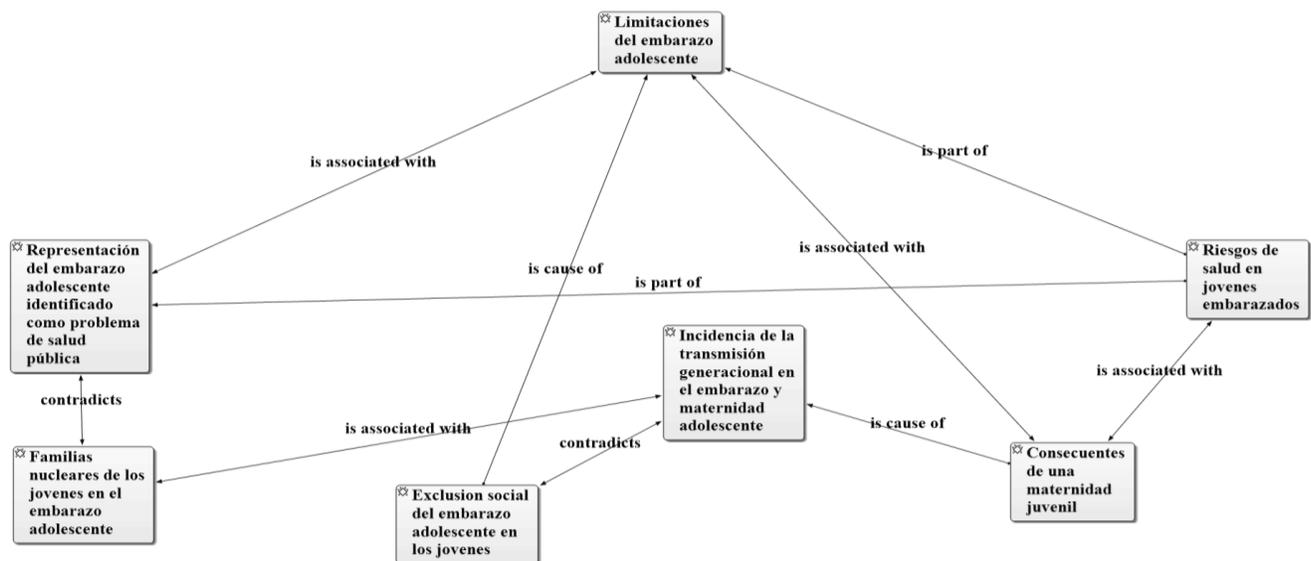


Figura 7. Familia Consecuencias del embarazo adolescente. (Autoría propia, 2021)

En la figura se evidencia la familia construida a partir de códigos basados en las consecuencias del embarazo adolescente. Debido a la relación que se establece, partiendo de los resultados arrojados en los grupos focales, se identifica que las consecuencias del embarazo adolescente se asocian con las limitaciones que tienen los jóvenes desde el primer momento en que tienen conocimiento del embarazo, y entre estas se presenta el temor de la reacción de los padres de los jóvenes frente a las acciones que puedan tomar como por ejemplo ser echados de la casa y no tener un techo o comida, por otro lado las madres identifican que las consecuencias del embarazo adolescente tienen relación con los riesgos de salud durante el embarazo ya que los jóvenes se exponen a riesgos a los que física y mentalmente no se encuentran preparados; en cuanto al código de la exclusión social, se evidencia que existe en algunos casos la falta de apoyo, desde distintas áreas de ajuste, como lo es, la relación de pareja, familia y amigos.

Familia elementos que constituyen la representación social.

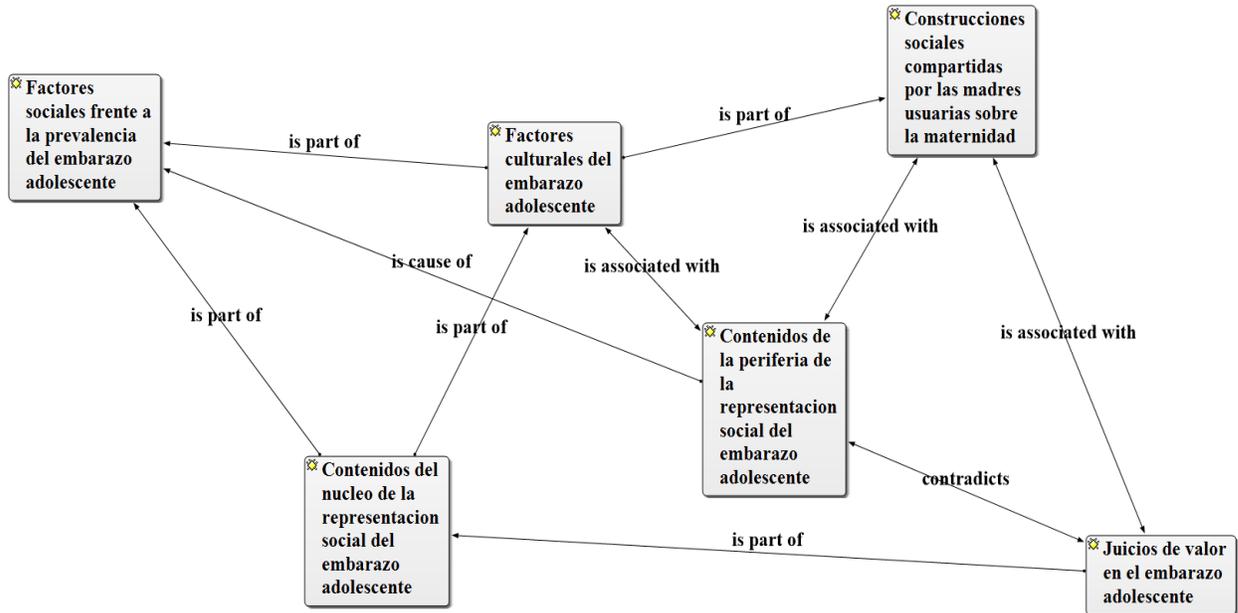


Figura 8. (2021). Familia elementos que constituyen una representación social. (Autoría propia)

Se evidencia las relaciones que se construyen, frente a los elementos que componen la representación del embarazo adolescente, en el cual, se identifica que las construcciones sociales compartidas por las madres usuarias se basaron en afirmaciones y experiencias culturales, como lo son los juicios de valor, que están estrechamente asociados con el contenido del núcleo de la representación del embarazo adolescente, ya que esta información se construye desde el conocimiento de los padres y la comunidad donde crecieron las madres usuarias y pasaron la etapa de la niñez y la adolescencia, por otro lado cuando se habla del contenido de la periferia de la representación social hace referencia a como se transforman o por el contrario se refuerzan las representaciones del embarazo adolescente, dependiendo de su experiencia y por ende las madres usuarias comparten las construcciones sociales sobre la maternidad ya que se encuentran en constante comunicación y crean su propio lenguaje y pensamiento.

Familia nuevo rol de padre o madre.

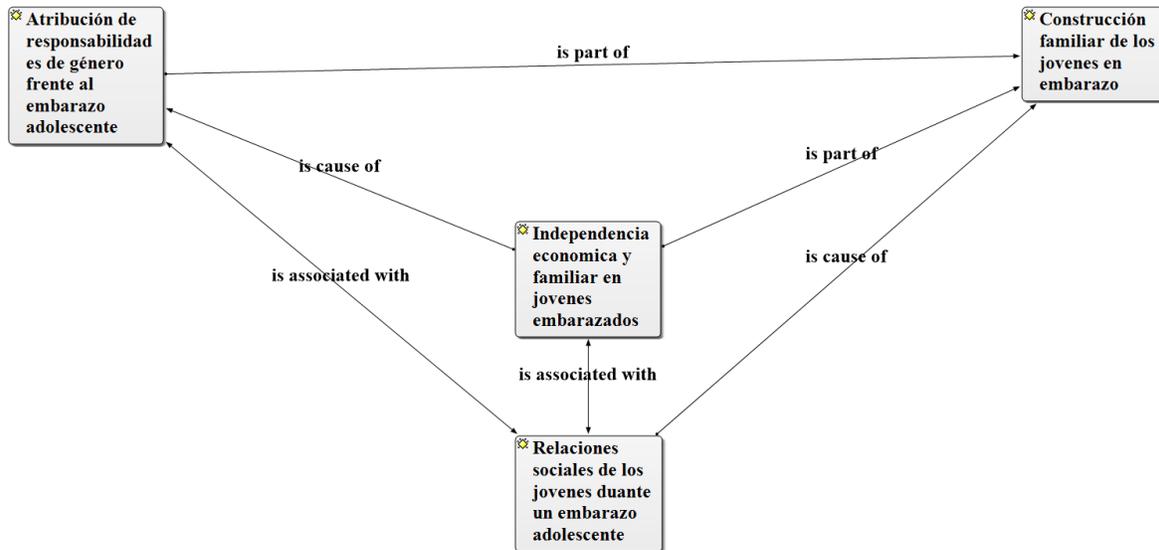


Figura 9. Familia nuevo rol de padre o madre. (Autoría propia, 2021)

En la figura, se evidencia la familia construida a partir de códigos basados en los papeles que pasan a obtener los jóvenes en embarazo y las personas cercanas a ellos, por lo tanto se identifica que, a partir de un embarazo adolescente se sobresalen papeles que para un joven, está fuera de su alcance, debido a las consideraciones sociales que ven implicadas, como lo es la necesidad de establecer una independencia económica para poder sustentar los gastos monetarios, que conlleva la crianza y educación de un infante, sumado a la edad de los padres adolescentes, por lo cual entran en crisis y se ven sometidos a fortalecer relaciones sociales que generen y garanticen una estabilidad frente a la construcción de una nueva familia, donde se atribuyen las labores y responsabilidades, tanto para el padre como para la madre, quienes tienen que garantizar la entrada de recursos económicos, para suplir la alimentación y gastos de sostenimiento; así como las labores del hogar y el cuidado del nuevo integrante de la familia. Según lo evidenciado en las entrevistas, esto pocas veces sucede, debido a las limitaciones que aparecen frente a la obtención de un empleo estable, debido a la edad y experiencia de los jóvenes, por lo que, tienen que recurrir a los abuelos del niño (sus padres) para poder sostener su hogar.

Familia socialización de la educación sexual.

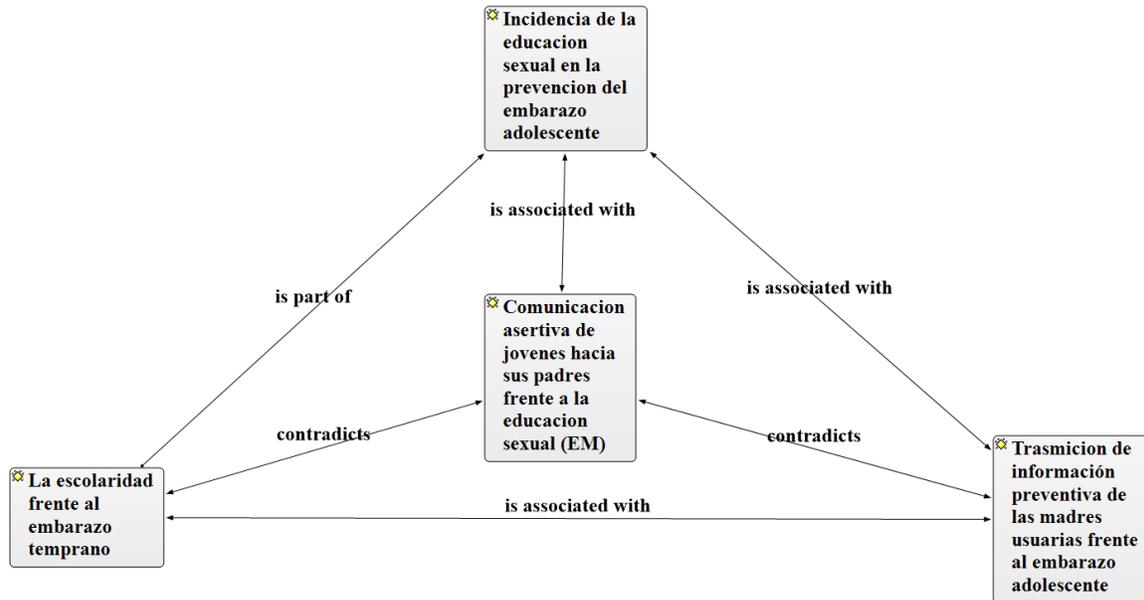


Figura 10. Familia socialización de la educación sexual. (Autoría propia, 2021)

En la figura, se evidencia la familia construida, a partir de códigos basados en los conocimientos frente a educación sexual, Se identifica que existen canales de información a los cuales los/las jóvenes pueden acceder, pero que estos son precarios, ya que, alrededor de ellos persisten diversos factores que los desvían de su función, tales como, conocimientos preventivos erróneos de las madres usuarias acerca del embarazo adolescente, así como la necesidad y el afán de explorar una vida sexual activa, en la cual influye, la comunicación asertiva y asentimiento de los padres frente a dicha situación, que de cierta forma, se contradice, ya que en vez de prevenir, se prohíbe al adolescente generar conductas sexuales a temprana edad, llevando a los jóvenes a incurrir en el acto y su vez quedar en estado de embarazo, aplazando su vida escolar e incidir en la misma trascendencia de información a sus hijos.

Capítulo V Discusión.

Dentro del capítulo de discusión se habla sobre las conexiones y la información encontrada dentro de cada uno de los tres grupos focales, frente a los veintidós códigos anteriormente mencionados, para la exploración de las representaciones sociales de las madres usuarias frente al embarazo adolescente.

Familia Elementos que constituyen una representación social

Representaciones sociales

En la siguiente figura se plasman las representaciones sociales del embarazo adolescente en madres usuarias de subproyecto VIJ, donde se grafica el núcleo y la periferia de la representación social.

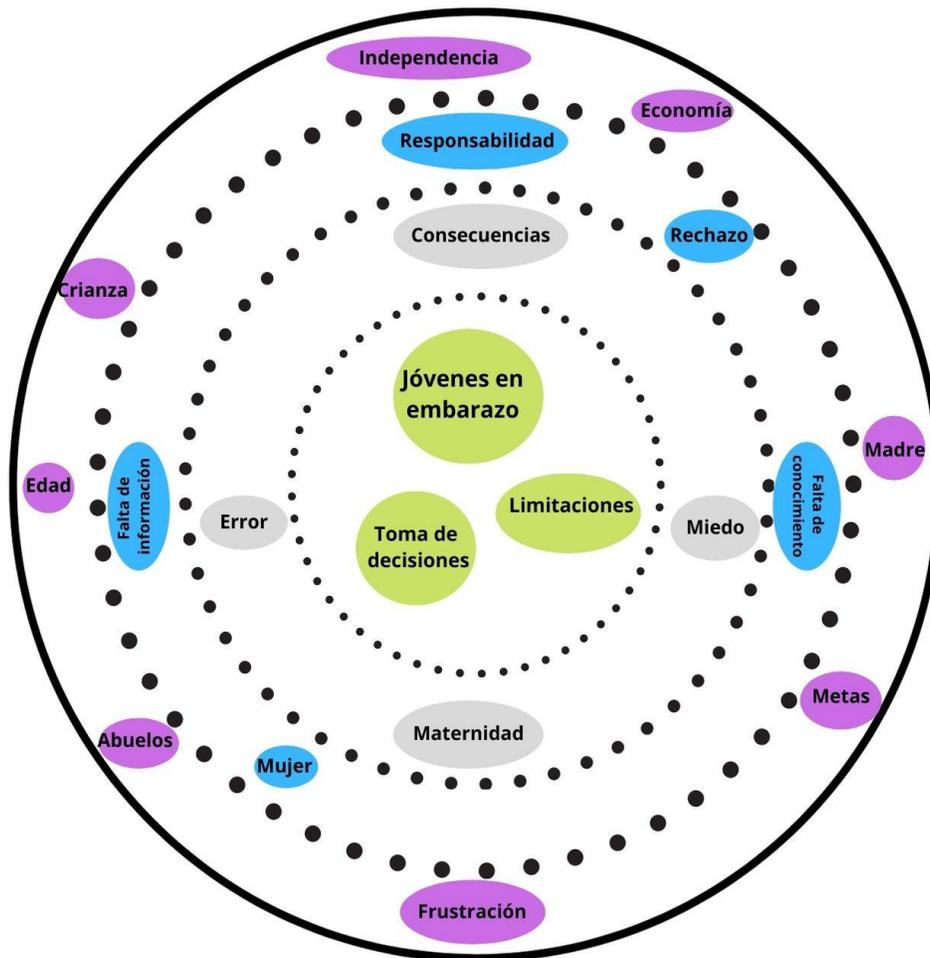


Figura 11. Grafica de la representación social del embarazo adolescente. (Autoría propia, 2021)

Como se evidencia en la figura 13, en el proceso investigativo, frente a la representación del embarazo adolescente, se estableció como objetivo la exploración de saberes frente a este fenómeno social, donde se percibió que las madres usuarias recibieron una educación sexual básica, en la que les enseñaban y mostraban lo esencial del cuidado y de la prevención, pero la mayoría de ellas no recibieron esta información directamente en las instituciones educativas sino por padres, amigos o medios de comunicación a los que tenían acceso, en algunos casos, el sistema educativo se ha venido desarrollando e incluyendo la educación sexual como una materia más en la malla curricular, esto conlleva a que los jóvenes cada vez estén más informados de la educación sexual, incluyendo los conocimientos de cuidado el amor propio y las consecuencias a corto, mediano y largo plazo; por ende, se evidencia que los contenidos asociados al núcleo de la representación del embarazo adolescente nacen de la información percibida desde casa, donde resaltan frases estereotipadas como lo son “eso nunca que le pasara a mi hija/o” , “si eso les llega a pasar, se les acaba la vida” o “hasta ahí les llega la juventud”, frases que indirectamente le indican al/a la joven, como debería actuar.

Se identifica que hay canales de información a los cuales los/las adolescentes tienen la posibilidad de entrar, como lo son el acceso a la web, protocolos de prevención expuestos en las IPS o EPS, sin embargo que dichos son precarios, debido a que, cerca de ellos persisten diferentes componentes que los desvían de su funcionalidad, como por ejemplo, conocimientos preventivos falsos de las madres usuarias acerca del embarazo púber, así como la necesidad y el deseo de explorar una vida sexual activa, en la cual influye, la comunicación asertiva y aprobación de los papás ante esa situación, que de determinada forma, se niega, debido a que en lugar de prevenir, se prohíbe al púber crear conductas sexuales a temprana edad, llevando a los adolescentes a incurrir en el acto y su vez permanecer en estado de embarazo, aplazando su historia estudiantil e incidir en la misma trascendencia de información a sus hijos.

Por otra parte, se pretendía establecer la incidencia de la representación social,

sobre la crianza de hijos, donde se establece que, dichos prejuicios existentes en los hogares, conllevan a una carente relación de confianza entre padres e hijos y viceversa, donde los canales comunicativos entre las partes omiten hablar de dichos temas, por ende, al saber que se está en estado de embarazo, dichos contenidos del núcleo se fortalecen y se ven transformados a su vez, pasando a construir partes de la periferia.

Se encuentra que en la primera periferia, se concibe el embarazo como un error, dicha significancia se ve fortalecida, por las circunstancias socioeconómicas que atraviesan los jóvenes, además de que, esta responsabilidad pasa a ser de los abuelos, del nuevo integrante de la familia; la segunda periferia surge de la anterior, la cual, acarrea con consecuencias que son difíciles de manejar, como lo es el aplazamiento escolar de los jóvenes, el establecimiento de un nuevo hogar y la capacidad de poder mantenerlo y sostenerlo; en la tercera periferia, se describe las implicaciones que trae consigo la maternidad, en la cual se atribuyen, dos caras del fenómeno, donde el primero se basa en los roles tanto del hombre, como el de la mujer, donde la mujer carga con las responsabilidades del hogar y bienestar del hijo, a su vez también pasa a laborar para poder aportar económicamente y está el rol del hombre quien se encarga específicamente de sostener el hogar, la segunda cara de la moneda parte del desprendimiento de responsabilidades, ya que los jóvenes reciben apoyo en sus hogares en cuanto al cuidado y sostenimiento del nuevo integrante, así como de ellos mismos; en la cuarta periferia surgen construcciones y deconstrucciones simbólicas asociadas al miedo, ya que en una primera instancia, se percibía el actuar y pensar de los padres frente al fenómeno del embarazo temprano, como un factor de temor, en caso de llegase a presentar dicho acontecimiento, pero una vez sucede, este temor se generaliza, debido a los deberes y responsabilidades que trae a futuro el embarazo adolescente, como lo es, el parto y llegada del primer hijo, los riesgos de salud que trae por la temprana edad, pensamientos asociados al fortalecimiento o culminación de la relación de pareja adolescente.

Gracias a la interacción que se estableció, partiendo de los resultados arrojados en los equipos focales, se identifica que las secuelas del embarazo temprano se

asocian con las restricciones que poseen los jóvenes a partir del primer instante en que descubren su estado de embarazo, y entre estas se muestra el miedo, frente a la actitud y postura de los padres de los adolescentes como por ejemplo ser sacados de la vivienda y no tener un techo o comida. Frente a lo anterior, surgen diversas redes semánticas, que se asocian y parten directamente del núcleo y la periferia, donde se encuentra que la falta de comunicación asertiva desencadena una constante desinformación frente a conductas preventivas de embarazos tempranos, donde las responsabilidades que trae consigo, pasan a ser, no solamente de los adolescentes, si no, de los padres de familia.

Contenidos del núcleo de la representación social del embarazo adolescente.

Se operacionaliza desde una mirada científica las representaciones sociales están compaginadas con el conocimiento de concepciones simbólicas adquiridas mediante la experiencia social del individuo, estas experiencias también se relacionan con los contextos en que las personas se desenvuelven, así como otros factores, como los son el ámbito familiar, social, educativo que transforman o dan giro a la percepción y aceptación de pensamiento; estos pensamientos en ocasiones no son creados por las mismas personas, sino percibidos y emitidos de diversos entes que infieren en la credibilidad frente a ideologías que llegan a compartir dos o más personas.

Estos contenidos, basados en los resultados obtenidos, parten de percepciones acogidas desde cada uno de los hogares en los que conciben el embarazo adolescente como un error; debido a las consecuencias que acarrearán para el futuro de los jóvenes, donde se desprende la segunda categoría, en cuanto a la toma de decisiones que surgen a partir del embarazo adolescente, frente a aspectos personas y de pareja, que van más allá del ámbito escolar, donde surge nuevos dilemas frente a la espera o nacimiento de un hijo, por ende, para las madres usuarias también se percibe que los embarazos tempranos, conllevan a constantes limitaciones, económicas, laborales y sociales, como lo es el aplazamiento de metas académicas y personales, dicho contenido, carece de información veraz, o propias de la temática, por ende, en las familias, se crece con estereotipos o juicios de valor

que adornan o enaltecen el embarazo temprano. Según Villarroel (2007)

La representación y su objeto se enraízan en lo social de acuerdo con el significado y la utilidad que se les confiere desde la sociedad. El proceso de anclaje permite integrar cognoscitivamente el objeto representado dentro del sistema de pensamiento que le preexiste.

A su vez, se evidencia que existe poca información a la que los adolescentes pueden acceder desde sus hogares, debido a que sus padres no tiene gran conocimiento frente conductas que prevengan el embarazo adolescente, adicionando que se carece de acercamiento, tanto de padre/madre – hijo/ja e hijo/ja – padre/madre, frente la comunicación de procesos de desarrollo, acercamiento y reconocimiento del cuerpo, así como pautas preventivas, por ende, el núcleo de la representación social que acoge los adolescentes frente al embarazo temprano, es de la información que perciben de otros contextos, como lo es la escuela, medios de comunicación, ya sean, redes sociales o medios televisivos.

Contenidos de la periferia de la representación social del embarazo adolescente.

Se operacionaliza como usualmente las representaciones sociales se ven transformadas o creadas a partir de medio masivos de comunicación en las que los individuos se ven persuadidos mediante la apropiación del mismo, tal apropiación suele verse de diferentes formas ya que, no todas las personas acogen el mismo pensamiento de la misma manera, aboliendo o aceptándose asertivamente.

Por ende, según lo descrito anteriormente, se evidencia que los contenidos asociados a la representación del embarazo adolescente, parten de la información que se percibe desde casa, donde se dice o se estereotipa, que los embarazos tempranos solo suceden en otros hogares, asociando frases como “eso no sucederá en nuestro hogar” pero, esta información cambia o se ve transformada, por los diversos sucesos o experiencias que trae consigo, el vivir un embarazo temprano, donde la necesidad de recoger las herramientas necesarias para afrontar dicha situación, cambia la perspectiva simbólica que se tenía frente al embarazo “Las representaciones sociales son producidas por la experiencia en la vida cotidiana, por el sentido común”. (Materán, 2008)

Existen contenidos asociados a la periferia en los cuales surgen construcciones simbólicas encaminadas a la maternidad ya que la mujer principalmente cumple el papel de la crianza y cuidado del hijo, por lo que se construye que el papel de maternidad no solamente se encarga de la crianza de los hijos sino que también busca la forma de poder colaborar en el hogar económicamente, también se construye desde las madres usuarias que han transformado sus conocimientos en comunidad, debido a que en la fundación en Usme se llevan a cabo procesos de enseñanza y empoderamiento femenino, con esto se logró visualizar cómo se transforma el pensamiento frente al embarazo adolescente, este según las madres usuarias no es un limitante sino por lo contrario es una oportunidad para seguir con sus vidas, con sus estudios y trabajos para brindar un mejor futuro a sus hijos y construir el pensamiento de responsabilidad y la oportunidad de conseguir sus metas.

Esto conlleva a mirar y adoptar el embarazo adolescente desde otra mirada, distinta a la forjada en cada hogar; una mirada que, en suma, carga los contenidos asociados al embarazo, con responsabilidades de una vida adulta, en la que influyen diversos factores, como lo son, una estabilidad laboral, estabilidad e independencia económica, en algunos casos se presenta la independencia familiar y se pasa a la dependencia de pareja, ya que no todos los padres aceptan o conciben que sus hijos adolescentes se encuentren en estado de embarazo, debido a que, prevén un futuro para ellos, en el que solo esperan metas académicas y profesionales para sus vidas, por ende, terminan expulsándolos de sus casas, dejando que asuman un rol de independencia.

Construcciones sociales compartidas por las madres usuarias sobre la maternidad.

Se operacionaliza como las representaciones sociales que tienen las madres usuarias de la fundación en Usme, frente al embarazo adolescente, por lo tanto, es una construcción de pensamientos e ideologías de la comunidad que permitieron dar cuenta de aspectos como el núcleo o la periferia de esas representaciones.

El presente código tiene un total de veinte citas donde se referencia la madre número 20 quien comenta que

“A veces los chicos están débiles porque están atravesando una crisis y se consume alrededor, señalan, juzgan, acusan, obligan tratan feo a las personas, pues creo que psicológicamente se van a ver muy afectadas, esa es una de las limitantes, no la no aceptación, el rechazo y el fallo a falta de apoyo. Pero Creo que no debería haber estas limitantes, la verdad, porque son seres humanos y creo que ese es el trabajo que estamos haciendo con las mamás de los grupos de madres que ellas entiendan y se reconozcan que pueden salir adelante”. (Madre número veinte, 2021)

Por lo anterior, se logra observar en los tres grupos focales de madres usuarias que todas llegan al consenso, donde lo que conocen o perciben, es que el embarazo adolescente puede llegar a ser “perjudicial” o un error para el futuro de sus hijos, pero este pensamiento se deconstruye, debido a que los abuelos del nuevo integrante vivencian una nueva experiencia donde se vinculan afectivamente con él/ella, donde la concepción o pensamiento de error, frente al embarazo temprano, conlleva a un pensar y actuar de cuidado y preocupación; esta experiencia pasa a transformarse o a ser parte de la periferia de la representación, donde ven la posibilidad de apoyar a sus hijos, de brindarles la ayuda tanto económica como educativa y emocional en esta etapa, aceptando que es algo que no esperaban que sucediera a una temprana edad por lo que tienen en mente diferentes metas y proyectos para sus hijos, sin embargo les brindan el apoyo para criar a sus hijos y acompañarlos en todo momento para que sigan sus estudios académicos y logren tener más que un título de bachiller para darle mejor vida al bebe que viene en camino, ocurre que en muchos casos los padres y abuelos de los jóvenes toman toda la responsabilidad de los mismos acogiéndolos como sus propios hijos y quitándole la responsabilidad al joven de ser madre o padre, en muchos casos dejando la misma libertad que tenían antes y arriesgándose a volver a tener un embarazo adolescente, todo esto porque los conciben como los jóvenes “niños” de la casa que no pueden hacerse cargo de una responsabilidad tan grande como es la crianza y mantención de un bebe.

Factores culturales del embarazo adolescente.

Se operacionaliza como algunos factores culturales que pueden influir en este

comportamiento son el tabú que existe sobre la sexualidad y la limitación que produce en la comunicación entre padres y adolescentes esa comunicación en la que el adolescente, se guía frente al camino que va a tomar o por el contrario puede llegar a tomar una ruta que puede marcar su vida para siempre, por la escasez de orientación familiar o escolar. (Pinzón, et al, 2018, p.488)

Los factores culturales asociados al embarazo adolescente, según los datos recogidos, se encontró que, las madres usuarias adoptan las medidas de comunicación que emprendieron con ellas, es decir, los padres de las madres usuarias, no daban importancia, el comunicar o informar frente a temáticas de sexualidad y por ende también sobre conductas preventivas, por medio de métodos anticonceptivos, por tanto, las madres usuarias, siguen dicha conducta frente a sus hijos, ya que no se genera una relación de confianza para poder hablar de sexualidad o prevención de un embarazo.

Por otra parte, se evidencia que existe un juicio social frente a la compra de métodos anticonceptivos, como lo es el condón, ya que, culturalmente, se estereotipa que el que va a comprar un condón está haciendo algo indebido, por ende, las madres usuarias afirman, conductas de vergüenza o pena al momento de adquirir dicho preservativo, adicionalmente, dichas conductas culturales o pensamientos culturales, conllevan a plantear en los padres pensamientos que se asocian, a que si ellos proveen a sus hijos de información, los están incitando indirectamente a tener o iniciar una vida sexual activa.

Factores sociales frente a la prevalencia del embarazo adolescente.

En contexto moderno podrían resumirse en términos de:

a) la reticencia institucional (sociedad y familia) para reconocer a las/los adolescentes como sujetos sexualmente activos, lo que restringe su acceso a métodos de planificación familiar y a conocimientos y prácticas sexuales seguras;

b) la desigualdad, que acorta sensiblemente el horizonte de opciones vitales para las/los más pobres, lo que eleva el valor de la maternidad/paternidad temprana como mecanismo para dotar de sentido a la vida. Así, las adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que aquellas con mayor educación formal. Rodríguez (2008) citado en Mulder (2014)

Los factores sociales que rodean el embarazo temprano suelen estar acompañados en la falta de oportunidades, según lo que se muestra en los resultados, ya que, esta falta de oportunidades, encabeza, el acceso a la educación y a su vez a fuentes informativas en la que, para las madres usuarias pueden servir de ayuda para prevenir los embarazos adolescentes, en las que dicen, que en ocasiones existen juicios de valor cuando se acercan a alguna fuente; por otra parte, se encuentra la vulnerabilidad económica, ya que las madres afirman, que en ocasiones no pueden acceder a servicios, en lo que puedan ser orientadas al respecto.

Por otra parte, se observa una violencia obstétrica debido a la prevalencia de los embarazos tempranos, desde el punto de vista médico, los cuales vulneran a la mujer en el trabajo de parto, realizando juicios de valor, en los que se ve implicado su sexualidad, donde, toman sus conductas previas al embarazo y el placer que proviene del acto sexual, comparándolo con el trabajo de parto, llevándolas a salir del hospital y buscar otras fuentes que puedan resolver sus dudas sin que sea juzgada o vulnerada de nuevo “Ello implica la necesidad impostergable de que su familia así como los profesionales de la salud y de educación la apoyen, para evitar que ocurran situaciones desfavorables para ella y su hijo”. (Loredo, et al., 2015, p. 227)

Juicios de valor en torno embarazo adolescente.

Se operacionaliza como el concepto de sí mismo es aprendido, es la valoración que hace el individuo de sí mismo y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás. Las jóvenes embarazadas presentan baja autoestima debido a su inseguridad, el incremento de sus justificaciones personales, la deficiencia de habilidades personales para resolver situaciones conflictivas incluyendo el aumento de temores y del rechazo de la sociedad. (Vélez y Figueredo, 2015)

Frente al embarazo temprano, existen diversos juicios de valor que lo acompañan, donde se encuentra, que la concepción que tienen las madres acerca de éste se asocia con conductas que para ellas son erróneas, debido a las consecuencias que trae consigo. Dichas consecuencias, proveen la aparición de estereotipos que asignan el futuro de los jóvenes, como lo es la falta de

oportunidades, el estancamiento académico y por ende profesional, así como la vulnerabilidad económica que conlleva un embarazo temprano. Por otra parte, se evidencian juicios de valor dirigidos al actuar de la mujer, quien sus padres suponen es quien menos debería tener conductas sexuales en la adolescencia, ya que para ellos también es una forma de cuidar su integridad y al otro lado se encuentran las atribuciones del hombre adolescente, al que no presenta limitaciones frente a la exploración de su sexualidad.

Continuando con la idea anterior, las madres usuarias esperan que las vidas de sus hijos e hijas sean distintas, a la que ellas vivieron, por ende, pretenden que terminen su vida escolar y puedan acceder a una educación superior, sin las cargas o limitaciones que trae un embarazo temprano, por ello, cuando se presenta esta situación en sus hogares, sienten que sus hijos les han fallado, ya que ellas se encargan de hacerles saber el futuro que tienen planeado para ellos, por ende la llegada de un nuevo integrante, cambia ese futuro e interrumpe, tanto los planes de la madre, como la juventud misma del adolescente, lo anterior, basado en los resultados, demarca que el embarazo adolescente, se abastece de juicios negativos frente a la aparición del mismo “la mayoría de las madres transmitían mensajes desfavorables y de rechazo respecto a la maternidad temprana”. (Neireitter, et al, 2015, p. 7)

Familia Nuevo rol de padre o madre

Atribución de responsabilidades de género frente al embarazo adolescente.

El código se operacionaliza desde una mirada de género, debido a que cabe resaltar que la atención de las políticas se enfoca actualmente en las madres adolescentes y bastante menos en los padres. Así, desde la protección y apoyo hacia las adolescentes madres las políticas reproducen, de manera directa e indirecta, la idea de que el embarazo es “asunto de mujeres”, así como los patrones de desigualdad que de ello derivan. (Unicef, 2014)

Por lo tanto, al basarse en los resultados codificados se evidencia que, este código tiene veintitrés conexiones, donde se atribuye la responsabilidad del hombre

siendo el principal proveedor de recursos económicos y la mantención del hogar; así como el rol de la mujer quien es la persona que se encarga del cuidado del hogar y crianza de los niños, por otra parte se habla de la igualdad en cuanto a las responsabilidades y aportes que cada uno de los jóvenes debe ofrecer, de esta manera se cita a la madre número tres quien afirma que:

“Pues yo opino que ambos tienen la obligación y ambos tienen que aportar porque si se pusieron a tener relaciones, si pasó el caso de que luego pues quedó embarazada, pues tenemos que responder por igual con la pareja”. (Madre Número tres, 2021)

La anterior cita lleva a la identificación que la representación de los roles de género ha venido cambiando y llevando a una igualdad de género donde cada rol femenino o masculino tiene la misma responsabilidad de llevar a cabo la crianza y mantención del nuevo integrante de la familia, por otro lado la idea de asignar ciertas responsabilidades respecto a los roles de género como tradicionalmente se conocen que la mujer está en el hogar y el hombre es quien sostiene el hogar económicamente, se ha transformado gracias al movimiento feminista que surge entre los años 1960 y 1970, según Everingham (1997) citado en Valverde y Cubero (2014) tenía como objetivo principal la igualdad y la autonomía de la mujer, considerando que el rol en la maternidad que las mujeres cumplían, pues debido a la crianza de los hijos se les dificultaba acceder a trabajos y se les colocaba en una posición inferior, de modo que resultaba necesario modificar el rol que se venía presentando comúnmente, para lograr un cambio en la condición de la mujer.

Construcción familiar de los jóvenes en embarazo.

El código se operacionaliza desde los adolescentes que se convierten en adultos jóvenes los cuales tienen ahora un sentido más firme de su propia individualidad y pueden identificar sus propios valores y de esta manera construir un hogar con la pareja para ser más independientes, los jóvenes se centran más en el futuro y basan sus decisiones en sus ilusiones e ideales. En cuanto a las relaciones sociales se tornan más estables, no obstante, muchos restablecen una relación "adulta" con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel a quienes pedir consejos y con quienes hablar de temas serios, en vez de una figura de autoridad. (Allen y

Waterman, 2019)

Dentro de las codificaciones las madres usuarias identificaron que su relación con la construcción familiar de los jóvenes y su mundo social cambia, se transforma porque deben cambiar sus hábitos de vida para adaptarse a hábitos de crianza, como plantea la madre número cinco al momento de quedar en embarazo

“Nos restringimos de muchas cosas, entonces no podemos que salir a fiestas que ir a pasear solos, ya que tenemos que limitarnos en cierta parte de cosas, pues en aspectos personales, digamos que le gustaba ir a la fiesta, bueno, ya no puede ir, si a usted le gustaba tal cosa, pues hay que ver que, ya hay que pensar es en ese otro ser que hace parte de nuestras vidas”. (Madre número cinco, 2021)

La mayoría de los jóvenes atraviesan por cambios en su vida social, que los guía a una transformación del pensamiento, esto guiado por una madurez precoz que conlleva una mayor responsabilidad.

Como plantea Cadrazco et al. (2019)

La adaptabilidad y reorganización no solo son necesarias para las adolescentes, sino también, para el seno familiar. Las emociones de las embarazos frente a la respuesta de sus familias y posibilidad de desintegrarse o abandonar sus núcleos familiares es ambivalente.

Por lo mismo que la mayoría de los jóvenes buscan construir un hogar para lograr sus metas y darle una calidad de vida al bebe que viene en camino.

Independencia económica y familiar en jóvenes embarazados.

La independencia familiar y económica es consecuencia de la necesidad de la madre de obtener un empleo y producir para sacar adelante a su familia, casi siempre en compañía del padre del hijo, el cual es considerado, en este caso, como contenedor emocional más que como proveedor. Es decir que, siendo el padre contenedor afectivo de la madre, ésta tiene a la pareja y la familia (hijos) como parte del proyecto de vida. Dejando de lado temas relacionados con la familia de origen y la escolaridad.

Este código tiene un total de nueve citas en las que se resalta la cita de la madre cuatro

“Yo estoy de acuerdo, yo creo que, bueno tiene porque por quien salir adelante

y que, si uno quiere, lo puede y entonces es una responsabilidad y sino, ellos, son el motivo, como decían las compañeras para uno seguir adelante y sacarlos adelante y a veces uno dice yo quiero que ellos tengan lo que nunca yo tuve entonces siempre uno quiere lo mejor para ellos”. (Madre número cuatro, 2021)

Por lo tanto, las madres usuarias buscan cualquier medio y oportunidad de trabajo para lograr una independencia tanto económica como familiar y así llevarle a sus hijos oportunidades de crecimiento tanto sociales como educativas, por lo mismo los hijos son la motivación para seguir adelante y atravesar los límites para que tengan lo que ellas nunca tuvieron.

Por lo anterior, cuando se presenta un caso de embarazo adolescente, aparecen diversos factores que lo acompañan, no solamente a la pareja de jóvenes en embarazo, sino, a las personas cercanas a este, como lo es la necesidad de generar una independencia económica y social, el afán de crear una nueva familia con su pareja sentimental, así como el establecer compromisos, frente al papel que juega cada uno en el hogar.

Se concluye que la independencia económica y familiar de los jóvenes en embarazo se centra en la necesidad de salir adelante y construirse como una familia basada en el respeto y en los valores, dejando ver la educación y las pautas de crianza recibidas en el hogar, así como los ejemplos de llevar un hogar en familia, como lo es el mantenimiento, el aseo, la alimentación y la convivencia familiar.

Relaciones sociales de los jóvenes durante un embarazo adolescente.

Se operacionaliza desde la visión que el adolescente pasa a tener problemas básicos, como lo es la creación y construcción de nuevas amistades, pasan a tomar, casi que forzosamente aptitudes y responsabilidades adultas que van más allá de salidas escolares, a pasar a conformar una familia, ejercer el papel de pareja, madre o padre, afectando en la mayoría de los casos emocional y afectivamente sus vidas.

El presente código tiene un total de trece citas donde se cita a la madre número 8 la cual plantea que

“Pues no sé hasta qué punto yo creo que también, en todo el embarazo sólo se necesita dos, no, pero la presión social de pronto, si hace que los chicos o las niñas, tomen otras decisiones para estar bien con un grupo para estar bien con una

persona del grupo de pronto, no es que tengan la culpa del embarazo, pero sí hay una presión que hace que los jóvenes se tomen de pronto decisiones antes de tiempo para quedar bien con alguien o con algunas personas”. (Madre número ocho, 2021)

Por lo anterior se plantea que los jóvenes en embarazo buscan la aprobación de su grupo de amigos, de su entorno social y por lo mismo toman decisiones apresuradas sobre su vida sexual, todo para tener la aceptación de los mismos, sin importar las consecuencias que estas decisiones puedan llevar como lo es un embarazo a temprana edad o la obtención de enfermedades de transmisión sexual por la falta de conocimiento hacia los diferentes métodos de protección y anticoncepción.

Por otro lado, como plantea Cadrazco et al. (2019) “los factores emocionales y cognitivos cobran gran importancia en estudios frente a maternidad adolescente, afectivos como el amor romántico, codependencias y cognitivos como la autoeficacia, toma de decisiones y asertividad en las parejas adolescentes”. (p.3)

Por lo tanto, se afirma que los jóvenes cuando quedan en embarazo tienen que modificar su vida social totalmente, ya que pasan por cambios psicológicos, biológicos, sociales e interpersonales durante el ciclo vital del embarazo por lo que se ven obligados a construirse como personas con mayor madurez para llevar a cabo.

Familia socialización de la educación sexual.

Comunicación asertiva de los jóvenes hacia sus padres frente a la educación sexual (EM).

Este es un código emergente, donde se encuentra un total de veintitrés citas y el cual surge debido a la repetición de información compartida por las madres, este se refiere a la comunicación que tienen los jóvenes con sus padres o cuidadores frente a la educación sexual.

Según Sevilla y Orcasitan (2014) en su estudio de “Hablando de sexualidad”: una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/as adolescentes en estratos populares de Cali, se evidencia un porcentaje de

comunicación entre padres y sus hijos frente la educación sexual estos son

En cuanto a la comunicación específica sobre el tema, tiene un porcentaje del 45% de padres y madres por lo que se manifiesta dificultades para abordar las temáticas, siendo el desconocimiento de formas específicas de iniciar la conversación la causa más reportada, en el 33% de los casos. En cuanto a los/as jóvenes, se reportan diferencias importantes de género, pues mientras el 30% de hijos/as reporta dificultades para hablar del tema con la madre, el 53% las tienen con el padre. (p.191)

Por lo tanto, la madre numero 15 refiere que

“El hablarle del tema no, porque, como decía Liliana es un tema tabú para muchas mamás en el mundo, el hablarles a ellas, mire, es que hablarles sobre relaciones sexuales, sobre el cuidado, ya que las mamás sentimos, hablo en general, no por mí, que, si les vamos a decir ellos o a ellas, van a ir inmediatamente a probar y pues realmente no es así, es como enseñarlas un poquito a cuidarse en a que tengan confianza con nosotros”. (Madre número quince, 2021)

Por lo anterior se concluye que la comunicación con los jóvenes por parte de los padres o tutores se mantienen como juicios de valor en la sociedad y en el núcleo de representación social de la sexualidad, observándolo como un incentivo para llevar a cabo las relaciones sexuales al tratar de crear un dialogo de confianza para la prevención de enfermedades y embarazos a temprana edad, por lo mismo la comunicación asertiva de las madres hacia los jóvenes es limitada dado a que existe el temor que inicien su vida sexual rápidamente, dentro de la periferia de la representación social se da cuenta que la mayoría de ellas quieren tener mayor conocimiento para conversar abiertamente con sus hijos, esto es manifestado por las madres usuarias en los grupos focales.

Incidencia de la educación sexual en la prevención del embarazo adolescente.

El déficit en los servicios específicos de atención en consejería sobre salud sexual y reproductiva; prevención para la población adolescente incluida la anticoncepción y educación sexual y falta de promoción sobre los derechos sexuales y reproductivos. Cuando los servicios se prestan, en ocasiones son

rechazados por los adolescentes por motivos de actitudes de juzgamiento y falta de apoyo del personal de salud, denotando falta de preparación para la prestación del servicio.

El código tiene un total de dieciséis citas en las cuales se cita a la madre numero18 quien afirma que

“Los colegios siempre nos estaban educando acerca de estos temas, acerca de los métodos anticonceptivos, que lo primordial era, pues, como los métodos de barrera, porque pues los adolescentes no sólo se enfrentan a un embarazo, también se enfrentan a enfermedades de transmisión sexual y todo desde el colegio de siempre o pues en lo personal habrán hablado, siempre nos comentaban pero también está como esa no sé cómo contradicción de la sociedad porque hay mamás adolescentes que pueden tener sus carreras profesionales siempre pueden salir adelante, pero también están en otra parte donde pues no, así sea simplemente para cubrir sus necesidades o la de los niños”. (Madre número dieciocho, 2021)

Con lo anterior se indica que las madres usuarias recibieron una educación sexual básica, en la que les enseñaban y mostraban lo esencial del cuidado y de la prevención, por lo tanto persiste la dificultad de dialogar sobre la educación sexual a los jóvenes en algunos casos, por lo mismo el sistema educativo se ha venido desarrollando e incluyendo la educación sexual como una materia más en la malla curricular, esto conlleva a que los jóvenes cada vez estén más informados de la educación sexual, incluyendo los conocimientos de cuidado el amor propio y las consecuencias a corto, mediano y largo plazo.

Con el párrafo anterior se quiere mostrar que la presente investigación es innovadora debido a que la mayoría de los proyectos investigativos están encaminados a intervenir en los jóvenes, pero basados en estadísticas el embarazo adolescente sigue incrementándose debido a que la educación sexual recibida es aprendida pero no es aplicada para su vida, solamente se dejan influenciar por las construcciones de pensamientos de su grupo de amigos y por lo mismo tienen un mayor conocimiento frente a las prácticas sexuales modernas que las madres usuarias desconocen, adicional a esto se permite la construcción de pensamientos de la educación sexual desde las representaciones sociales de madres debido a

que se cuenta con madres de edades comprendidas entre los diecinueve y los setenta y un años, con lo que se permite llegar a un comprensión amplia del embarazo adolescente.

La escolaridad frente al embarazo temprano.

Los adolescentes con baja escolaridad tienen cinco o más posibilidades de ser madres que las de mayor educación formal; sin embargo, también es preciso tomar en cuenta que el abandono escolar puede ser consecuencia de la maternidad adolescente. Al respecto, en la evolución de las desigualdades destaca el incremento de la maternidad adolescente entre los niveles educativos bajos (de 0 a 6 años de escolaridad) y medios (de 7 a 12 años), frente al predominio del descenso entre los niveles altos (13 años de escolaridad o más). (Unicef, 2014)

Según Mulder (2014)

Si la maternidad adolescente reduce la escolaridad y la oportunidad laboral de la madre, y si esta realidad es más común en los hogares más pobres, entonces se produce uno de los más reconocidos ciclos de reproducción intergeneracional de la pobreza: jóvenes más pobres son madres adolescentes y la maternidad precoz reduce su escolaridad y sus oportunidades futuras, manteniendo a las madres y a sus hijos en situación de pobreza. (p.21)

Este código tiene un total de nueve citas donde la madre número catorce refiere que

“Las jóvenes dejan el colegio, dejan todo, ya se vuelven en unas personas que no quieren sino solamente la idea de tener que criar y ya salen, tienen el bebé y ya que pereza ir a estudiar que porque no hay quien lo cuide, le ponen muchos, muchos peros, pero pues la verdad, en este caso son cincuenta / cincuenta, mamá, hija y la, niña y niño, yo creo que necesitan responsabilidad juntos y ahí estamos igual”. (Madre número catorce, 2021)

Dado a los comentarios realizados a través de los grupos focales de las madres, y resaltando el relato de una de ellas se identifica que la mayoría de jóvenes que quedan en embarazo, dejan de lado la parte académica para enfocarse solamente en criar y hacer las labores del hogar, sin embargo se presentaron comentarios respecto a este punto de vista dentro de las madres lo que lleva a una división de

opiniones basados en que algunas jóvenes toman la iniciativa de continuar sus estudios y buscar más posibilidades de educación para brindar un mejor futuro a sus hijos ya que ellos son su motivación para seguir adelante.

Dicha división de posturas, se ve implicada por las diferencias de edad, ya que en los grupos focales se encontraban madres con hijos adolescentes, quienes optaban por afirmar, que la deserción escolar se presentaba, ya que los jóvenes no eran capaces de asumir la responsabilidad académica, la crianza de hijos y el sostenimiento del hogar; por otra parte estaban madres adolescentes, quienes afirmaban que, no en todos los casos era igual y hablaban desde las experiencias propias, donde la llegada de un hijo a su corta edad y otros factores económicos, servían como motivadores para dar continuidad a sus estudios de bachiller académico y pensar en realizar un estudio superior.

Transmisión de información preventiva de las madres usuarias frente al embarazo adolescente.

Se operacionaliza dando a conocer que los niños pequeños se presentan, de manera muy gráfica, como “esponjas” que absorben todo tipo de información y de enseñanzas, o como “libros en blanco” en los que hay que escribir. Es decir, que no nacen aprendidos, y son los agentes educadores quienes tienen la responsabilidad de enseñarles y ayudarlo a ser personas responsables maduras y educadas.

Frente a la información preventiva que existe de padre/madre a hijos, se encuentra en cada uno de los grupos focales, que las madres usuarias hablaban de un fenómeno, que para ellas era común, así como para sus padres, como lo es, el callar o no discutir sobre sexualidad en cada uno de sus hogares, ya que sus padres guardan prudencia y estigmas frente a temas relacionados con la educación sexual; Oglea, et al, (2008) afirman que “las personas adolescentes no preguntan sobre las relaciones sexuales por vergüenza (57%) y porque buscan a otras personas para hablar de ese tema (26%)” (como se citó en, González, et al, 2017). Continuando con la idea anterior, se atribuyen la falta de información preventiva, ya que ninguna de las dos partes, tanto padres e hijos, generan una relación de confianza y acercamiento, frente a la clarificación de dudas, para poder comenzar una sexualidad activa responsable; por lo tanto, se evidencia que a partir de las

experiencias propias de las madres usuarias, optan una posición distinta, en la que se dirigen a sus hijos, con el fin de hacerles saber y entender que, pueden ver un apoyo, guía y fuente de información, desde sus casas, pero este entendimiento, carece de información y conocimientos respectivos, a lo que las madres usuarias atinan a enfocar la temática de sexualidad, hacia conductas que prohíben o rechazan indirectamente su práctica, por lo que las madres atribuyen, que, frente a la divulgación de información, entrelazan el tema, desde una mirada problemática, ya que refieren que gran parte de la información que los jóvenes reciben, es a través de los medios comunicativos, en los que, programas o propagandas televisivas están constantemente divulgando información referente a, el uso de preservativos. Esto pasa a convertirse de cierta forma, un factor alarmante para las madres, ya que, la concepción o acercamiento en primera instancia de los métodos anticonceptivos, se presentaba al momento de tener su primer hijo o hija, donde el centro médico hacia la recomendación de establecer un proceso de planificación y se daba a conocer los métodos de recurrente acceso como el condón y pastillas, como los métodos de larga duración.

A diferencia de los jóvenes, que antes de concebir relaciones sexuales, tienen acceso y conocimiento de la existencia de preservativos, en sistema masivos de comunicación como lo es el colegio, en la voz a voz, de compañeros, así como de canales de divulgación, como lo es la televisión, redes sociales y panfletos referentes.

Familia Consecuencias del embarazo adolescente.

Consecuencias de una maternidad juvenil.

En aspectos como el desarrollo educativo y personal, riesgos para la salud, riesgo de muerte y abandono de los hijos, así como la pérdida de población con potencial de instrucción y productividad para la sociedad”, otros factores, como familias de un solo padre, bajo nivel educativo y de ingresos, pobre supervisión de los padres y mensajes ambiguos de los adultos frente a la actividad sexual de los hijos, se han relacionado con una mayor frecuencia de embarazos. (Alba, 2010)

Frente a las consecuencias que las madres atribuyen, como principal foco de

atención, es la responsabilidad de la llegada de un nuevo integrante al hogar, cuando sus hijos, son tan solo unos adolescentes, por tanto, ven dicha noticia, como un actuar erróneo, en la que se ven defraudadas y más aún cuando son adolescentes femeninas, para Loredo, et al., (2015)

Cuando ella informa a la familia de su embarazo, habitualmente es reprendida por sus padres u otros familiares, quienes la culpan de sentirse defraudados por su acción. De esta manera, es agredida emocional y, en ocasiones, físicamente. En algunos momentos también puede ser agredida por su pareja. (p.225)

Las madres usuarias comentaron dentro del grupo focal que la mayoría de jóvenes que quedan en embarazo temprano se encuentran vinculados al colegio, cursando su bachiller académico y tienen que dejar responsabilidades escolares para tomar una responsabilidad mayor, que es, la crianza de sus hijos, que, según los datos recolectados, desde las experiencias de las madres usuarias dicha tarea pasa a tomarla los abuelos, ya que, existen diversos factores que conllevan a tomar esta posición, como lo es la edad y experiencia laboral de los jóvenes, llevando a los abuelos a responsabilizarse, de igual forma, de los gastos económicos, de sus hijos y ahora nietos. Por otra parte, agregan que, no en todos los casos los jóvenes permanecen o se quedan en su hogar, debido a que no reciben apoyo o por el contrario desean iniciar una nueva familia con su pareja adolescente e hijo/a, en la que también se ven implicaciones monetarias escasas, según los resultados arrojados, provocan a corto y largo plazo, pensamientos depresivos y anticipantes frente a nuevas complicaciones, que están directamente asociadas a la maternidad.

Exclusión social del embarazo adolescente en los jóvenes.

Se operacionaliza como la situación de exclusión social de los adolescentes en relación con los servicios de educación, salud y el empleo: las ofertas institucionales no discriminan de manera positiva a la población adolescente y muchos de ellos y ellas son expulsados de la escuela y presionados a ingresar al mundo laboral por la situación de pobreza.

Frente a este código, se recolectan pocas citas en cada uno de los grupos focales en los cuales, los resultados obtenidos de la exclusión social que se evidencia en el embarazo adolescente, apunta hacia un rechazo que parte desde el

hogar, basándose en la mujer, ya que, es quien tiene dar la noticia de su embarazo a sus padres y pareja, en la que, dicha noticia no se toma de manera positiva, enfrentándose a juicios y acusaciones en la que le indican, que su actuar fue un completo error, anexando, que quizás no reciba apoyo frente a su estado, para Loredó, et al., (2015) “La vida de ella se altera drásticamente y su habitual patrón de vida cambia sustancialmente, principalmente por sus obligaciones maternas”, por otra parte se evidencia, que al igual que lo anterior, la mujer es quien se ve más afectada en cuanto a relaciones sociales, ya que según las madres, al momento de poseer la responsabilidad de un embarazo y la crianza de un hijo/a, se le da prioridad a esta; por ende, al vincularse laboralmente, está en un constante afán diario, por finalizar su jornada, para así poder llegar a su hogar y ver el estado en el que se encuentra su hijo, dejando a un lado cualquier interacción con sus compañeras/os de trabajo.

Estos datos mencionados, implican que la mayor ocurrencia frente a la exclusión social está ligada a la mujer, ya que, según los datos recolectados, son a quienes los padres, prestan un poco más atención en cuanto al inicio de la sexualidad, diversos cuidados y cambios en la etapa de adolescencia, por los diversos juicios de valor, o frases que estereotipan el futuro de la mujer como lo son “le va a tocar criarla/o sola”, “el cuerpo se le va a volver feo”, “ella no haría eso”, “eso no pasara en nuestra casa”; al presentarse estos juicios de manera directa en el hogar, el actuar de la joven se concibe como algo malo, debido a las advertencias que se le hacen acerca del embarazo, por medio de las frases anteriormente mencionada, donde se niega la posibilidad que suceda.

Familias nucleares de los jóvenes en el embarazo adolescente.

Se operacionaliza dando a entender que la familia es la encargada de ofrecerle al joven un sistema socializante que lo lleva a un moldeamiento de conductas disciplinarias y afectivas, de aquí que las experiencias que ellos tengan en relación a sus familiares son de gran importancia durante el desarrollo de su personalidad. (Vélez y Figueredo, 2015). Desde la experiencia propia de las madres, la ausencia de los padres, genera carencias afectivas que el joven, que la madre de cierta forma no sabe resolver, impulsándolo a relaciones sexuales que tienen mucho más de

sometimiento para recibir afecto que un genuino vínculo de amor. Para las madres usuarias, en respuesta a lo trabajado en los grupos focales, ante una familia disfuncional el joven intenta escapar de situaciones conflictivas en el hogar. Otro aspecto de la calidad de vida familiar que afecta las conductas reproductivas es la comunicación con los padres, cuando ésta es pobre o incompleta los adolescentes la buscan en los amigos y compañeros de colegio.

La familia siempre ha estado involucrada en los procesos de aprendizaje, enseñanza y crianza de los niños y jóvenes, por ende, en la presente investigación, como resultados se obtuvieron, que la búsqueda de afecto y comunicación asertiva de jóvenes hacia sus padres es bastante amplia, pero ésta no la encuentran en sus hogares, llevándolos a buscar una dependencia afectiva de pareja, en la que ven el sexo opuesto como un apoyo, frente a los diversos cambios que surgen en la adolescencia, para Loderó, et al., (2015)

El producto es el resultado de una relación de pareja débil, lo que provoca una actitud de rechazo y ocultamiento del mismo, habitualmente por temor a la reacción del grupo familiar, lo que conlleva a un control prenatal tardío o insuficiente. (p.226)

Por otra parte, surgen implicaciones asociadas al rol que emplean los padres del adolescente frente a la aparición de un embarazo temprano, en la que los resultados, demuestran la preocupación de los padres de adolescentes, frente al descubrimiento de un embarazo, ya que para los padres, representa una responsabilidad grande para sus hijos, por ende, se asumen papeles de cuidado frente a su nietos y, se continua con la misma tarea de orientar a sus hijos, pero en ese trayecto, los adolescentes comienzan a evadir deberes, como lo es la preparación de alimentos para sus hijos, hasta la manutención económica.

Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente.

Se operacionaliza como la maternidad adolescente que reduce la escolaridad y la oportunidad laboral de la madre, y si esta realidad es más común en los hogares más pobres, entonces se produce uno de los más reconocidos ciclos de reproducción intergeneracional de la pobreza: jóvenes más pobres son madres

adolescentes y la maternidad precoz reduce su escolaridad y sus oportunidades futuras, manteniendo a las madres y a sus hijos en situación de pobreza. (Unicef, 2014)

En la presente investigación, se puede evidenciar, que en los datos recolectados frente al código de incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente, hubo pocas citas asociadas al mismo, sin embargo evaluando el contenido, se encuentra que aún existe incidencia o prevalencia en las familias, frente a embarazos en jóvenes adolescentes, ya que, las madres afirman que, dentro de sus núcleos familiares, en las generaciones pasadas y actuales, persiste el mismo fenómeno, para Neireitter, et al., (2017)

La transmisión generacional es como una “mochila” familiar que es recibida y apropiada por el sujeto de manera inherente a él, que se establece como un contrato implícito ya que muchas veces no es simbolizado, pero se adquiere de forma natural. (p.5)

Limitaciones del embarazo adolescente.

Se operacionaliza como el embarazo no planeado en una adolescente puede provocar serios trastornos biológicos, sobre todo si es menor de 15 años. Además de repercutir sobre su esfera social, se interrumpe el proyecto educativo y surge la necesidad de ingresar prematuramente a un trabajo, generalmente mal remunerado.

El código tiene un total de diecinueve citas donde se referencia a la madre número 16 quien comenta que

“Yo considero que la única limitante que tienen es el tiempo sí, entonces el saber organizarse entre cuidar al niño y el estudio, pero en cuanto a oportunidades de estudiar, de tener una carrera no creo que haya limitantes, porque para uno entrar a una universidad, ¿no le dicen como es usted embarazada? No, mientras y si es embarazada, si entra o no en una universidad no le piden eso tampoco en el colegio la única limitante que tienen es el tiempo y creo que sabiendo organizarse en sí, pueden lograr las metas y sueños que tengan”. (Madre número dieciséis, 2021)

Como plantea Pinzón et al (2018)

A nivel social produce elevada deserción escolar, genera vulnerabilidad a ser

parte de redes de explotación sexual comercial o redes de delincuencia y a largo plazo disminuye la posibilidad de encontrar empleo, reduciendo el ingreso económico del núcleo familiar y generando un mayor nivel de pobreza. (p.489)

Por lo tanto, se concluye que los jóvenes en embarazo pueden salir adelante con sus sueños y metas, pero con un solo limitante que es el tiempo ya que se necesita un tiempo determinado para la crianza de los hijos, por lo que se pueden aplazar o realizar estudios con más tiempo que el estimado debido a que en su mayoría tendrían que trabajar para costear sus estudios y otorgar un buen futuro a sus hijos, desde el planteamiento de Pinzón et al en el 2018 se logran percibir otros factores asociados a los factores de riesgo y limitaciones de un embarazo en la juventud, lo que conlleva a la falta de oportunidades laborales y la vulneración de derechos para algunos menores que estén en riesgo para favorecer la explotación sexual.

Representación del embarazo adolescente identificado como problema de salud pública.

Se operacionaliza como el embarazo adolescente es considerado como un problema de salud pública por su aumento desmedido, las consecuencias del mismo y porque afecta a los sectores más populares de las poblaciones tanto los valores, como los principios y la moral adquieren un papel relevante en el embarazo adolescente. (Gómez et al, 2012).

Este código tiene un total de seis citas donde se referencia a la madre número 7 la cual refiere que

“Pues no entiendo por qué los médicos regalan, señalan, hacen sentir mal a la chica cuando ésta necesita un consejo, lo que evita que el profesional se siente y le diga cómo son las cosas, como debe de ser de ahora en adelante y cómo debe cuidarse, pero cuando tuve mi hija mayor había una chica de catorce años teniendo un bebé y las gritaban como para abrir las piernas si pueden, le decían estas palabras y perdóneme, pero siento que no debería ser así, un profesional debería tener un manejo adecuado cuando una menor de edad abrazado estando a luz”. (Madre número siete, 2021)

Por lo tanto, se identifica que para las madres usuarias el embarazo adolescente no se representa como un problema de salud pública, sino que lo identifican desde

la violencia obstétrica, desde el trato del profesional en salud en la atención médica de la joven que está dando luz. Para identificar el concepto se cita a Goberna et al., (2018) quien plantea lo siguiente

La violencia obstétrica comprende prácticas terroríficas como amordazar o atar a la mujer que está pariendo, abusar sexualmente de ella o negarle medicamentos para paliar el dolor. Las parturientas también sufren humillaciones o muestras de desprecio y ven cuestionada su conducta sexual, especialmente en el caso de ser madres solteras.

Con la anterior cita se identifica la violencia que han sufrido algunas jóvenes que son madres por parte del personal médico, además de acompañarlo con comentarios como “para que abrió las piernas”, “ahora si llora, pero no le dolió para hacerlo” entre otras frases que han escuchado las madres usuarias en los centros de salud donde han sido atendidas.

Riesgos de salud en jóvenes embarazados.

Se operacionaliza como a nivel mundial hay más de mil millones de adolescentes, dentro del 85 % empiezan su vida sexual antes de los 16 años de edad, debido a la falta de madurez tanto física como psicológica hace que se incremente la tasa de muertes en madres jóvenes, esto es mayor de 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años en comparación de mujeres entre los 20 y 29 años de edad. (Ulanowicz et al., 2006).

El código tiene un total de diez citas donde se menciona a la madre número 13 quien refiere que “algunos ocultan el embarazo y por eso vienen las enfermedades y otras consecuencias aparte del embarazo, porque incluso hay chicas que por miedo a contar se aprietan el estómago o hacen otras cosas” (Madre número trece, 2021).

Como lo indica una de las madres usuarias al momento que los jóvenes se enteran de un embarazo lo primero que hacen es pensar en las decisiones que van a tomar con el embarazo, y entre ellas persiste el miedo de comentarle a los padres su estado, por el miedo que los puedan echar de la casa y no los apoyen en todas las cuestiones médicas y económicas al ser menores de edad, por lo mismo muchos jóvenes optan por tomar decisiones que perjudican la salud de la madre y del bebe

que viene en camino.

Como plantea Mejía et al (2018) sobre los riesgos y complicaciones que tiene las jóvenes en un embarazo adolescente como lo son

...Dentro de las complicaciones más comunes que se generan están las hemorragias, infecciones y ruptura prematura de membranas, el bajo peso durante la gestación, la prematuridad, la mortalidad fetal tardía y la malnutrición; además, también se pueden dar problemas psicológicos. La mayoría de las madres adolescentes gestantes provienen de países de medianos o bajos recursos, con poca instrucción, lo que explicaría el motivo de los embarazos a tan temprana edad. (p1)

Con lo anterior se hace referencia a los riesgos a los que se ven enfrentados los jóvenes durante una gestación no planeada, sin el desarrollo físico necesario para llevar un embarazo.

Capítulo VI. Conclusiones.

Durante el proceso de codificación de datos en la investigación surgieron discusiones entre los investigadores como es la comunicación entre padres y parejas de los jóvenes en embarazo, dado que en la mayoría de los casos la comunicación que tienen los jóvenes frente a un embarazo adolescente es buscar la forma de comentarle a los padres sobre su estado, muchas veces caen en el temor que los puedan echar de la casa, que no los puedan ayudar en situaciones médicas y económicas, en cuanto a la pareja, para las mujeres existe el temor que se vaya y no responda por la vida que viene en camino.

Por otro lado, en las construcciones familiares de los jóvenes adolescentes se logra percibir que las madres usuarias tienen una percepción de vínculo emocional y afectivo con sus hijos, dado que todas son madres adolescentes y han presentado algunas limitaciones en su vida personal como social, sus hijos les han cambiado toda la percepción de vida que tenían, por lo que generalizan que por ellos es por quienes viven

En cuanto a la consideración del embarazo como problema de salud pública se observa que durante las codificaciones este no se saturó de vínculos como otros

códigos, por lo que se puede concluir que para las madres el embarazo no es un problema de salud pública

Desde la perspectiva del embarazo adolescente las madres usuarias del subproyecto VIJ, hacen entender a sus hijos que el embarazo adolescente es un error a lo que atribuyen juicios de valor como "Hasta ahí le llegó la vida", las madres tienen el temor que sus hijos no logren las metas propuestas y el futuro planeado para ellos por un embarazo adolescente

Se menciona el rol de los abuelos frente a un embarazo adolescente ya que se ven involucrados los abuelos frente a la crianza y el cuidado de los niños quitando responsabilidades a los padres adolescentes, por ende, los abuelos son los encargados de asumir las responsabilidades económicas.

Por otro lado, se menciona la violencia obstétrica debido a los juicios de valor hacia la joven al momento de dar a luz por parte del profesional de salud quien cuestiona las sensaciones y sentimientos frente al parto y los prejuicios en el proceso con críticas que maltratan y afectan la experiencia, además se evidencia que, en las relaciones sociales de los jóvenes, se incrementa la importancia de la aprobación del grupo de amigos, dado que es el medio social con el que conviven los jóvenes.

Por lo tanto, se concluye que las representaciones sociales de las madres usuarias del subproyecto VIJ frente al embarazo adolescente se orientan a los juicios de valor, debido a que el núcleo de la representación está ligado a la enseñanza de los padres o tutores de las madres y como esto influencia a sus hijos, por lo que un embarazo en la adolescencia se representa como un error, donde terminan las metas a futuro de estos jóvenes y tienen que pasar por una maduración acelerada a su etapa de desarrollo debido al asumir responsabilidades, como el trabajar para poder mantener el hogar, pero se observa que en la mayoría de situaciones los abuelos del nuevo integrante de la familia que viene en camino toman la responsabilidad económica y de la crianza debido a que los jóvenes son menores de edad y por lo tanto no tienen la posibilidad de conseguir un trabajo estable y legal, igual que el acompañamiento a los controles médicos de la joven en embarazo, en su mayoría acogiendo toda la responsabilidad y criándolos como si

fueran sus hijos, esto también conlleva a la posibilidad que los jóvenes vuelvan a tener un embarazo temprano por la falta de responsabilidad asumida por los mismos

Por otro lado, la periferia de la representación social hace referencia a la transformación de conocimientos por medio de la experiencia por la que pasan las madres usuarias del subproyecto VIJ, por esta razón surgió el código emergente de la comunicación asertiva de jóvenes hacia sus padres frente a la educación sexual debido a que en la actualidad la educación sexual se ha vuelto una materia más de la malla curricular de los colegios, pero aún persiste la vergüenza de hablar sobre el tema debido a que las madres no tuvieron la posibilidad de hacerlo con sus padres pero están dispuestas a hacerlo con sus hijos para que conozcan y aprendan sobre el desarrollo del ser humano así como las consecuencias del mismo y los cuidados que debe tener cada uno.

Referencias

- Alba, L. (2010). Salud de la adolescencia en Colombia: bases para una medicina de prevención. *Universitas Médica*. 51(1), 29-42.
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/15966/12783>
- Alcaldía de Bogotá. (2020). *Localidad de Usme*. Bogotá. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/localidades/usme>
- Allen, B. y Waterman, H. (2019). *Etapas de la adolescencia*. Healthy children.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Andrade, A., Da Silva Castro, P., Escobar, N., & Ulloa, A. (2012). Revisión Teórica de factores de riesgo, protección y prevención en el embarazo en adolescentes. *Universidad de la Sabana*. 1 (1), 1 - 30.
<https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/2605>
- Araya, S. (2002). Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión. Asdi.
https://www.academia.edu/24267404/Las_representaciones_sociales_Ejes_te%C3%B3ricos_para_su_discusi%C3%B3n
- Ballas, C. (2008). *Análisis de datos cualitativos, Técnicas y procedimiento de análisis de acuerdo con la teoría fundamentada*. Pontificia Universidad Javeriana.
- Banchs, M. A. (1996). El papel de la emoción en la construcción de representaciones sociales: invitación para una reflexión teórica. *Papers on social representations*. 5, 113-126. <https://psr.iscte-iul.pt/index.php/PSR/article/download/212/177>
- Banchs, M. A. (2000). Aproximaciones procesuales y estructurales al estudio de las representaciones sociales. *Papers on social representations*. 9 (1), 3 -1.
http://www.psr.jku.at/PSR2000/9_3Banch.pdf
- Bernal Pablo, P. (2018). *La Investigación en Ciencias Sociales: Técnicas de recolección de la información*. Universidad Piloto de Colombia.
<https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=9VB1DwAAQBAJ&oi=fnd>

&pg=PT4&dq=ya+que+facilita+el+contacto+y+la+recolecci%C3%B3n+de+l
a+informaci%C3%B3n+en+los+participantes,+debido+a+que+en+la+mayor
%C3%ADa+puede+haber+una+grabaci%C3%B3n+en+el+momento+que+o
curre+el+fen%C3%B3meno+en+la+investigaci%C3%B3n+para+observar+t
odo+el+panorama+de+comportamiento+frente&ots=nceFarQtpu&sig=6ibZ
GNt7WORSHx06fH4FgfmVZYs&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false

Cabrera, A. R., Ramos, G. S., Palú, M. E. C., & Cáceres, B. P. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista cubana de salud pública*. 39(1), 161-174. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=41122>

Cadrazco, J., Chacón, L., & Silva, K. (2019). *Relaciones interpersonales y emocionalidad en adolescentes embarazadas*. Aibi revista de investigación. 7 (1), 2 - 5.

<https://revistas.udes.edu.co/aibi/article/download/1679/1870>

Castorina, J., Borzi, S., Clemente, F., Faigenbaum, G., Lenzi, A., & Toscano, A. (2005). *Construcción conceptual y representaciones sociales*. Miño y Dávila.

https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=historia+de+las+representaciones+sociales&oq=#d=gs_qabs&u=%23p%3DczRdfyY1zFwJ

Cuevas, Y. (2016). Recomendaciones para el estudio de representaciones sociales en investigación educativa. *Cultura y representaciones sociales*, 11(21), 109-140. <http://www.scielo.org.mx/pdf/crs/v11n21/2007-8110-crs-11-21-00109.pdf>

De Gialdino, I. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa*. Editorial Gedisa.

https://books.google.es/books?id=8qm0DwAAQBAJ&pg=PT4&hl=es&source=gs_selected_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico, *Investigación en Educación Médica*. 2 (7), 162 – 167

<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Elliott, J. (2005). *Using narrative in social research*. Londres: Sage.

<http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/89/185>

Foucault, M. (2001). *Historia de la sexualidad* vol. 3. siglo XXI.

<https://aayllu.com/wp-content/uploads/2021/01/Foucault-Michel-3-2.pdf>

Gálvez, J. Á. (2013). Análisis de contenido semántico: evolución del discurso modal de la inmigración en la prensa española. *EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales*. (25), 73-92.

<https://www.redalyc.org/pdf/2971/297125768003.pdf>

Gázquez, M. (2008). Factores de riesgo para embarazo adolescente. *Medicina UPB*. 27(1), 47-58. <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159013072007.pdf>

Goberna, J., Adán, C., Birulés, F., & Biurrun, A. (2018). *El concepto "violencia obstétrica" y el debate actual sobre la atención al nacimiento*. Tecnos.

https://www.researchgate.net/publication/329514901_VIOLENCIA_OBSTETRICA_Resena_del_libro_de_Margarita_Boladeras_y_Josefina_Goberna_sobre_el_tema

Gómez, A., Gutiérrez, M., Izzedin, R., Sánchez, L. Herrera, N. y Ballesteros, M. (2012). Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primi gestantes y multi gestantes en Bogotá. *Rev. salud pública*. 14 (2). <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2012.v14n2/189-199/es>

González, Y. y López, V. (2015). Significados acerca de la sexualidad en estudiantes de psicología en Colombia. *Sexualidad, Salud y Sociedad. Revista latinoamericana*. 21 (1), 136 – 153.

<https://www.scielo.br/j/sess/a/LHt6fkWTJTQWCVRBC8vm3Pw/?format=pdf&lang=es>

González, V., Orcasita, L., Carrillo, J., & Palma, D. (2017). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*. 15 (1), 419-430. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627027.pdf>

Güemes, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*. 5 (1), 07-22.

<https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56205989/07->

[22_Pubertad_y_adolescencia-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1629516380&Signature=aAaf8ylc-Kfe9F4sqv0sWVf62VI3MnKjPjZWYtmxmqjT2pCXNAX8i5sAmnei0UFkWjx5R~n3~7BCbxoUJOtwloJcoWTKyzBb7aTZ3rY4G1ZoP5xAfsvwk3uJHZABu vSGlyykbChSjt41xNbC8QIYpfb4iJCJPXucOoAbnh-BuqoPAcM4XZ1lgqpY9Hk54hHx3NR~fcaYrK5JGC6w5fWIWz7J9iqjwSUXY52L1GeLkyFvoNqpQAR9LDxP6IjXnkjq12QwgOzXJkBSmEJfGzvnKOaY0-v6DB7nJNUKkHwgd0fc~9kcGlsgk-4zs283mo8G8JrBKYU14-ZH1sjCETeQ &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://www.researchgate.net/publication/297007408_Diferentes_aproximaciones_metodologicas_para_el_estudio_de_las_representaciones_sociales/link/5ba29bfc45851574f7d68d71/download)

- Gutiérrez, S. (2018). Diferentes aproximaciones metodológicas para el estudio de las representaciones sociales. En s.n. *Representaciones sociales, campo jurídico y conciliación en equidad*. (1 – 37). Temis, S.A.
https://www.researchgate.net/publication/297007408_Diferentes_aproximaciones_metodologicas_para_el_estudio_de_las_representaciones_sociales/link/5ba29bfc45851574f7d68d71/download
- Hernández, R., & Fernández, C. bautista M. (2014). Selección de la muestra en metodología de la investigación (6ª ed). México.
https://www.academia.edu/38885436/Hernandez_Fernandez_Bautista_2014_Metodologia_de_la_Investigacion
- Herner, M. (2010). La teoría de las representaciones sociales: un acercamiento desde la geografía. *Huellas*. 14 (1), 150-162.
<http://www.biblioteca.unlpam.edu.ar/pubpdf/huellas/n14a08herner.pdf>
- Ibáñez, A. y López, A. (2007). *El proceso de la entrevista, conceptos y modelos*. Limusa Noriega Editores.
https://www.academia.edu/35667584/Acevedo_Ibanez_Alejandro_El_Proceso_De_La_Entrevista
- ICBF (s.f). *Instituto Colombiano de Bienestar Familiar*. <https://www.icbf.gov.co/portafolio-de-servicios-icbf/hogares-comunitarios-de-bienestar-familiares>

- Integración social (2018) 15 Curiosidades de la localidad de Usme Qué quizá no conocías <https://www.usme.com.co/15-curiosidades-de-la-localidad-de-usme-que-quiza-no-conocias/>
- Jenny, P., & Andrea, V. (2020). Prevalencia y complicaciones de la preeclampsia en mujeres adolescentes. Riobamba. *Universidad Nacional de Chimborazo*. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6817>
- Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., & Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 55(2), 223-229.
- Materán, A. (2008). Las representaciones sociales: un referente teórico para la investigación educativa. *Geo enseñanza*. 13 (2), 243 – 248.
<https://www.redalyc.org/pdf/360/36021230010.pdf>
- Mejía, C., Delgado, M., Mostto, F., Torres, R., Verastegui, A., Cárdenas, M., & Almanza, C. (2018). Maltrato durante el embarazo adolescente: Un estudio descriptivo en gestantes que se atienden en un hospital público de Lima. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 83 (1), 15-21.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262018000100015&script=sci_arttext
- Miguelés, M. (2002). Hermenéutica y análisis del discurso como método de investigación social. *Paradigma*. 23(1), 1 - 13.
<https://ciberinnova.edu.co:10004/archivos/plantilla-ovas1-slide/documents-UCN-Canvas/proyecto-integrador/II/lecturas%20unidad%202/TEMA%202/Hermenutica%20y%20Analisis%20del%20discurso.pdf>
- Ministerio de Salud. (2020). *Derechos sexuales*. Bogotá: Ministerio de Salud Nacional. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Derechos-sexuales.aspx>
- Montesinos, A. (2019). Embarazo adolescente y peso del Recién Nacido en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay. Universidad

- Andina. 1 (1), 1 – 81. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/3230>
- Montero, M. (1994). *Psicología social comunitaria. Guadalajara, México: Universidad de Guadalajara*. *Psicologia_social_comunitaria-with-cover-page-v2.pdf* (d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net)
- Mota de Cabrera, C., & Villalobos, J. (2007). El aspecto socio-cultural del pensamiento y del lenguaje: visión Vygotskyana. *Educere*. 11(38), 411-418. [El aspecto socio-cultura del pensamiento y del lenguaje: visión Vygotskyana \(scielo.org\)](http://scielo.org)
- Muñiz, G., Alcívar, M., Soledispa, J.& Tomalá, Y. (2019). Aspectos psicosociales en adolescentes embarazadas. *RECIAMUC*, 3(3), 1467-1485. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/403>
- Osorio, J. y Cuevas, Y. (2004). La teoría de las representaciones sociales su uso en la investigación educativa en México, *Perfiles educativos*. 1 (26). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982004000100005
- Parales, C., & Vizcaíno, M. (2010). Las relaciones entre actitudes y representaciones sociales: elementos para una integración conceptual. *Elsevier*. 39(2), 351-362. <file:///C:/Users/herac/Downloads/327-1160-1-PB.pdf>
- Pérez, P., & Santiago, M. A. (2002). *El concepto de adolescencia*. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia. 2 (1), 15 – 23. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- Pinzón, Á., Ruiz, M., Aguilera, A., & Basto, P. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(5), 487-499. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262018000500487&script=sci_arttext
- Piña Osorio, J., & Cuevas Cajiga, Y. (2004). La teoría de las representaciones sociales: Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles educativos*. 26 (105-106), 102-124. <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185->

[26982004000100005&script=sci_arttext](#)

Pinzón, M. R. (2015). Madres comunitarias: un caso paradigmático de la forma en que el derecho produce identidades. *Revista CS*. 1 (15), 112-139.

<https://www.redalyc.org/pdf/4763/476347227006.pdf>

Raiter, A., Sánchez, K., & Zullo, J. (2002). *Representaciones sociales*. 9 - 29.

Buenos Aires: Eudeba. [https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-](https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05)

[0487.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05)https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=representaciones+sociales&btnG=#d=gs_qabs&u=%23p%3DzhFCYT_y6VUU

Pinzón, A., Ruiz, A., Aguilera, P. y Abril, P. (2018). Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal. *REVISTA CHIL OBSTET GINECOL*. 3 (5), 487 – 499.

Redaccion El Tiempo. (2003) USME, TIERRA DE PROMISIÓN, EL TIEMPO, Colombia.

<https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-975081>

Revisora, D., & Contino, S. (2017). *Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente*. [Archivo PDF]

https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_claudia_neireitter.pdf

Reyes, T. (1999). Métodos cualitativos de investigación: los grupos focales y el estudio de caso. *In Fórum empresarial*. 4 (1), 74-87. Universidad de Puerto Rico.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6230192>

Rivero, J. y González, J. (2005). Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. [Archivo PDF]

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)

Sánchez, H. (2003). (20 de julio del 2003). Usme, Tierra de Promisión. *El Tiempo*.

<https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-975081>

Schoijet, M. (2007). El control de la natalidad: un esbozo de historia. *Papeles de población*. 13(54), 115-161.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252007000400006

- Sevilla, T., & Orcasita, L. (2014). "Hablando de sexualidad": una mirada de los padres y las madres a los procesos de formación con sus hijos/as adolescentes en estratos populares de Cali. *Avances en Enfermería*. 32(2),191-205.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/46097/pdf>
- Escorcía, I., & Pérez, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista electrónica educare*. 19 (1), 241-256.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140942582015000100013&script=sci_arttext
- Socorro, S. (2012). *Psicología del desarrollo Humano I*. Dirección General de Escuelas Preparatorias.
 dgep.uas.edu.mx/librosdigitales/5to_SEMESTRE/50_Psicologia_del_Desarrollo_Humano_I.pdf
- Sutton, A. y Ruiz, M. (2012) La técnica de grupos focales. *Elsevier*. 2 (1), 55 – 60.
http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num01/09_MI_HAMUI.PDF
- Torres, L., Garrido, A., Reyes, A. y Ortega, P. (2008). Responsabilidades en la crianza de los hijos. *Enseñanza e investigación en psicología*. 13 (1), 77-89. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29213107.pdf>
- Ulanowicz, M. G., Parra, K. E., Wendler, G. E., & Monzón, L. T. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*. 153 (4), 13-17.
https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/4_153.pdf
- Mulder, S. (2014). *Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes*. UNICEF. <https://www.unicef.org/lac/informes/vivencias-y-relatos-sobre-el-embarazo-en-adolescentes>
- UNICEF. (2002). *Adolescencia una etapa fundamental*. UNICEF.
https://books.google.com.co/books?id=9ZjGWivzrEUC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=true
- Valverde, K., & Cubero, M. (2014). La maternidad como un constructo social determinante en el rol de la feminidad. *Wímb lu*. 9(1), 29-42.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4942668>

Vega, M. & Castilla, C. (2016). Rasgos individuales y académicos de madres comunitarias en cualificación. *Horizontes Pedagógicos*. 18(2), 39-51.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5896177>

Vélez, E., & Figueiredo, L. (2015). Impacto psicosocial del embarazo en las adolescentes. *Revista educación en valores*. 23 (1), 18-28.

Villaroel, G. (2007) Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología*. 17 (49). <https://www.redalyc.org/pdf/705/70504911.pdf>

Anexos

Anexo 1 Cronograma de actividades

		TRABAJO DE GRADO I 2019-II												TRABAJO DE GRADO II 2020-I																							
		MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6				MES 7				MES 8							
SEMANA		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
FASE	ACTIVIDAD																																				
1	Construcción de marco teórico	■	■	■	■	■	■	■	■																												
2	Acercamiento a la población									■	■	■																									
3	Recolección de datos													■	■	■																					
	Socialización de Avances (Trabajo de Grado I)																	■	■	■																	
4	Recolección de datos																	■	■	■																	

Objetivo general de investigación.

Comprender las representaciones sociales de un grupo de madres comunitarias de Usme acerca del embarazo adolescente

Población.

Veintiún (21) madres usuarias del subproyecto VIJ entre los diecinueve y sesenta y ocho años de edad, que tienen a cargo la enseñanza y orientación de los niños, niñas y adolescentes de una función en Usme. Los beneficios para la población son de forma intangibles ya que se pretendió conocer, interpretar y comprender las representaciones sociales que existen dentro de la población de madres usuarias del subproyecto VIJ de la localidad de Usme, mediante diversas estrategias que implican la agrupación de conocimientos y saberes en la que se lleva a cabo un aprendizaje bilateral, para efectos de la investigación en las representaciones sociales del embarazo adolescente se usaron las narrativas de las madres usuarias en primera persona, dando cuenta así de sus propias experiencias; por otra parte también se tuvo en consideración las narrativas de las madres en tercera persona, es decir, se tuvo en cuenta información sobre los jóvenes con los que tienen contacto o acompañamiento.

Definición u operacionalización de las categorías conceptuales.

Representaciones sociales

A lo largo de la historia las representaciones sociales han ido cambiando el rumbo de diversas concepciones de lo que creen las personas acerca del mundo, así como la semejanza que tienen estos sobre los objetos, ideas pensamientos y lugares que los rodean, construyendo una serie de conceptos simbólicos que a lo largo de las experiencias individuales se transforma y renuevan en nuevas perspectivas o representaciones Materán (2008) plantea que "esa representación social implica la transformación o construcción, porque en el proceso de representación, los sujetos interpretan la realidad y esa interpretación está mediada por los valores, religión, necesidades, roles sociales, y otros aspectos socioculturales"

Sexualidad

Desde una perspectiva histórica, el concepto de sexualidad nace desde las experiencias y relatos de los individuos, más allá del acto sexual, es la forma, en la que la persona percibe su cuerpo y el de su compañero íntimo. Esto seguido de creencias culturales y sociales, en las que, persisten ideologías que pesan sobre el actuar del individuo.

El término de sexualidad ha ido tomando un giro, frente a diversos cambios de lo que representa en significado, para Foucault (2001):

Es el establecimiento de un conjunto de reglas y normas en parte tradicionales en parte nuevas que se apoyan en instituciones religiosas judiciales pedagógicas médicas; cambios también en la manera en que los incluidos se ven llevados a dar sentido y valor a su conducta, a sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y sensaciones, a sus sueños (p.7).

Dichos cambios, en relación con el fenómeno, se basan en la relación entre la experiencia y sentido que se le da al término sexualidad, ya que, más allá de definirla, el solo hecho de pensar en lo que conllevaba el acto, hablaba de la persona como un individuo que tomaba riesgos y que además no reprimía, ni subestimaba la significancia de la palabra como enuncia Foucault (2001)

Hablar así de la sexualidad implicaba liberarse de un esquema de pensamiento que entonces era común: hacer de la sexualidad una invariable y suponer que, si toma en sus manifestaciones formas históricamente singulares, lo hace gracias a mecanismos de represión (p. 8).

Embarazo adolescente

Barrozo y Pressiani (2011) plantean que el embarazo adolescente hace referencia a

Toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen.

Como plantea Winkler (2005) “el embarazo en la adolescencia es un fenómeno

altamente complejo que está condicionado por una serie de factores que impiden su explicación y comprensión en base a causas simples y unitarias”. Partiendo de la idea de Ulanowicz et al (2006) existen diferencias significativas en los bebés de madres adolescentes menores de 15 años en los cuales se puede encontrar: Internación en neonatología: sin diferencia entre las edades de las adolescentes.

Malformaciones: Mayor incidencia entre hijos de adolescentes menores de 15 años, respecto a las de mayor edad, siendo los del cierre del tubo neural los defectos más frecuentes, y con un número importante de retraso mental de por vida.

Mortalidad perinatal: Su índice es elevado entre las adolescentes, disminuyendo con la edad, recién nacido con bajo peso por nacimiento pre término o por ser pequeño para la edad gestacional Ulanowicz et al (2006).

Adolescencia

La palabra “adolescencia” se deriva del verbo latino *adolescere* que significa crecer, lo cual se relaciona con la connotación de cambio que tiene esta etapa del desarrollo humano. Este periodo de la vida se considera un sector de la experiencia humana con variaciones en su duración, sus características, el tipo de vivencias que se dan dentro de la familia de los jóvenes y sus implicaciones sociales. (Alba, 2010)

Como plantea Alba (2010) “el término adolescencia fue introducido a partir de la segunda mitad del siglo XIX, ligado a cambios económicos, culturales y educacionales, y a fenómenos como la transformación del rol de la mujer”. Su inicio se caracteriza por la presentación de los cambios que vive el joven los cuales no ocurren solamente como producto de la adaptación a los cambios corporales, sino que contemplan el transcurrir hacia una mayor independencia psicológica y social, pues, entre otros aspectos, el joven cambia su sentido de pertenencia; esto implica una dificultad para encontrar su ubicación social, es decir, el paso de una identificación casi exclusiva con su familia a otros contextos sociales en donde toman importancia su imagen corporal, sus relaciones sociales, el medio y su situación económica (Alba, 2010, p. 25).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera esta etapa como el periodo en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transcurre entre los 10 y 19 años, que comprende la adolescencia inicial, o pre adolescencia,

entre los 10 y 14 años y la adolescencia final, o adolescentes jóvenes, entre los 15 y 19 años.

Madres Usuarias

El término de madre usuaria en la fundación de Usme nace del constante acompañamiento que emplean la mujeres al momento de salir favorecidos para apadrinamiento, un integrante de su núcleo familiar, es allí donde, toma un papel fundamental en la participación activa frente a los procesos llevados a cabo en la fundación, que permiten la continuidad de sus apadrinados, como lo son, las cartas a padrinos, bienestar de jóvenes y niños apadrinados mediante la obtención de los beneficios que se ofrecen por ser beneficiarios de la fundación; ellas son las que lideran distintos grupos que hacen de la fundación un puente de comunicación entre el apadrinado y la fundación. Ellas estipulan, en compañía de ente coordinador de la fundación, diversas reuniones donde son partícipes en cada uno de los grupos, donde se debaten temas que impulsan un mejor bienestar para ellas y la comunidad.

Condiciones de la actividad

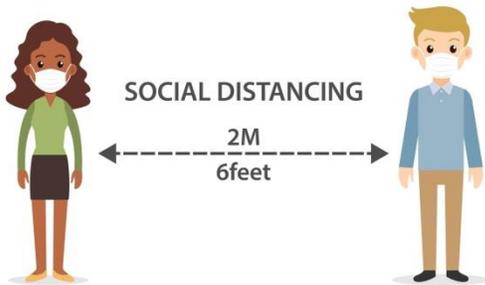
Bioseguridad frente al COVID 19

- Utilizar gel anti bacterial antes y después de la actividad programada, o al tener contacto con superficies o paquetes
- Llevar registro de entrada, con dirección y teléfono de los participantes con el fin de conocer la zona donde se expande el contagio en caso de contraer el virus.
- Rociar Con desinfectantes o alcohol al 70% completamente a las prendas de vestir de cada persona igual que con la suela de los zapatos. Hacer esta actividad con guantes.
- Evitar el intercambio de herramientas entre los participantes durante el desarrollo de las actividades.
- No permitir el ingreso de personas que presenten alguno de estos síntomas: fiebre mayor o igual a 38°C, tos, dificultad respiratoria, dolor de garganta o fatiga.
- Disponer área para que se guarden maletas, chaquetas, cascos



y otros elementos ajenos a la labor.

Capital humano



Garantizar el distanciamiento físico de dos (2) metros entre persona y persona en las zonas comunes, de descanso y de circulación. Evitar la interacción en lugares que pueda generar aglomeración de personas.



Asegurar el uso obligatorio del tapabocas en todos los espacios de trabajo.



Cumplir con las normas de etiqueta respiratoria: que incluye cubrirse la nariz al toser o estornudar, evitar tocarse la cara, boca, nariz y ojos



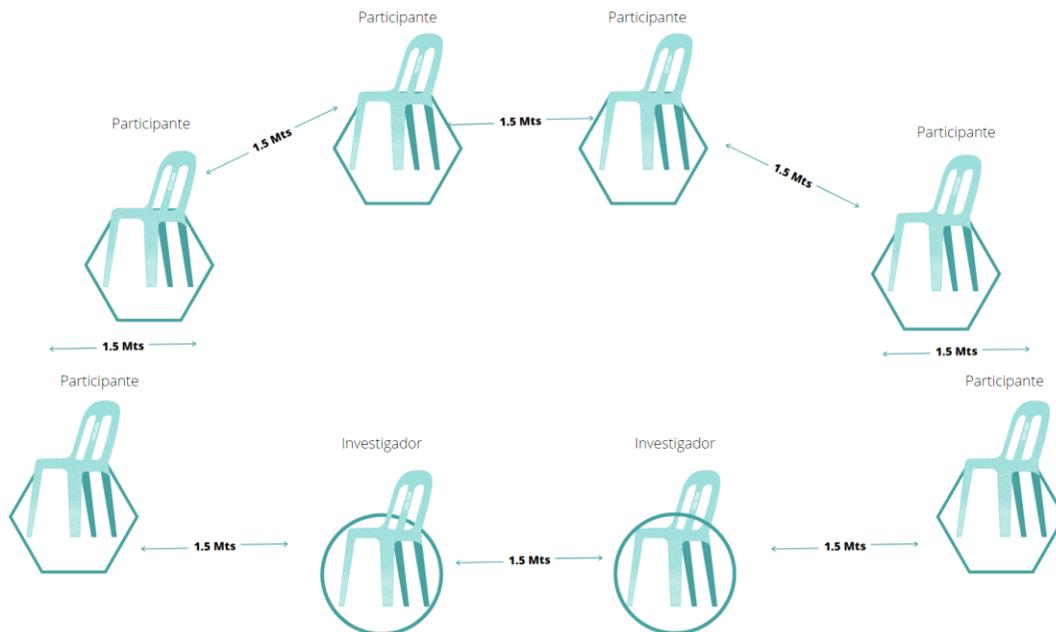
Realizar el lavado de manos con agua potable y jabón por lo menos cada 2 horas



Mantener ventanas y puertas abiertas.

Estructural

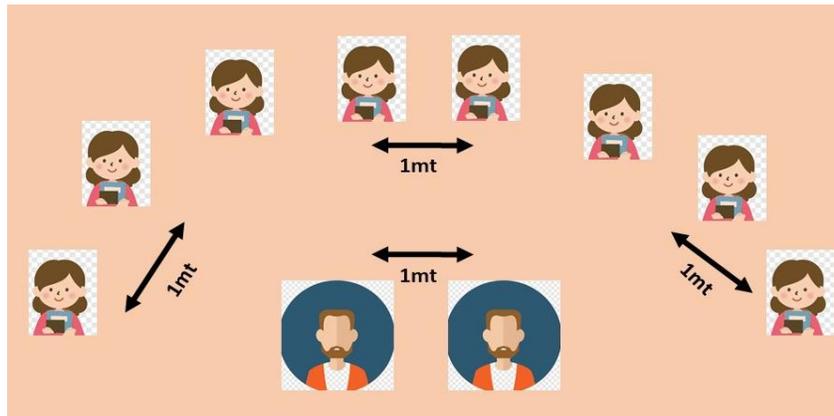
Para todas las actividades llevadas a cabo se plantean los siguientes parámetros:



Acomodación

Las sillas que se utilizaran para cada actividad deben mantener el

distanciamiento social de un metro y medio como lo indica la imagen.



Personas

Cada uno de los participantes y los investigadores deben hacer uso obligatorio de los elementos de bioseguridad (tapabocas, guantes, caretas, alcohol, gel antibacteriano entre otros que considere necesarios).

Implementos.

1. Alcohol al 70% de volumen
2. Gel antibacteriano
3. Tolla personal

Para las actividades:

1. Un metro
2. Un rollo de cinta de enmascarar
3. Seis sillas (una para cada participante e investigadores)
4. Seis marcadores (una para cada participante e investigadores)
5. Seis pliegos de papel periódico
6. Imágenes del territorio
7. Pinturas
8. Pinceles (uno para cada participante e investigadores)

Nota: Cada una de las actividades dispondrá de dos (2) horas para su realización, la descripción de cada una se indica los materiales necesarios para llevarla a cabo.

Recursos

1. Todas las actividades deben ser llevadas a cabo desde un salón o espacio

que permita la ventilación y el aislamiento social de 1.5 metros

2. Computador
3. Video vean
4. Baffles

Nota: Antes y después de hacer uso de los aparatos, las sillas y materiales se debe desinfectar con alcohol o decol combinado con agua haciendo uso de la toalla personal a cada elemento.

Actividad N° 1

(Representaciones sociales)



Objetivo.

1. Conocer el territorio en el que se encuentran las madres comunitarias de la fundación
2. Identificar los lugares importantes de la comunidad donde puedan ejercer su

práctica

Desarrollo.

Utilizar el instrumento técnico en investigación cualitativa llamada mapa parlante, esta técnica permite la organización y comunicación de las decisiones de la comunidad, a través de la representación de escenarios (pasado, presente y futuro) en mapas territoriales. Este mapa deberá reflejar los aspectos más importantes del territorio local, por ejemplo, áreas forestales, pastizales, áreas de cultivo, espacios urbanos, fuentes de agua, posibles espacios turísticos, vías de comunicación, sitios de interés y de referencia de la población, etc.

Para las dos horas de la actividad se llevara a cabo mediante cuatro pasos, el primero de ellos es adecuar el lugar a las normas de bioseguridad exigidas por el Gobierno Nacional por lo tanto se toma la medida de un metro y medio o dos metros según el espacio donde se va a realizar la actividad, y posterior a esto con la cinta de enmascarar formar diferentes figuras en el piso para ubicar las sillas en las que se sentara cada participante y los investigadores, después de realizar este procedimiento cada participante se ubicara en una silla y se iniciará los otros tres pasos:

1. Se realiza una exposición breve de 5 minutos por parte de los investigadores donde se explica que son los mapas parlantes, para que se usen y cuál es el objetivo de su realización enfatizando la ayuda de la comunidad para su construcción.
2. Se acomoda a los participantes en las sillas ubicadas en media luna y separadas en las figuras para mantener el distanciamiento social, se solicita al grupo de madres comunitarias, que observen piensen y analicen el territorio que las rodea y donde pueden ejercer su rol como madres comunitarias, posterior a esto se solita que cada una comparta una de idea del territorio para que pueda ser dibujada y plasmada con imágenes por los investigadores en un pliego de papel periódico, por último se discute con los participantes que temas prioritarios o problemas se presenta en el mapa y que dicen sobre las actividades de las personas que construyen el territorio.
3. Por ultimo las madres comunitarias tienen tomar el poder levantando la mano

para modificar el mapa, como mover alguna imagen, colorear algún sector o agregar información.

Materiales.

1. Un metro
2. Un rollo de cinta de enmascarar
3. Seis sillas (una para cada participante y los investigadores)
4. Seis marcadores (una para cada participante y los investigadores)
5. Tres pliegos de papel periódico
6. Imágenes del territorio
7. Pinturas

Preguntas orientadoras.

1. ¿Dónde pueden ejercer su rol como madres comunitarias?
2. ¿Qué zona consideran que es la más importante?
3. ¿Cómo se identifican dentro de la localidad Usme?
4. ¿Cuáles son los lugares como tiendas, casa o cualquier otro establecimiento que consideren importante? ¿Y por qué?
5. ¿Cómo creen que las demás personas de la localidad las perciben a ellas desde el rol?

Actividad N° 2

(Madres comunitarias)



Objetivos.

1. Explorar las categorías conceptuales a los que pueda estar relacionado el embarazo adolescente
2. Explorar las representaciones de las madres comunitarias frente al embarazo adolescente.

Desarrollo.

Durante la primera hora de la actividad se debe dividir a las madres comunitarias en dos grupos de dos personas, cada grupo se debe identificar con un nombre que las represente, posterior a esto cada grupo debe pasar a los dos pliegos de papel periódico que se utilizaran como tablero para cada uno, este tendrá el título de “Representación del embarazo adolescente”.

Cada participante de los dos grupos tiene un límite de dos minutos para escribir palabras clave que crean considerables o que tengan relación frente al embarazo adolescente, el equipo que logre la mayor cantidad de palabras escritas recibirá un paquete de dulces.

Materiales.

1. Dos pliegos de papel periódico
2. Seis marcadores (Uno para cada participante)
3. Cinta

Desarrollo.

En la segunda hora se organiza al grupo completo cumpliendo con las normas de bioseguridad en forma de media luna, para esto se toma la medida de un metro y medio o dos metros según el espacio donde se va a realizar la actividad, y posterior a esto con la cinta de enmascarar formar diferentes figuras en el piso para ubicar las sillas en las que se sentara cada participante y los investigadores, después de realizar este procedimiento cada participante se ubicara en una silla y se iniciará un dialogo frente a las categorías o palabras claves que anteriormente pusieron en cada pliego de papel periódico.

Materiales.

1. Un metro

2. Un rollo de cinta de enmascarar
3. Seis sillas (una para cada participante y los investigadores)
4. Seis hojas (una para cada participante y los investigadores)
5. Seis marcadores (una para cada participante y los investigadores)

Preguntas orientadoras.

1. ¿Qué es lo primero que debe hacer un adolescente al enterarse que está en estado de embarazo?
2. ¿Cuál fue su reacción al enterarse que su hija quedo embarazada a temprana edad?
3. ¿Cómo es la educación que se brinda en casa y en la fundación frente al embarazo adolescente?
4. ¿Crees que cambia la vida de un adolescente frente a un embarazo adolescente?
5. ¿Consideras que el embarazo adolescente tendría limitaciones en los jóvenes?

Actividad N° 3

(Adolescencia)



Objetivos.

1. Analizar la construcción social asociada a los roles de género frente al embarazo adolescente que tienen las madres comunitarias.

Desarrollo.

Siguiendo con la dinámica, de organización de medialuna, se enfoca hacia la proyección del video beam con el fin de mostrar a las madres comunitarias un video, sobre la realidad del embarazo adolescente, y los roles que cumplen los padres jóvenes frente a esta labor, y cómo influyen en sus áreas personal, académica y sentimental. El video a transmitir consiste en un reportaje periodístico, empleado por RCN televisión, el cual se desarrolló en Colombia, llamado “Mi esposa tiene 14 años, la historia de las parejas adolescentes en Colombia” se inicia desde el minuto 12:00 hasta el minuto 25:30, seguido al video, se abre el debate con las preguntas orientadoras.

Materiales.

2. Video beam.
3. Baffles de sonido.
4. Computador.
5. Video “Mi esposa tiene 14 años, la historia de las parejas adolescentes en Colombia”: <https://www.youtube.com/watch?v=MrWiPhGW5DI>

Preguntas Orientadoras.

1. ¿Que evidenció en el video?
2. ¿Qué piensa al ver este caso de la vida real?
3. ¿Cuántos años tienen los jóvenes entrevistados
4. ¿Qué rol cumple el padre frente al embarazo temprano?
5. ¿Qué rol cumple la madre frente al embarazo adolescente?
6. ¿Qué otro caso conoce frente a papel que cumple los jóvenes en el embarazo temprano, que no se mencionen en el video?
7. ¿Quién más se ve involucrado frente al embarazo de un adolescente?
8. ¿Cómo intervienen los padres de los adolescentes?

Actividad N° 4

(Embarazo adolescente)



Objetivos.

1. Identificar la percepción de la influencia de la educación sexual brindada a los propios hijos e hijas en las instituciones educativas.

Desarrollo.

Para el desarrollo y ejecución de esta actividad, las madres comunitarias estarán ubicadas en forma de media luna, frente a los investigadores, cada una de ellas deberá guardar una distancia mínima de 1.5mt, los investigadores estarán a cargo de leer una lista de mitos y realidades, que surgen alrededor del embarazo adolescente, abriendo paso a las preguntas orientadoras, las cuales se harán respecto a cada dicho o mito.

Mitos vs realidad.

- No se queda embarazada siendo la primera vez que se tiene una relación sexual
- El colegio enseña a los jóvenes a tener relaciones sexuales
- El condón no sirve
- Mis hij@s nunca les pasara eso, al demás si
- Si tengo relaciones con la menstruación, no quedo embarazad@.
- Los amigos tienen la culpa de que quedaran embarazados.
- La escuela orienta en educación sexual.

Materiales.

1. Material impreso

Preguntas Orientadoras.

1. ¿Mito o realidad?
2. ¿Qué piensa acerca de este mito?
3. ¿Lo han escuchado en otras ocasiones?
4. ¿Creen que los jóvenes los han escuchado?
5. ¿Dónde lo han escuchado?
6. ¿Qué les dirían a los jóvenes

Referencias

Resolución 666 del 24 de abril de 2020, por la cual se establecen los protocolos de bioseguridad frente al COVID 19.
<https://safetya.co/normatividad/resolucion-666-de-2020/>

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

	<p style="text-align: center;">CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES PROGRAMA DE PSICOLOGÍA GRUPO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA EMBARAZO ADOLESCENTE, UNA MIRADA DESDE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DE MADRES COMUNITARIAS DE UNA FUNDACIÓN EN USME</p>
---	--

Declaración de consentimiento

Título del estudio: Embarazo adolescente, una mirada desde las representaciones sociales de madres usuarias del subproyecto VIJ de una fundación en Usme

Se requiere su participación en un estudio confidencial. Dicha participación es completamente voluntaria. Su decisión de participar o no, no tendrá efecto alguno. Por favor, pregunte cualquier cosa que no entienda.

¿Por qué se hace este estudio?

El propósito de este estudio es comprender las representaciones que tienen las madres usuarias del subproyecto VIJ de una fundación la localidad de Usme frente al embarazo adolescente

¿Qué supone implicarse en este estudio?

La implicación consiste en contestar una serie de preguntas en el marco de tres grupos focales por cuatro actividades las cuales tendrán una duración de dos (2) horas.

¿Cuáles son los riesgos de participar en el estudio?

El único riesgo de participar en el estudio es que usted pueda sentir que algunas cuestiones sean bastante íntimas y personales como para responderlas. Por favor siéntase libre de abandonar su participación en el estudio en cualquier momento.

¿Cuáles son los beneficios de participar en el estudio?

Puede que no obtenga ningún beneficio personal participando en él. Sin embargo, hay dos maneras por las cuales es posible que usted salga beneficiado.

Primero, usted será informado al final del estudio de todo el conocimiento que los científicos han obtenido acerca de este estudio. Segundo, usted tendrá la oportunidad de participar en un trabajo científico y podrá experimentar de primera mano lo que se siente participando en una investigación psicológica. Finalmente, no se pueden desconocer el potencial transformador de la investigación y la posibilidad de afectar a la comunidad en general para problematizar el embarazo adolescente

¿Qué me va a costar?

Su participación en el estudio no le va a suponer ningún costo.

¿Qué hay de la confidencialidad?

Su participación es completamente confidencial. No le vamos a pedir ningún tipo de información identificativa. Es muy importante que se comprometa en no contar a sus compañeros en qué consiste el estudio, puesto que interferiría en los resultados de la investigación.

¿A quién podría dirigirse para resolver algunas preguntas o problemas referentes al estudio?

Las preguntas acerca de este estudio puede dirigir las a los investigadores que le han pedido que participe en este estudio: María Camila Acosta Alfonso (macosta4@ibero.edu.co) y Santiago Wilches Rodríguez (swilche1@ibero.edu.co) o por la asesora del proyecto María Isabel Erazo Cortés

(maria.erazo@ibero.edu.co) o con la Dirección de Investigaciones de la Corporación Universitaria Iberoamericana (coord.investigacion@ibero.edu.co).

Es necesario tener claro que en este ejercicio investigativo no tiene fines de lucro ni para la Universidad, ni para los estudiantes investigadores, ni para los participantes de la misma. Es un ejercicio netamente académico, cuyo principal fin es la divulgación académica.

Yo, con nombre: _____,
con cédula de ciudadanía número: _____, expedida
en _____ expreso:

¿Quiero participar en el estudio?

Sí _____ No _____

Acepto la grabación de las actividades en audio y/o video?

Sí _____ No _____

En este punto queremos referirle que queremos organizar un material audiovisual que nos permita visibilizar los gestos de exclusión con toda claridad. Para ello queremos pedirle su autorización para utilizar apartados cortos de su participación en los grupos focales, ello implica usar su imagen y voz.

Autorizo el uso de mi imagen para construir material audiovisual con los videos tomados en los grupos focales de la investigación:

Sí _____ No _____

Autorizo el uso de mi voz para construir material auditivo con los videos y grabaciones de voz tomados en los grupos focales de la investigación:

Sí _____ No _____

¿Autorizo el uso y publicación de fotografías en las que aparezco, mapas y otra información en el producto académico?

(En caso afirmativo, usted participaría en la selección del material a publicar: fotografías, mapas, etc.).

Sí _____ No _____

Firma del Participante

Fecha