



**Universidad Academia de Humanismo Cristiano  
Escuela de Trabajo Social**

# **“ADOLESCENTES EMBARAZADAS Y RENDIMIENTO ESCOLAR”**

**ALUMNA: A. LORENA BARRA ROZAS  
PROFESOR GUÍA: OMAR RUZ AGUILERA**

**Tesis para optar al grado de Licenciado en Trabajo Social  
Tesis para optar al Título de Asistente Social**

**Santiago, Octubre 2007**

## ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
1. Planteamiento del Problema .....	7
2. Objetivos del Estudio.....	9
3. Hipótesis Descriptivas.....	10
4. Estrategia Metodológica.....	10
5. Técnicas de Recolección de Información .....	11
6. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Información.....	12
7. Variables .....	13
<b>I PARTE MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>14</b>
<b>CAPITULO I ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD .....</b>	<b>15</b>
1. Cambios Durante La Adolescencia .....	16
2. Motivación .....	20
3. Sexualidad .....	21
4. El Embarazo.....	23
<b>CAPITULO II EL EMBARAZO ADOLESCENTE .....</b>	<b>27</b>
1. Factores Asociados al Embarazo Adolescente.....	29
2. Embarazo Adolescente y Pobreza.....	31
3. Embarazo Adolescente y Familia .....	37
4. Anticoncepción y Embarazo Adolescente .....	41
5. El Embarazo y las Etapas de la Adolescencia.....	42
6. Embarazo, Maternidad y Paternidad Adolescente .....	43
7. Mortalidad Materna y Aborto.....	46
<b>II PARTE MARCO REFERENCIAL.....</b>	<b>49</b>

<b>CAPITULO III REALIDAD DE LA ADOLESCENTE EN CHILE.....</b>	<b>50</b>
1. Desde la Mirada del Ministerio de Salud.....	50
2. El Embarazo Adolescente: la Visión del Ministerio de Educación. ...	55
3. Ilustre Municipalidad de Cerro Navia .....	58
<b>III PARTE ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>60</b>
<b>CAPITULO IV LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE CERRO NAVIA..</b>	<b>61</b>
1. El Embarazo: Desde la mirada de la Adolescente Embarazada .....	62
2. La Reacción de los Padres.....	75
3. La Pareja y la Paternidad.....	85
4. El Aborto ¿Una Salida? .....	91
5. El Embarazo: ¿Motivación Escolar para las Adolescentes?.....	95
<b>CAPITULO V EL EMBARAZO ADOLESCENTE DESDE LA VISIÓN DE COMPAÑEROS Y PROFESORES.....</b>	<b>104</b>
1. El Grupo de Pares .....	104
2. Los Profesores.....	111
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>115</b>
<b>HALLAZGOS DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>125</b>
<b>EL APORTE DEL TRABAJO SOCIAL .....</b>	<b>127</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>129</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>133</b>

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación constituye una aproximación al tema del Embarazo durante el periodo de la Adolescencia. A través de ésta se pretende conocer la realidad de las jóvenes que se encuentran en esta situación, los factores de riesgo asociados, las consecuencias físicas, psicológicas y sociales que deben enfrentar. Asimismo, que sucede con la Educación y como éste proceso puede influir en el rendimiento escolar de las adolescentes. En general, cómo esta problemática puede llegar a transformarse en un aspecto positivo considerándose un factor motivacional para finalizar la educación.

El embarazo adolescente está definido como: un evento inesperado y no deseado en el momento en que se conoce dicha situación, *...no más del 40% de las jóvenes cuentan con el apoyo de su pareja hacia el final de este.*" (Kranarosky, 1994: 19).

El embarazo adolescente no es un fenómeno nuevo, es una problemática que de alguna forma ha traspasado las fronteras del tiempo, *siempre ha estado presente*, lo nuevo ha sido el tratamiento que se le ha dado al tema. En el pasado, este fenómeno era manejado en el más estricto de los secretos, considerándose una 'deshonra para la familia', por lo que se encubría con el matrimonio a temprana edad. En la actualidad, con los cambios sociales que se han generado en las últimas décadas, el tema se ha desmitificado y está presente en la discusión y reflexión social.

En una breve revisión por los antecedentes históricos, se puede observar que ésta problemática se encuentra presente en el período de la conquista, ya que esta etapa estuvo a cargo fundamentalmente de hombres solos que a través de la fuerza, violencia y abusos varios, engendraron mestizos. Con el paso del

tiempo ésta unión entre Españoles y mujeres Indígenas se masificó, terminando muy pocas veces en matrimonio. De esta forma se desarrolló el modelo centrado en la madre denominado "matriarcado", que permaneció durante todo el período de la Colonia siendo transversal a todas las clases sociales. Las familias constituidas por una madre y sus hijos fue un modelo común, no obstante, el concubinato y las madres solteras, eran vistos como productos de una sociedad que no había logrado el progreso.

En consecuencia, desde los inicios de la historia de Chile se ha dado el fenómeno del embarazo adolescente y fuera del matrimonio, aunque con matices en las diferentes épocas.

Como se ha mencionado, durante el presente siglo en la sociedad occidental han ido ocurriendo acelerados cambios, los que han incidido fundamentalmente en la estructura familiar tradicional. Entre los cambios más relevantes se puede mencionar: la importante disminución de matrimonios, el aumento de divorcios, de concubinatos, en consecuencia una tendencia ascendente de nacimientos fuera del matrimonio.

Chile no ha estado exento de éstos cambios. La cantidad de nacimientos fuera del matrimonio es alarmante especialmente en el grupo de las adolescentes. Las madres menores de 20 años contribuyen con el 16% del total de nacimientos, es decir ocho de cada diez niños nacidos son hijos de madres solteras, cursando el año escolar. (INE, 2000: 2).

El embarazo adolescente habitualmente ocurre en un contexto afectivo denominado "pololeo" que habitualmente se caracteriza por relaciones sexuales de poca ocurrencia.

El embarazo tiene un gran impacto en la salud de la madre adolescente, ya que de esta problemática se derivan consecuencias, físicas, psicológicas, afectivas y sociales, ésta última es en la cual las adolescentes se enfrentan al

miedo, angustia, soledad y desesperanza, dado que deben asumir una nueva responsabilidad, que muchas veces no están en condiciones de asumir.

La mayoría de estos embarazos se produce cuando las jóvenes están insertas en el sistema escolar, como consecuencia se producen altos índices de deserción del sistema escolar (63%), no obstante, existe un alto porcentaje que permanece dentro del sistema educacional formal (37%) (MIDEPLAN, 2005: 2).

Estas adolescentes deben enfrentarse a la responsabilidad de seguir siendo alumnas y futuras madres, con la consecuente carga moral y psicológica que estas 'niñas – mujeres' deben afrontar en medio de una sociedad muchas veces discriminadora.

La presente investigación pretende conocer si el embarazo es un factor que motiva a las jóvenes a terminar exitosamente su formación académica y si sus profesores y grupos de pares lo perciben de esta forma.

En cuanto a la estructura de la investigación, ésta consta de una Introducción en la cual se relata brevemente el problema de estudio. A través del Marco Teórico se entregan definiciones conceptuales asumidas por los distintos expertos e instituciones relacionadas, en el capítulo uno se profundiza en la Adolescencia y la Sexualidad, en el capítulo dos se desarrollan las causas del Embarazo Adolescente. A continuación, en el Marco Referencial, capítulo tres se ahonda en la Realidad de la Adolescencia en Chile.

Posteriormente, se explican los resultados de la investigación, se presentan las conclusiones y hallazgos que surgen de la información analizada, para finalizar con la importancia de la investigación para el trabajo social.

## **1. Planteamiento del Problema**

La adolescencia es una etapa crucial en el proceso de la vida, en la que los individuos toman una nueva dirección en su desarrollo y alcanzan su madurez sexual. En éste marco representa una problemática social con implicaciones tanto biológicas, como psicológicas y sociales.

Cuando los jóvenes se enfrentan a un embarazo no deseado emergen sentimientos de angustia, rabia y temor, los que se acentúan en la adolescencia, que es una etapa difícil, en la cual se producen una serie de problemáticas relacionadas con la falta de identidad y la necesidad de autonomía.

Por otra parte, la mayor parte de los embarazos son fruto de una actividad sexual esporádica debido a que el adolescente no ha asumido un rol sexual activo, por lo que sus encuentros son fortuitos, impensados y ocasionales.

Esta problemática cruza otro aspecto importante ya que la gran mayoría de las jóvenes que enfrentan dicha situación están insertas en el sistema escolar formal, lo cual agrava este aspecto la formación psicobiológico, transformándolo en una problemática con repercusiones sociales.

En consecuencia, a través de esta investigación se pretende conocer el impacto que produce el embarazo en la adolescente mientras está cursando el año escolar, si esta situación puede transformarse en un factor motivacional y como éste puede eventualmente modificar el rendimiento escolar. Para la cual se centrará en el rendimiento escolar de las adolescentes embarazadas de sectores marginales. Se intentará explicar la realidad teniendo en consideración las variables que influyen en la problemática, describiéndolas e interrelacionándolas, de esta forma se abordarán las repercusiones que tiene

este fenómeno al interior del núcleo familiar, del sistema escolar y de la sociedad en su conjunto.

### **Preguntas de Investigación:**

- ✚ ¿Qué sucede con las adolescentes que continúan estudiando?
- ✚ ¿Existe mayor motivación para finalizar de forma exitosa su año escolar?
- ✚ ¿Las Adolescentes Embarazadas que continúan en el sistema educación formal son discriminadas por su condición?.
- ✚ ¿Cómo las perciben sus compañeros y profesores?.
- ✚ ¿Existirá compatibilidad de intereses entre el sistema educacional formal y las adolescentes embarazadas?.
- ✚ ¿Por qué se caracterizan las relaciones de parejas adolescentes? Y ¿cómo les afecta el Embarazo?

## **2. Objetivos del Estudio**

### **Objetivo General 1**

Describir las causas, factores y razones que provocan el embarazo adolescente en sectores urbanos populares.

### **Objetivos Específicos 1**

- 1.1 Precisar las características del embarazo en las adolescentes insertas en el establecimiento Los Héroes de la Concepción de la Comuna de Cerro Navia.
- 1.2. Identificar la percepción del profesorado y grupos de pares del establecimiento Los Héroes de la Concepción, sobre la problemática del embarazo adolescente.

### **Objetivo General 2**

Describir como la condición de adolescente embarazada afecta directamente el rendimiento escolar en las alumnas embarazadas del establecimiento Los Héroes de la Concepción de la Comuna de Cerro Navia.

### **Objetivos Específicos 2**

- 2.1 Caracterizar el rendimiento escolar antes, durante y después del embarazo en las adolescentes del establecimiento Los Héroes de la Concepción.

- 2.2 Identificar los factores que motivan a las adolescentes embarazadas del establecimiento Los Héroes de la Concepción a continuar su educación formal.
- 2.3 Precisar la opinión del profesorado respecto del rendimiento escolar de las alumnas embarazadas pertenecientes al establecimiento Los Héroes de la Concepción de la Comuna de Cerro Navia.

### **3. Hipótesis Descriptivas**

“La adolescente embarazada aumenta su rendimiento escolar”.

"El embarazo durante la adolescencia es un factor que motiva a la adolescente a continuar su educación en el sistema escolar formal”.

### **4. Estrategia Metodológica**

#### **4.1 Tipo de Investigación**

Descriptivo, No Experimental, ya que no sólo se describirá un fenómeno, sino que a la vez se indagará en las interrelaciones de las diferentes variables que intervienen en la problemática, intentando describir el fenómeno de la embarazada adolescente en edad escolar y a la vez relacionándola con el rendimiento escolar, sin manipular deliberadamente las variables, sino que observando los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para posteriormente realizar un análisis global de las variables sociales, psicológicas, educativas y familiares.

## 4.2 Universo

33 Adolescentes Embarazadas cursando desde Primer a Cuarto Año Medio en el Establecimiento Educacional Los Héroes de la Concepción, ubicado en la Comuna de Cerro Navia.

## 4.3 Muestra

17 Adolescentes Embarazadas cursando desde Primer a Cuarto Año Medio en el Establecimiento Educacional Los Héroes de la Concepción, ubicado en La Comuna de Cerro Navia. La muestra se vio alterada por la deserción escolar de 10 casos, quedando una muestra de 23 alumnas, de ese grupo seis adolescentes embarazadas no accedieron a dar entrevista por diversos motivos, entre los que se encuentra: indiferencia al tema (2 casos), temor a exponer aun mas su condición y tener problemas familiares (1 caso), cambio de domicilio (2 casos), y finalmente por interrupción de embarazo (1 caso aborto espontáneo).

## 5. Técnicas de Recolección de Información

- ⇒ **Entrevista en Profundidad:** Se trata de reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, estos encuentros apuntan hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones.
- ⇒ **Cuestionario:** Para conocer la realidad familiar de cada adolescente entrevistada. Otro dirigido a profesores y compañeros de aula quienes rodean al objeto de estudio, con la finalidad de conocer sus opiniones y percepciones respecto a la problemática que se está investigando.

- ⇒ **Observación Participante:** Mediante los reiterados encuentros con la muestra en estudio.
- ⇒ **Información Documental:** Para la descripción exhaustiva del problema de estudio fue necesario recolectar documentos, materiales y registros que proporcionaron datos importantes.

## 6. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Información

### **Tabulación de Datos:**

#### **Cuestionarios:**

Método estadístico, mediante hojas de cálculo del Programa Excel, lo que permitió un análisis cuantitativo expedito. Para este análisis, se utilizaron tablas dinámicas permitiendo una fácil actualización y revisión de los resultados, además de una adecuada estructuración para cada una de las variables.

La tabulación de resultados permite responder a consultas directas y de carácter simple, obteniendo la distribución de las respuestas recibidas para cada pregunta de la encuesta en forma independiente, concentrando los resultados totales por pregunta y alternativa.

#### **Análisis de Contenido por variable:**

A través de esta técnica se puede estudiar y analizar la comunicación de una manera objetiva, sistemática, y cuantitativa. Es una técnica de investigación para hacer inferencias válidas y confiables de datos con respecto a su contexto, describir tendencias en el contenido de la comunicación, medir la claridad de los mensajes, Identificar intenciones y características de los comunicadores. (Hernández Sampieri, 1998).

## 7. Variables

### **Dinámica Familiar:**

Entendida como el conjunto de interacciones y procesos que se generan al interior de un grupo familiar. Asimismo, es entendida como las formas de vinculación y convivencia más íntima en la que la mayoría de las personas suelen vivir buena parte de su vida.

### **Efectos sociales, psicológicos y culturales:**

Son los resultados de comportamientos o acontecimientos que se han enfrentado, que involucran a todo lo referente a la vida en sociedad y que además tienen directa relación con los cambios psicológicos que enfrenta las personas.

### **Motivación:**

Es lo que hace que un individuo actúe y se comporte de una determinada manera. Es una combinación de procesos intelectuales, fisiológicos y psicológicos que decide, en una situación dada, con que vigor se actúa y en qué dirección se encauza la energía.

### **Rendimiento:**

Se refiere a rendimiento que mantienen o modifican de manera positiva o negativa los individuos. El comportamiento y grado de responsabilidad de las afectadas frente a sus estudios.

### **Embarazo Adolescente:**

Es la gestación que ocurre en los primeros años de la edad ginecológica y/o cuando la adolescente mantiene total dependencia social y económica de la familia parental.

**I PARTE**  
**MARCO TEÓRICO**

# CAPITULO I

## ADOLESCENCIA Y SEXUALIDAD

El concepto adolescencia deriva de "*adolescere*", que significa crecer y desarrollarse hacia la madurez, por lo cual se puede definir como la...*Edad de transición que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo.* (Quijada e Hinojosa, 1998: 2).

Es una etapa de transición que da paso a la adultez. Está llena de cambios que revolucionan, siendo de éste modo una etapa relevante de la vida del ser humano, etapa en que el joven, después de haber desarrollado su función reproductiva y determinarse como individuo único, va definiendo su personalidad, identidad sexual y roles que desempeñará en la sociedad, como también, un plan de vida para decidir que orientación tendrá, para luego constituirse en adulto.

*La duración de la adolescencia está determinada culturalmente, variando su extensión, a 8 o 9 años, en la sociedad urbana de clase media chilena.* (Ibíd: 2).

Este período de crecimiento y desarrollo humano transcurre entre la pubertad y la edad juvenil. Su aparición está señalada por la pubertad, no obstante la aparición de este fenómeno biológico es sólo el comienzo de un proceso continuo, tanto en el plano somático como en el psíquico: *Aparte del aspecto biológico de este fenómeno, las transformaciones psíquicas están profundamente influenciadas por el ambiente social y cultural...* (Ibíd: 6).

En la actualidad el periodo de la adolescencia, se anticipa, ya que...*muchas niñas experimentan su primera menstruación a los 11, e incluso 10 años, mucho antes de lo que ocurría hace algunas décadas. Por otro lado, la capacidad de auto sustentarse de la mayoría de los jóvenes se va postergando para después de los 18 años y en numerosos casos después de los 20 años. En consecuencia, la adolescencia está durando entre 3, 5, 10 o más años que hasta hace poco tiempo.* (Martínez, 2003: 12). En esta etapa de la vida es donde se definen la mayor parte de los hábitos y conductas que determinan opciones y estilos de vida adultos. Es en este momento, de múltiples y acelerados cambios en el ámbito biológico, psicológico y social, cuando las conductas de riesgos también determinan la mayor parte de los daños de salud y secuelas futuras en todo sentido.

Ciertas culturas y subculturas reconocen un periodo de transición de una década o más entre la infancia y la edad adulta, mientras en otras consideran que la transición ocurre en el curso de un breve rito de iniciación que puede durar unas pocas horas o días.

En consecuencia, la adolescencia es un periodo vital de transición entre la infancia y la edad adulta, siendo ésta una etapa de construcción social.

## **1. Cambios Durante La Adolescencia**

**A) Desarrollo Físico:** Respecto del desarrollo físico, se presenta una moderación del crecimiento en cuanto a altura, que llega a la plena constitución de las características físicas, tanto masculinas como femeninas.

En la mujer, se presenta redondez de las caderas, por aumento del tejido adiposo y ensanchamiento de éstas, acompañado de un total desarrollo de los senos; además, se presenta la menarquia, lo que significa que desde ese momento la mujer es fértil.

En el varón, se produce un ensanchamiento de los hombros, que hacen ver las caderas más estrechas y un aumento del desarrollo de la musculatura, que permite el desarrollo de las aptitudes motoras gruesas.

**B) Desarrollo Cognitivo:** Un aspecto de gran relevancia es el Desarrollo Cognitivo, ya que en ésta etapa...*el pensamiento hipotético deductivo se consolida plenamente, El desarrollo de la conciencia unido al dominio de la voluntad, junto a los valores definidos, concluye en la formación del carácter definitivo...* (Ibíd: 3).

Ya definida su identidad como ser único e independiente del resto, éste puede dirigir su interés hacia la realidad, haciéndose más objetivo y extrovertido. Las capacidades cognitivas del adolescente posibilitan que cobre una mayor conciencia de los valores morales y una mayor sutileza en la manera de tratarlos.

**C) Desarrollo Emocional:** En ésta etapa, según estudios científicos, el sentimiento deja de ser preponderante sobre la razón y la gran emotividad presente en la pubertad disminuye, llegando incluso al letargo del sentimiento, lo que hace que los estados de ánimo sean más constantes, con un marcado optimismo; sin embargo en la crisis de la adolescencia, existen altas probabilidades de que se presente una depresión; en algunos casos nace un sentimiento de vacío, por la falta de autodefinición, generando un alto grado de ansiedad, también se presentan sentimientos de derrota que se prolongan por un espacio de tiempo. Las drogas aparecen en esta etapa como un medio que facilita la aceptación de los pares y como una forma de establecer lazos con otras personas.

La extroversión propia del adolescente lo induce a notar la diferencia que existe entre él y los ideales que impone la sociedad actual, muchas veces relacionados con ideales de belleza, lo que puede generar un desprecio a su apariencia física y un consecuente malestar.

Otro de los fenómenos que se presenta en esta difícil etapa es el suicidio...*El suicidio en ésta etapa aumenta considerablemente, transformándose en la segunda causa de muerte entre los adolescentes...* (Ibíd: 4).

Los suicidios son más comunes entre los hombres, con una proporción de 3 a 1, en relación a las mujeres, y emplean métodos más activos, como; armas de fuego; las mujeres por su parte utilizan métodos más pasivos, como; drogas e intoxicaciones con pastillas para dormir, por lo que en muchos casos no llegan a concretarse. Entre los factores inmediatos que precipitan el suicidio, y que son importantes de considerar está el rompimiento amoroso, el embarazo, conflictos con los padres, fracaso escolar, etc. Sin embargo, es la conjunción de una serie de dificultades crecientes a las que se ve enfrentado el adolescente.

**D) Desarrollo Social:** Durante ésta etapa el adolescente estructura las actitudes y pautas de comportamiento adecuadas para ocupar un lugar en el mundo de los adultos. Se produce la maduración social, puesto que el individuo logra incorporar las relaciones sociales y sus esquemas...*comprendiendo de esta manera la importancia del orden, la autoridad y la ley.* (Ibíd: 5).

La relación con los otros es más sincera, y no se busca como un medio de referencia para conocerse así mismo, sino con un verdadero interés por su valor personal. El adolescente se motiva a la acción solidaria, influenciado por los nuevos sentimientos de altruismo, empatía y comprensión, lo que le provoca una gran satisfacción, logrando sentirse importante. Las amistades cumplen en esta etapa variadas funciones, como el desarrollo de las habilidades sociales, como ayuda para enfrentar las crisis y los sentimientos comunes, ayuda a la definición de la autoestima y status, no por lo que dicen, sino por la posición del

grupo al que pertenecen. No obstante lo anterior, en la adolescencia disminuye el número de amigos, en comparación con la pubertad, se buscan características afines, los amigos se hacen más estables en el tiempo e íntimos, apareciendo el interés por el sexo opuesto.

**E) Desarrollo Psicosexual:** Es la etapa en que se logra el primer amor real, pues se busca, por las características internas y estéticas de la pareja, el bienestar del otro; se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste. Cabe señalar que en ésta etapa es muy importante el logro de la identidad sexual como una expresión del yo, asumiendo el adolescente los roles, actitudes, conducta verbal y gestual, y motivaciones propias de su género.

Algunos expertos como Montenegro y Guajardo, sostienen que las diferencias de carácter entre hombres y mujeres son producto de...*los factores biológicos innatos...* (Ibíd: 7). Es importante señalar que el proceso de socialización es responsable de la adquisición, formación y desarrollo de la mayoría de los roles sociales, incluyendo los sexuales. Los principales agentes influyentes en el proceso de socialización para alcanzar la identidad sexual, son la familia, los medios de comunicación, el grupo de pares y el sistema educacional, entre otros, éstos entregan al hombre: *...un rol instrumental, con una orientación cognitiva, competencia e inhibición emocional, y a la mujer un rol más expresivo, que implica ser el apoyo emocional dentro del sistema familiar, establecer relaciones interpersonales armoniosas y protectoras.* (Ibíd: 9).

El pololeo en esta etapa es una vivencia propia, se considera como un aprendizaje erótico natural, ya que permite el desarrollo personal así como el conocimiento del otro.

## 2. Motivación

La motivación es el impulso que siente el ser humano hacia la realización de alguna acción, es lo que estimula a actuar para satisfacer sus necesidades, ya sean materiales, de conocimiento o afectivas...*un estado interno que excita, dirige y sostiene el comportamiento de un individuo...* (Solana, 1993: 208).

La motivación engloba tanto los impulsos conscientes como los inconscientes, traduciéndose en desarrollo tanto individual como colectivo, en ocasiones proporcionando como resultado un cumplimiento de los objetivos trazados, los que a su vez se convertirán en motivos, o una especie de palanca que mueven la voluntad, despiertan interés, ayudan a centrar la atención, estimulan el deseo de aprender y conducen el esfuerzo.

Existen dos tipos de motivación, la llamada extrínseca o incentivación, basada en la satisfacción de las necesidades externas del individuo, mediante la realización de un acto...*donde se realiza una acción para recibir una recompensa, ya sea monetaria o social, según sea corresponda al interés personal.* (Stoner, Freeman y Gilbert, 1996: 450). Y la motivación es la llamada intrínseca o automotivación, que es la motivación viene que desde dentro de uno mismo, es propia del ser humano...*no hay estímulos desde el exterior, no hay incentivos, si no que el individuo se incentiva a sí mismo con el propósito de lograr metas y está directamente ligada a los intereses propios de la edad.* (Ibíd: 484).

Jhon W Atkinson propone en su teoría que las personas motivadas tienen tres impulsos; *la necesidad de logro, la necesidad de poder y la necesidad de afiliación.* (Ibíd: 485).

La necesidad de logro tiene relación con el grado de motivación que poseen las personas para ejecutar sus tareas. La necesidad de poder está ligada al grado de control que la persona quiere tener sobre su situación, ésta de alguna manera tiene relación con la forma en que las personas manejan tanto el éxito como el fracaso. La necesidad de afiliación es aquella en la cual las personas buscan una estrecha asociación y relación con los demás.

### **3. Sexualidad**

La sexualidad es la expresión de la totalidad de la persona, ya que abarca el conjunto de aspectos que distinguen al ser humano, son maneras de sentir, de amar y de reaccionar, que tanto en el hombre como en la mujer son distintas pero complementarias. Es un aspecto esencial del ser humano, en el cual se define el estilo de ser persona, las características psicológicas, el modo de ser femenino y masculino, el modo de sentir, pensar y actuar como individuo en una sociedad.

La sexualidad involucra aspectos biológicos, emocionales, sociales, culturales, valóricos, éticos y filosóficos. Si bien las personas nacen con una determinada carga genética que define su sexo biológico, el proceso a través del cual se llega a asumir la propia sexualidad como una dimensión personal, se ve fuertemente ligado a condiciones del medio ambiente y a las relaciones interpersonales, en especial, las relaciones afectivas que se establecen a través del tiempo. De esta forma, la sexualidad es una dimensión constitutiva de las personas, que comienza y termina conjuntamente con la vida. En este proceso la familia juega un rol protagónico, constituyéndose los padres como los primeros y principales educadores sexuales de sus hijos.

Junto con la dimensión personal de la sexualidad, también se reconoce que ésta se concreta histórica y socialmente. Además de ser parte del desarrollo humano, constituye un ámbito de la vida configurada histórica y socialmente en sus significaciones, subjetividades y normatividad; en su vinculación con la construcción social de la masculinidad y feminidad; y de la forma de convivencia entre hombres y mujeres, las cuales se encuentran atravesadas por diversas dificultades e inequidades.

De este modo la sexualidad es fuente de comunicación y se expresa principalmente en tres áreas; genital o biológica, relacionada con los aspectos fisiológicos; área erótica, referida a la búsqueda del placer; y la moral expresada en la estructura social. Constituyéndose en un vehículo de expresión y realización del amor en el ser humano, siendo la expresión concreta de la capacidad de trascenderse a si mismo, la cual se ve fortalecida por los vínculos interpersonales, en el encuentro con el otro y la posibilidad de engendrar una nueva vida.

### 3.1 Conducta Sexual

La etapa de la adolescencia organiza el ejercicio de la sexualidad de varones y mujeres, no es una sexualidad destinada de forma prioritaria a la procreación, si no que va destinada a construir la masculinidad y feminidad en un contexto de experiencias placenteras en la relación con los otros.

El adolescente, dada la aparición de los caracteres sexuales secundarios, debe acomodarse a su cuerpo, así como a la aparición de fuertes impulsos sexuales que no muchas veces sabe manejar.

En el caso de los varones el inicio de la vida sexual se produce con anterioridad, debido a la presión que ejercen los pares de su grupo social inmediato. La competencia para demostrar la virilidad hace que las primeras

relaciones sean más bien una experiencia de hombría que un acto de amor. Se comparte en diversos grupos sociales la expectativa y la valoración del inicio sexual de los hombres a edades tempranas y la postergación de las mujeres hasta su primera unión. Ello determina que los varones tengan un mayor número de parejas sexuales que las mujeres.

En la sociedad actual este tipo de comportamiento a menudo se tolera, se acepta y hasta se valora positivamente. Entre los jóvenes y adultos de todos los niveles socioculturales, se ejerce presión para que se acumulen parejas sexuales. En el noviazgo y en el matrimonio, los hombres tienen relaciones sexuales con otras mujeres, además de sus parejas.

En Chile distintos estudios indican que...*el 40% de los adolescentes escolares han tenido relaciones sexuales (47% de los hombres, 32% de las mujeres)*. (Romero, 2005: 2).

Por otro lado, un mal funcionamiento familiar puede predisponer a una actividad sexual prematura, y el embarazo puede ser visto como la posibilidad de huir de un hogar patológico donde el adolescente se siente amenazada por la violencia, el alcoholismo y riesgos asociados al incesto.

#### **4. El Embarazo**

El embarazo es una etapa normal en la vida de una mujer, ya que ésta se ha preparado desde su niñez física y psicológicamente para tener en su vientre a un hijo 9 meses o 38 a 40 semanas a su hijo. No existe otra etapa de la vida que produzca tantas alteraciones en el cuerpo y mente humana de modo simultáneo.

Según la Enciclopedia Salvat (1990: 23), el embarazo es definido científicamente como: *...El producto de la íntima fusión de los gametos o células sexuales masculinas y femeninas, adecuadamente capacitados o maduros en el tercio superior de las trompas de Falopio, como consecuencia del acto sexual o coito... La célula Huevo o cigoto resultante del coito, a medida que se desplaza a través de la trompa, va experimentando cambios en su desarrollo, como la segmentación o división que hace aumentar el número de células, formándose en una estructura denominada "Mórula". Es así como llega a implantarse en la cara anterior ya modificada del útero o endometrio, donde se enraíza en el útero. Concretizándose así el embarazo.*

#### **4.1 Cambios Físicos Durante El Embarazo**

##### **A) En el Útero**

Es una estructura sólida, que pesa aproximadamente 70 gramos, mide 7 cm. de largo, por 5 de ancho. Durante el periodo del embarazo aumenta rápidamente de tamaño, su peso de 70 gramos llega 1.100 gramos, a medida que éste crece sus paredes se adelgazan progresivamente. (Espinosa de los Reyes Sánchez, 1998:17).

##### **B) En los Ovarios**

Ya que durante el embarazo no hay ovulación, el cuerpo "lúteo" es la cicatriz dejada por el óvulo fertilizado y es el responsable de la producción de hormonas que mantienen el embarazo hasta que esta función es realizada por la placenta. (Ibíd.: 18).

##### **C) En las Mamas**

En este periodo las glándulas mamarias se preparan para cumplir su función principal, es decir la secreción de leche preparándose para proporcionar alimento al futuro hijo. El crecimiento de estas continúa durante todo el embarazo. (Ibíd.: 18).

## **D) En la Piel**

De la gran revolución hormonal que significa el embarazo, también afecta la piel de diferentes formas, pero que general se encuentran bajo los rangos de la normalidad.

Por ejemplo: respecto de la pigmentación; los cambios pueden ser generalizados en todo el cuerpo, especialmente en los pezones, aureolas, la región peri anal, en la cara se pueden observar manchas irregulares de color tostado, estas últimas pueden presentarse en la frente, mejillas, nariz y mentón. Luego del parto la piel se aclara paulatinamente. (Ibíd.: 23).

## **E) En el Esqueleto**

Dado el peso que debe cargar producen cambios posturales importantes, la espalda se curva hacia atrás, ocurren cambios al caminar, se separan las piernas. La mayoría de las articulaciones de las extremidades se edematizan lo que puede causar dolor y dificultad para caminar. (Ibíd.: 22).

En síntesis en el periodo de la adolescencia se producen cambios, mutaciones en el cuerpo, en los modos de ser, en las ideas, gustos, inclinaciones, deseos, sentimientos y afectos, estos cambios terminan configurando lo que caracteriza a cada uno, su modo de vivir su cuerpo, sus relaciones, etc., se observa con bastante frecuencia que muchos de los jóvenes llegan a la adolescencia sin la preparación adecuada sobre el tema de la sexualidad, o con una preparación meramente cognitiva, manifiestan haber recibido una educación orientada a la formación integral.

De esta manera no es de extrañar que al llegar a la adolescencia, muchos de los jóvenes se encuentren indefensos para responder adecuadamente a la estimulación ambiental que les rodea. Llegan a esta etapa sin preparación alguna, o con una preparación reduccionista, orientado por lo general al

mecanismo reproductivo, produciéndose un desequilibrio entre el desarrollo físico e intelectual y el afectivo. De esta manera muchos adolescentes se encuentran ante una poderosa estimulación erótica ambiental sin la debida preparación. Así la mayor parte de los jóvenes asocia la idea de pololeo con la de relación sexual completa, para ellos la experiencia del amor figura entre las primeras prioridades., muchas veces inician esta relación motivados por un encuentro de complementación, más o menos amorosa, pero también por otros motivos de tipo compensatorio, la relación de pareja en estos casos se inicia, para paliar de alguna manera el vacío afectivo que viene arrastrado desde la infancia. Es claro que tal tipo de relación será, con toda probabilidad, causa de nuevas frustraciones, desencantos, desengaños y dolor ya que en la mayoría de los casos, estas relaciones se dan desde la espontaneidad, es decir, llegan y acontecen sin la planificación, lo que puede ser visto como una cualidad que enriquece la ternura y el amor, pero también posee connotaciones de tragedia. De este modo los embarazos no deseados traen graves consecuencias para los padres y los hijos. Una actitud de responsabilidad frente a la posibilidad de generar una nueva vida tiene que ser un valor firmemente arraigado en la educación sexual de los jóvenes.

## **CAPITULO II**

### **EL EMBARAZO ADOLESCENTE**

El referirse al Embarazo Adolescente precisa mencionar la adolescencia y sexualidad, temas tradicionalmente caracterizados por omisiones y silencios, discursos opuestos y contradictorios, fuertemente afectados por aspectos culturales y socioeconómicos, y por el grado de compromiso y responsabilidad de los adultos. Por mucho tiempo se ha sostenido que este fenómeno es atribuible a un accidente o a tener relaciones sexuales sin conocer sus consecuencias (aspecto que en las últimas décadas se ha modificado).

La Doctora Andrea Schilling de la Unidad de Atención Integral del Adolescente de la Clínica Alemana, experta en el tema, ha cambiado su punto de vista en la medida que las investigaciones avanzan, menciona en la entrevista realizada por la revista Paula (2001: 5), que: *...lo decisivo para que una adolescente se embarace es la ausencia, muchas veces, de un proyecto de vida....* El adolescente tiende a unir amor y sexo en una sola persona, “su pareja”, ésta situación junto al optimismo ingenuo, sirven para explicar que mientras más confianza y seguridad se tenga en la pareja, menos es la preocupación que sienten por el embarazo.

La decisión de confesarles a los padres el embarazo, es un paso que gran parte de los adolescentes no se atreve a dar sino hasta después de algunos meses. Esto lleva a que muchas jóvenes se priven de los primeros controles médicos y cuidados requeridos durante la primera etapa de gestación, con el consiguiente riesgo que esto puede significar. Algunas usan fajas apretadas para disimular el crecimiento del abdomen, se alimentan mal, y en ocasiones siguen fumando, ingiriendo alcohol.

En la mayoría de los casos el embarazo en ésta etapa es una situación no deseada, forma parte de una realidad que no se desea asumir, ya que se obstaculizan las tareas y otras necesidades propias de la edad, como por ejemplo ir a fiestas, participación con grupo y parejas, entre otras.

En el mundo la frecuencia de embarazos en adolescentes tiene una alarmante tendencia a aumentar. América Latina y el Caribe se observa una tasa de fecundidad anual de alrededor *de... 100 partos por mil mujeres entre 15 y 19 años de edad (1974-1983)*. (INE, 2000: 4). Entre los *10 a 14 años es de 994 hijos, es decir 1,4 hijos por 1000 niñas, lo que da un total de 0,42 % nacidos vivos*. Entre los *15 a 19 años es de 33.838 hijos, dándonos un total de 50,5 hijos por 1000 adolescentes, es decir un 14,9 % del total de nacidos vivos en Chile*. (Ibíd: 5)

En Chile la evolución de la tasa de fecundidad de adolescentes, entre 1980 y 1998, era de 49 nacimientos por mil mujeres y de 42 nacimientos, respectivamente, la excepción fue el año 1990 cuando se presenta un alza de 50,5 nacimientos por cada mil mujeres de entre 15 y 19 años. *El 40% de los embarazos en esta etapa son Embarazos No Deseados, de los cuales los niños nacidos fuera del matrimonio entre las adolescentes de 15 a 19 años son un total de 81,0% y en las adolescentes menores de 15 años es un total de 95,1%. El total de niños nacidos fuera del matrimonio en toda edad es de 45,7%*. (MINSAL, 2003)

Es un hecho conocido que el tener hijos a edades muy temprano constituye un riesgo de salud tanto para el hijo como para la joven (embarazo y parto). Se enfrentan a probabilidades de muerte debido a complicaciones del embarazo y parto (hipertensión, eclampsia, anemia, entre otras).

Una de las consecuencias del embarazo precoz sobre el niño, se reflejan en los altos índices de mortalidad infantil, índices que aumentan en la medida en que la madre es de menor edad. A éstas consecuencias inmediatas, se agregan las consecuencias tardías que significan para la sociedad alteraciones intelectuales en la adolescente (deserción escolar), emocionales y conductuales, que van desde la sobreprotección, al maltrato verbal y físico que pueden desarrollar tanto la madre como el menor en la vida adulta, desventajas económicas debido a una baja escolaridad y escasa capacitación de la madre; éstas situaciones muestran un gravísimo problema social que exige constantemente medidas correctivas, todas aquellas encaminadas a modificar situaciones ya incorporadas a la realidad chilena.

En síntesis la maternidad adolescente, en las condiciones en que se está dando en la actualidad, representa una problemática en sí misma, ya que se presenta en una etapa de la vida en que se está definiendo la identidad e iniciándose el proceso de individuación y separación. Las adolescentes deben enfrentar una dualidad, las exigencias y responsabilidades que el sistema escolar les exige y su maternidad.

## **1. Factores Asociados al Embarazo Adolescente**

### **A) Biológicos**

La edad de la menarquia es un factor determinante de la capacidad reproductiva, la que está ligada a la proporción de ciclos ovulatorios 2 años después de la primera menstruación...*En este último siglo se ha adelantado entre 2 y 3 meses por década, descendiendo desde más o menos los 15 años de edad a alrededor de los 12 años.* (op. cit.: 4). De éste modo, las adolescentes son actualmente fértiles a menor edad, y por consiguiente el riesgo de los embarazos es mayor cuanto más tempranamente mantienen relaciones sexuales.

## **B) Psicosociales**

El adelanto de la menarquia es un factor biológico que acompaña actitudes y de comportamiento hacia el sexo opuesto, que puede conducir a un ejercicio temprano de la sexualidad. Los factores psicosociales que acompañan a la modernización y su influencia en los roles personales y familiares, son también constituyentes, al existir grandes contradicciones...*por una parte las características biológicas permiten la reproducción más temprana, por otra la sociedad retarda la edad en que se considera adulto con todos los derechos y deberes.* (Ibíd: 4). Este conjunto de elementos hace que aumente el período de exposición al embarazo adolescente fuera del marco socioculturalmente aceptado.

## **C) Psicológicos y Culturales**

Durante la adolescencia, etapa temprana del desarrollo cognitivo, los adolescentes no son capaces de entender todas las consecuencias de la iniciación precoz de la actividad sexual, el egocentrismo característico de ésta etapa las hace asumir que a ellas "no les va a pasar." Por otra parte...*la necesidad de probar su sexualidad, estando afligidas por fantasías de infertilidad, puede ser un factor poderoso durante la adolescencia.* (Romero, op. cit.: 5).

En un ambiente de pobreza y subdesarrollo, donde la movilidad social es escasa o nula, el adolescente es incapaz de concebir la alternativa de evitar un embarazo, ya que el "machismo" y la necesidad de probarse sexualmente, así como la existencia de carencias afectivas y necesidades insatisfechas, son factores que guían el comportamiento que tienen repercusiones en el fenómeno.

## **D) Sociales**

Las zonas de pobreza, que conllevan hacinamiento, estrés, delincuencia y alcoholismo, tienen mayor cantidad de familias disfuncionales, la falta de recursos y acceso a los sistemas de atención de salud, son factores de riesgo que influyen poderosamente en el embarazo adolescente.

Asimismo, la repetición intergeneracional del embarazo adolescente; en aquellas familias son factores de riesgo que influyen poderosamente en el embarazo adolescente, donde las mujeres fueron madres durante la adolescencia, existe mayor probabilidad de que sus hijas también lo sean. Para estas familias la maternidad temprana puede representar una opción viable de desarrollo personal en su precario contexto familiar.

## **2. Embarazo Adolescente y Pobreza**

### **A) Pobreza**

El desarrollo de los países latinoamericanos en los últimos 50 años presenta diversas facetas. Se han alcanzado niveles de prosperidad inimaginables. Pero subsisten áreas inmensas de pobreza y sub-desarrollo.

La pobreza es percibida como un fenómeno complejo, heterogéneo y multicausal, es un concepto relativo por definición. El problema, es que al tratar de dar cuenta de esta realidad compleja se la tiende a reducir a indicadores que dan cuenta de una dimensión del fenómeno dejando de lado dimensiones relevantes y quizá determinantes. Es un observador externo el que determina las carencias de un grupo humano, sector o territorio, razón por la cual la percepción que los propios sujetos pobres tengan de sí mismos y de su situación es tan importante en las posibilidades de superación de la pobreza.

La pobreza nace principalmente como resultado de la desigualdad social, se hace visible como resultado de un contraste, es el fruto de una sociedad no solidaria con un sentido común individualista, consumista y que busca el prestigio y el éxito a través de la posesión de bienes materiales, en síntesis es el fruto de una sociedad no integrada y con un bajo sentido de identidad.

En la medida que existe crecimiento económico, acceso a nuevos bienes y servicios, modernización de las relaciones económicas y sociales, las carencias se complejizan y la pobreza se hace más heterogénea, ya no sólo se puede dividir la pobreza entre urbana y rural, ya que existen cruzamientos más complejos.

La pobreza está asociada con la exclusión social, la marginalidad, la carencia de poder, aislamiento y otras formas de privación. Se la vincula con la malnutrición, mala salud, bajos niveles de alfabetización y condiciones precarias de vivienda.

A continuación esbozaremos algunas definiciones y enfoques que intentan describir la pobreza (MIDEPLAN, 2002).

**Pobreza Humana:** carencia de las capacidades humanas esenciales, como alfabetización y una nutrición suficiente.

**Pobreza de Ingreso:** falta de ingresos o gastos mínimamente suficientes.

**Pobreza General:** nivel menos grave de pobreza, entendida normalmente como incapacidad de atender las necesidades alimentarias y no alimentarias esenciales.

**Pobreza Extrema:** indigencia o miseria, normalmente entendida como incapacidad de atender siquiera las necesidades alimentarias mínimas. Se la asocia al concepto de pobreza dura, es una línea muy sutil que separa a pobres de otros igualmente pobres. Son personas y familias que han sido anteceditas muchas veces por generaciones con reiteradas experiencias frustradas de integración social.

**Pobreza Relativa:** umbral de pobreza establecido en la mitad del ingreso per cápita (contraste con quienes tienen mejor estándar de vida). Se asocia a la Pobreza Subjetiva, es decir aquellas áreas donde el desarrollo dejó actividades productivas obsoletas, por ejemplo el caso del carbón es un claro ejemplo, la desvalorización social y cultural, el sentimiento subjetivo de pérdida.

**Pobreza Absoluta:** umbral de pobreza internacional de un solar diario.

La CEPAL estableció el método de “línea de la pobreza”. Se considera pobres o indigentes a los que pertenecen a un hogar cuyos ingresos por persona se sitúan por debajo de una canasta mínima de alimentos.

**Pobreza Tradicional:** son aquellas donde el crecimiento económico, por si sólo, no suele llegar. Estas personas quedan estancadas, suspendidas en el tiempo. Muchas veces el mayor efecto es la migración de los jóvenes hacia áreas más modernizadas.

**Pobreza Urbana:** generada a partir de la atracción producida por la modernización urbana, y también, y de modo creciente, por el deterioro de los medios urbanos.

Finalmente, la Pobreza sensible a las políticas sociales, es decir a las variaciones en el empleo, a los planes de capacitación, a las políticas económicas. Se trata de personas que buscan una oportunidad para integrarse al sistema y confían en las posibilidades de movilidad social.

En los diferentes conceptos de pobreza aparece la idea de dificultad y de ausencia. Pero los miembros que integran este universo de "pobrezas" reconocen diferentes orígenes, son efectivamente el resultado de una variedad de situaciones previas, no se participa de la misma historia y por tanto serán diversas las modalidades de enfrentarse a la condición que los une, que resulta no ser otra que la imposibilidad de lograr condiciones de vida aptas para el ejercicio pleno de los derechos que le competen como ser humano.

La pobreza, en definitiva no es sólo un problema material, sino también de acceso al poder, entendido éste como la capacidad de construir futuros y pactos sociales que ayuden a Chile a lograr una mayor integración social, capaz de dar sustentabilidad a la estrategia de desarrollo económico. Según la Encuesta Casen (2006), la pobreza disminuyó de un 18,7% a un 13,7%, lo que claramente es un avance en términos numéricos, pero que no da cuenta de la real situación que vivencian millones de chilenos. En este contexto, urge avanzar en incorporar dimensiones e indicadores que den cuenta de su heterogeneidad y complejidad.

En esta misma encuesta se advierte la feminización progresiva de la pobreza, que es en parte resultado de la generalización de prácticas discriminatorias entre los sexos. La mujer sufre de accesos más limitados que el hombre a recursos escasos; soporta la carga mayor del deterioro de los sistemas económicos y sociales; tiene menor probabilidad de escapar de su situación debido a la transferencia intergeneracional de la pobreza a través de patrones determinados por relaciones de género.

Los hogares con mujeres jefas de hogar aumentaron de 32% a 44%, principalmente en los lugares de menores ingresos, lo que la transforma en una realidad a nivel país, por lo que se podría suponer que el embarazo adolescente, por ejemplo, provoca deserción escolar.

Erradicar la pobreza es un imperativo ético, social, político y económico, por lo que se debe poner a las personas y a las sociedades en el centro del proceso de desarrollo, responsabilidad que recae fundamentalmente en los Gobiernos, que tienen el deber de crear un entorno favorable para ampliar las oportunidades de la gente en todos los niveles.

## **B) Pobreza y Embarazo**

En múltiples estudios se ha señalado que en la desigualdad socioeconómica se puede encontrar la explicación de la maternidad adolescente. Ésta de alguna forma marca el inicio de una responsabilidad económica, para la cual las adolescentes no están preparadas, ya que cuentan con pocos recursos, existe la dificultad de acceder a trabajos remunerados, debido a la falta de oportunidades laborales para jóvenes de sectores marginales, donde es frecuente un bajo nivel de escolaridad, en consecuencia escasa capacitación técnica.

La familia de origen, aún cuando apoye en el proyecto de familia, no cuenta con los recursos necesarios, más bien la joven y su hijo en una carga extra.

En este contexto la pobreza se reproduce de generación en generación y la relación entre embarazo temprano y pobreza se complejiza. Éstas características socioeconómicas afectan y ponen en riesgo el embarazo, tanto por el contexto normativo como por las oportunidades socioeconómicas disponibles para las adolescentes, por ejemplo, *...un contexto de privaciones económicas puede imponer desventajas a las madres adolescentes a través de una baja escolaridad y capacitación para el trabajo.* (Alatorre y Atkin, op. cit.: 17).

Otras teorías afirman que el riesgo está en las desventajas socioeconómicas de las madres adolescentes más que en las características asociadas a su edad de embarazo; los antecedentes familiares y socioeconómicos de las mujeres, son claves, es decir, independientemente de la maternidad adolescente estas mujeres ya enfrentan condiciones de riesgo social y de pobreza.

La relación entre pobreza y embarazo adolescente se hace más compleja cuando se observa intergeneracionalmente, primero por que el embarazo adolescente es visto como una consecuencia de la pobreza y así como éste puede acentuarla, segundo se afirma que la pobreza en una generación probabiliza la pobreza para la segunda generación, en tercer lugar, también el embarazo adolescente en la primera generación hace probable que se repita en la segunda generación.

Con estos antecedentes, socioeconómicos, repetición de embarazo entre generaciones, y otros, se profundiza el círculo de la pobreza y se acentúan los obstáculos para la movilidad social de la generación siguiente.

Asímismo se constata que los adolescentes de niveles socioeconómicos bajos tienen más hijos, según datos obtenidos desde el Ministerio de Salud, ésta entidad expone que en el quintil superior existen 2,7% nacimientos v/s quintil inferior, existen 20,6% nacimientos. (MINSAL, 2005). Existiendo de este modo una enorme distancia entre comunas de estratos populares y las otras en la proporción o aporte a las tasa de fecundidad por parte de las mujeres jóvenes.

Un claro ejemplo de esto es que en la Región Metropolitana, considerando sus extremos, en La Pintana, uno de cada 4 niños/as que nace tiene por madre a una adolescente, mientras en Vitacura, sólo uno de cada 126 niños/as nace bajo esa condición materna.

En síntesis las adolescentes tienen que enfocar sus orientaciones a la crianza del hijo, postergando sus estudios, de ese modo, sus opciones laborales y de desarrollo personal se limitan cada vez más.

### **3. Embarazo Adolescente y Familia**

#### **A) Funcionamiento del Sistema Familiar**

Según ésta teoría *los sistemas son jerárquicos* (Gunnar y Jonson, 1997: 60), esto significa que para entender más a fondo el tema de estudio, cada sistema debe ser visto como un subsistema al interior de un sistema mayor.

La familia, es una complejidad organizada, compuesta de subsistemas en mutua interacción, la que es vitalmente afectada por cada unidad del sistema, dada su integralidad respecto de la relación existente entre las partes y el sistema total, en la que si un individuo o subsistema familiar falla en su funcionamiento, la totalidad del sistema familiar se ve afectado. Las potencialidades que tiene la familia, la distingue de otros sistemas sociales, donde existen funciones únicas como la calidad de la lealtad familiar, sentimientos y afectos.

De ésta forma, se puede entender como las condiciones de inestabilidad de las relaciones existentes en la familia de origen, afectan tanto la conducta del adolescente como su definición de metas y aspiraciones, y de que manera la carencia de recursos adecuados para ser autónomos, les afecta la consecución de logros y de objetivos futuros. De esta forma el embarazo y la maternidad se vislumbran de alguna forma (consciente o inconscientemente) como la solución a todas las problemáticas. La maternidad muchas veces se convierte en la única alternativa de proyecto vital, se sienten representadas, en un intento de autoafirmación de su integridad corporal, de su valor como persona, así como la posibilidad de adquirir una posible identidad de adulto.

El embarazo adolescente se encuentra enmarcado en el sistema social, que se caracteriza por relaciones recíprocas de dependencia. Éstos son los cambios, repercusiones y características propias de la posmodernidad, que con el tiempo van afectando la estructura familiar.

*La metamorfosis social que se está gestando desde hace más de treinta años en el mundo occidental afecta de forma profunda las familias, tanto en su estructura como en los roles; algunos cambios espectaculares: surgen nuevas constelaciones familiares, familias reconstituidas, monoparentales, homosexuales que cumplen la metáfora de los nuevos tiempos: ya no es la familia productora, sino fundamentalmente consumidora;..Aumento de la esperanza de vida, más población envejecida con patologías asociadas que hay que cuidar; descenso de la fecundidad, retraso de la nupcialidad, nuevas formas familiares... (Escartín, 2003: 2).*

Las características propias de las sociedades postmodernas indudablemente afectan a las familias, del mismo modo que éstas afectan los contextos en que habitan.

## **B) Tipología Familiar**

La familia, puede ser definida como un grupo natural de individuos unidos por una doble relación biológica; *las condiciones de ambiente, que postulan el desarrollo de los jóvenes y que mantienen al grupo, siempre que los adultos progenitores aseguren su función.* (Lacan, 1978: 13).

Entre todos los grupos humanos la familia, desempeña un papel primordial en la transmisión de la cultura... *predomina en la educación inicial, la represión de los instintos, la adquisición de la lengua a la que justificadamente se designa como materna.* (Ibíd: 16).

Existen variedades de clasificaciones familiares atendiendo al tipo de disfunción o conflicto presentado. Escartín (op. cit.: 14) utiliza la tipología de Cancrini y Cols para identificar los diferentes tipos de familias, de las que se destacan las siguientes:

**Padre Periférico por hetero o auto descalificación:** Dentro de este tipo de familia, la mujer es la que opta por la ausencia del padre y/o el padre abandona el hogar. *La organización práctica descansa sobre las mujeres, entre las que sobresale la madre central pero caótica y desorganizada.*

**Pareja Inestable:** Es la pareja de adolescentes que asumen juntos la maternidad, permanecen con su familia de origen, asumiendo su nueva condición, el joven apoya a la madre, pero para él la vida continúa como antes, de este modo comienzan los conflictos, ya que cambian los proyectos de vida de acuerdo a cada realidad, estas parejas habitualmente permanecen juntos durante los meses de gestación y los primeros años de vida del menor, para buscar por separado sus propios intereses asumiendo su rol paterno....*padres muy jóvenes, incapaces de cuidar a los hijos, en pelea constante...*

**Mujer Sola:** Se trata de la mujer que después de un fracaso matrimonial o de convivencia vuelve a la casa paterna, con hijos o embarazos en su historia. Se caracteriza por la carencia total del modelo paterno.

**Familia Petrificada:** Familia que ha sufrido pérdida de sus integrantes como consecuencia de situaciones traumáticas: ya sea por: muertes inesperadas, abandonos, y/o suicidios de un integrante del núcleo familiar. *Los supervivientes o algunos de ellos se quedan como paralizados deviniendo en multiproblemáticos por su pasividad e inoperancia...*

**Familias Multiproblemáticas:** Actualmente las familias están abocadas a cumplir un rol básico, con la incorporación de la mujer al ámbito laboral, se comienza a romper con el mito en que el hombre era el sustento económico del hogar y la mujer era la persona que se encargaba de educar y cuidar a los hijos. Los roles cambiaron, hay funciones básicas que están siendo delegadas a otras entidades como el cuidado y educación de los niños...*la paulatina delegación de funciones básicas, antaño desempeñadas por la familia, y ahora depositadas en estructuras institucionales y en los profesionales. Aspectos como la educación, la salud, el ocio, e incluso la lucha por la subsistencia van siendo asumidos por la administración y otras organizaciones. En este sentido, cada vez más y por una tendencia a la especialización de funciones, la familia moderna queda cada vez más abocada al mero cumplimiento de las funciones emocionales.* (Escartín, 2003: 3).

*Las familias multiproblemáticas son uno de los emblemas de la posmodernidad, y no sólo por su estrecha vinculación con las drogodependencias. Si no también su relación con el consumo: es ambigua y casi pintoresca, en una vivienda puede faltar lo necesario a nivel de comida o de ropa y, sin embargo, encontrarse un electrodoméstico último modelo.* (Ibíd: 4).

Una de las características principales y más destacadas de las familias multiproblemáticas es la disfunción que existe al interior de ésta, presentan una clara desorganización en su estructura de base, no existe claro cumplimiento de cada rol, los límites son muy rígidos o demasiado flexibles y no están previamente establecidos y tampoco existe comunicación fluida entre los individuos que la componen. Este conjunto de factores conlleva una insuficiencia grave, especialmente en el subsistema parental donde se estructuran los objetivos necesarios para el correcto funcionamiento de la vida familiar.

Este tipo de familia produce flexibilidad en los límites, relación de dependencia de diferentes sistemas de ayuda profesional, pérdidas reales y/o simbólicas, donde debe existir nuevamente una reorganización en el sistema, y por último desarrollo de síntomas de problemáticas sociales y psicológicas; como el abuso de alcohol, violencia intrafamiliar, malnutrición, trastornos de personalidad lo que posteriormente repercute en un mal funcionamiento a nivel social, produciendo tendencia a la desintegración familiar o a la homeostasis.

#### **4. Anticoncepción y Embarazo Adolescente**

De acuerdo a los estudios que tratan el tema la mitad de los embarazos de adolescentes ocurren durante los seis meses siguientes al inicio de la actividad sexual... *el 20% en el curso del primer mes, de éstos no más de un 30% usó algún método anticonceptivo.* (Romero, op. cit.: 4). Lo que ratifica la escasa información con la que cuentan los adolescentes.

En este contexto de desinformación los adolescentes se auto convencen que a ellos "no les va a pasar", no planifican el momento del coito. La ignorancia de la correcta utilización de los métodos anticonceptivos, el temor a ser criticados si utilizan algún método de anticoncepción, o por último el temor a que sus padres se enteren de la actividad sexual que tienen, son factores que inciden en que el adolescente no se preocupe e interiorice sobre esta materia.

De los adolescentes que comienzan a mantener una vida sexual activa, un 40,3% declara usar condón, un 22,2% utiliza pastillas, un 6,1% señala usar DIU (dispositivo intrauterino) y un 30,1% no usa ningún método anticonceptivo. (Ibíd).

En definitiva los factores de riesgo son: la escasa información acerca de su propia sexualidad, las consecuencias del sexo irresponsable, deficiente manejo de los métodos anticonceptivos, por último la dificultad en la relación con los padres dada a la escasa y/o mala comunicación con éstos.

## **5. El Embarazo y las Etapas de la Adolescencia**

### **A) Etapa de Adolescencia Temprana**

Cuando la maternidad se presenta en ésta etapa puede provocar en algunos casos depresión y aislamiento. Puede presentarse una incidencia elevada de trastornos emocionales y negación patológica. No hay concepto de desarrollo de una vida individual. No hay lugar para el padre en sus planes.

### **B) Etapa de Adolescencia Media**

En ésta etapa el foco de desarrollo es el establecimiento de la identidad y de la femeneidad. Es frecuente el vaivén de los estados de ánimo, sentimientos de aislamiento y de rechazo, la adolescente pasa de la euforia, sintiéndose querida y popular, a la depresión más absoluta. El embarazo, puede ser visto el mismo día como una amenaza peligrosa para concretar sus futuros planes, o como una oportunidad que brindará madurez y creará nuevas expectativas.

La actitud de la adolescente es ambivalente, de orgullo y de culpa; la madre perfecta con su bebé y la desesperación por las responsabilidades que se deben enfrentar. El padre tiene un lugar y es considerado importante como una esperanza de futuro.

### **C) Etapa de Adolescencia Tardía**

En ésta etapa el foco de desarrollo es la consolidación de la identidad y de las relaciones interpersonales, por lo que el embarazo puede ser visto como una forma de consolidar la intimidad y comprometer al varón como futuro compañero.

Así mismo adolescentes desarrollan gran preocupación por adaptarse a su nuevo rol de madre.

## **6. Embarazo, Maternidad y Paternidad Adolescente**

En nuestra sociedad, ha ido cambiando el comportamiento reproductivo tanto de hombres como de mujeres. A medida que evolucionan las técnicas de anticoncepción y son más accesibles para la población, los adolescentes tienen acceso a mayor información y de mejor calidad, se amplían las opciones y proyectos de vida de la población más joven. En este escenario se pensó que el embarazo en la adolescencia disminuiría con el paso del tiempo, sin embargo, ha ocurrido el fenómeno inverso.

### **A) En La Adolescente**

A pesar de la mayor liberalidad en lo que se refiere a las normas sociales y específicamente las relaciones prematrimoniales, actualmente tener un hijo fuera del matrimonio sigue siendo una experiencia emocional y socialmente conflictiva para las mujeres, las carencias afectivas y la escasa y poco adecuada educación, pueden conducir a la joven a una relación sexual inmadura con el riesgo de un embarazo inesperado.

En ésta etapa de la vida la posición de la mujer frente al hijo aún no es clara, el juego de la muñeca ejemplifica esto muy claramente, hacía dónde se le orienta a la mujer desde muy pequeña;... *no es tan sólo un juguete, sino un objeto con el cual la niña se relaciona con los mensajes que la sociedad ha creado para ella...* (Alatorre y Atkin, op. cit.: 17), la maternidad, lo doméstico y sus obligaciones de esposa. Aspectos que con el tiempo se han ido modificando.

Por otro lado los cambios en la vida cotidiana de las adolescentes embarazadas son radicales, lo mismo ocurre cuando el progenitor también es adolescente, por ello, plantearse los temas de equidad en este momento del ciclo de vida pasa por conocer el problema, analizarlo y proponer diversas alternativas para abordarlo como un problema de política pública en la medida que afecta a un número importante de la población joven en el país.

### **Consecuencias para la Madre Adolescente**

Una de las consecuencias sociales del embarazo adolescente es el abandono de los estudios, lo que reduce sus futuras posibilidades de lograr buenos empleos y de realización personal. En este contexto es muy difícil lograr empleos permanentes, con beneficios sociales, que garanticen una adecuada educación para los hijos.

En los estratos sociales de mediano o alto poder adquisitivo, la adolescente embarazada suele ser objeto de discriminación por su grupo de pertenencia.

Por otro lado las adolescentes que son madres tienden a tener un mayor número de hijos con intervalos más cortos entre uno y otro, eternizando así, el círculo de la pobreza.

## **Consecuencias para el Padre Adolescente**

Pasado el primer impacto, todo padre adolescente debe afrontar decisiones tan importantes como casarse, convivir con su pareja, o simplemente hacerse responsable de esa criatura, dejar sus estudios y buscar trabajo en algunos casos, lo que sin duda trae consecuencias no sólo para él y su familia de origen, sino para su pareja y su hijo. Muchos se quedan en el camino sufriendo grandes presiones, pero sin poder superarlas. Es frecuente la deserción escolar para absorber la manutención de la familia. También es común que tengan peores trabajos y de menor remuneración que sus padres, lo que los somete a un stress poco favorable para la edad. En general, todo ello genera trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

En los estudios realizados con la finalidad de conocer el comportamiento del varón progenitor se concluye que "...*huyen de la responsabilidad.*" (Romero, op. cit.: 5). De cualquier modo se ven afectados por la nueva situación de la paternidad, incluso en los casos en que se evade ésta responsabilidad.

El abandono de la responsabilidad puede responder a múltiples causas, entre las que cuentan el miedo a asumir una paternidad inesperada, o deseo expreso de no querer asumirla, ya que no está comprometido con la relación.

Respecto a éste último punto en algunas ocasiones los adolescentes se relacionan con mujeres solamente para tener experiencias sexuales sin vínculo afectivo y sin el fin de formar una pareja estable o tener hijas(os), se hace la diferencia entre las mujeres "serias" con las que pueden unirse y tener hijos(as). Lo anterior se traduce en embarazos e hijos(as) que no son reconocidos, que está expuesto a vivir riesgos y desventajas sociales.

Los adolescentes jóvenes que se hacen responsables, y que quieren participar en el desarrollo del embarazo y luego como padres activos, se sienten

comprometidos en el apoyo afectivo y económico de su pareja e hijo. Sin embargo, la forma de asumir esta paternidad estará influida por su situación socioeconómica, cultural y familiar, y por las oportunidades que tenga en el aspecto educacional y laboral, así como también del grado de afecto que lo una con la madre de su hijo. En éste caso es importante el probable enfrentamiento con la familia propia y la familia de la pareja, de esto depende en gran medida el éxito o el fracaso de la paternidad.

En general las parejas adolescentes se caracterizan por ser de menor duración y más inestables, lo que suele magnificarse por la presencia del hijo, ya que muchas se formalizan forzosamente por esa situación.

## **7. Mortalidad Materna y Aborto**

En Chile el Aborto terapéutico, es decir con “Fines Médicos”, estuvo permitido por el Código de Salud entre los años 1931 a 1989, durante estos años toda mujer cuya vida estuviera en peligro podía solicitar un aborto si contaba con la aprobación de dos médicos. En 1989 la dictadura militar elimina la excepción del aborto terapéutico y lo penaliza. En consecuencia, actualmente la regulación penal en Chile *“considera a la mujer y el valor de su vida, como un bien jurídico, subordinado al feto en gestación.”* (Houssein, 2005: 2).

Según datos de la ONU en el mes de junio del 2002, *“...el 98% de los países en el mundo han avanzado en sus leyes sobre el aborto, procurando su legalidad, con el fin de: salvar la vida de las mujeres 68%, preservar su salud mental 62%, para casos de violación e incesto el 43%, en el caso de daños fetales es el 39%, Por razones económicas o sociales 33% y por solicitud en el 27 % de todas las naciones.”* (Ibíd: 2).

Respecto al aborto en nuestro país, poco o nada se habla, es un tema difícil de abordar debido a que es prohibido, escondido, censurado y penalizado, no obstante, es una realidad miles de mujeres anualmente se practican abortos clandestinos y cientos de ellas mueren como consecuencia. El Código Penal Chileno considera ésta práctica como un “delito”, que puede condenar a una mujer desde tres a cinco años de presidio y a quién lo realiza a una pena menor.

En la actualidad en nuestro país se realizan entre *150.000 a 160.000 abortos clandestinos anualmente, es decir, ocurren 4.5 abortos por cada 100 mujeres de 15 a 49 años y se estima que el 10%, del total de estos abortos en el país es en adolescentes.* (Houssein, op.cit.: 3). A la vez las condiciones poco seguras conlleva que *el 10% del total de las muertes maternas* (Ibíd.), esto debido a las causas desfavorables en las cuales se realiza.

En el año 2002, un grupo de diputados del Partido Político Unión Demócrata Independiente (UDI) presentó un proyecto que entre otras cosas conllevaría un aumento en las penas hacia las mujeres. Un segundo proyecto fue presentado el año 2003 y apunta a restablecer el aborto terapéutico. Pero a la fecha estos proyectos han sido olvidados. Actualmente existe un proyecto de ley vigente para permitir el aborto en Chile,...*La propuesta fué planteada por los diputados Marco Enríquez-Ominami, del Partido Socialista (PS), y René Alinco, del Partido por la Democracia (PPD), que junto a la Democracia Cristiana (DC) y al Partido Radical Socialdemócrata (PRSD). Pero la Cámara de Diputados rechazó dicho proyecto en Noviembre del 2006, declarándolo inadmisibile, el Presidente de La Cámara de Diputados Antonio Leal, según dijo “es contrario a La Constitución que garantiza el derecho a la vida”.* (Ibíd: 3).

En consecuencia, es necesario desmitificar y reflexionar sobre el tema del aborto, situación que en este país aqueja a muchas mujeres de todas las edades, condición socioeconómica y cultural. Tal como se ha señalado, el aborto ya sea legal e ilegal daña física y psicológicamente a la mujer, e inclusive

puede acarrearle la muerte, por lo que se hace necesario legislar cuanto antes sobre esta temática debido a la gran cantidad de muertes maternas causadas por abortos ilegales cada año. La sociedad debe respetar el legítimo derecho de las mujeres a tomar decisiones relativas a la sexualidad y a la reproducción sin sufrir discriminación alguna, facilitando el acceso a la información sobre la amplia oferta de métodos anticonceptivos, ya sea preservativos o anticoncepción (incluyendo la tan cuestionada píldora del día después) con el fin de evitar embarazos no deseados.

Finalmente, es necesario e importante otorgar una adecuada y oportuna educación sexual a temprana edad, desde los currículos educacionales, para que de este modo se asegure una maternidad deseada y sin riesgos.

**II PARTE**  
**MARCO REFERENCIAL**

## **CAPITULO III**

### **REALIDAD DE LA ADOLESCENTE EN CHILE**

El tema del embarazo y la sexualidad adolescente abarcan diversos ámbitos de la política, como ya se ha mencionado no es sólo un problema de salud pública, sino también socioeconómico y de educación de los jóvenes. Las razones de esta tendencia decreciente están suficientemente estudiadas por lo cual es un tema que ha tenido diversas declaraciones teóricas, de las cuales han emanando diversas políticas de desarrollo, todas orientadas a la implementación de programas a través de las diferentes entidades gubernamentales, de estas se pueden extraer diferentes orientaciones, en adelante se detallan algunas visiones gubernamentales.

#### **1. Desde la Mirada del Ministerio de Salud.**

En Chile, según la perspectiva del Ministerio de Salud se está experimentando un proceso de transición demográfica, una de las principales manifestaciones es la disminución de la fecundidad: *...descenso que no ha sido tan importante en el grupo de adolescentes...* (Muñoz, 2005: 2).

Según los estudios realizados por dicha institución desde el año 1996, se reconoce que la natalidad ha disminuido considerablemente...*las madres entre 12 y 19 años, presentan una mayor concentración de nacimientos. Entre 1970 y 1985 la tasa global de fecundidad disminuyó en un 28%, mientras que para las adolescentes este descenso fue sólo de un 12%, en promedio, el 16 % de los recién nacidos cada año son hijos de madres menores de 19 años.* (Ibíd: 2). Esto último en cifras absolutas, corresponden aproximadamente a 40.000 niños.

En la aplicación de enfoques integradores en salud de adolescentes, el Ministerio de Salud incluye aparte del enfoque de riesgo, el enfoque comunitario, como un modo de hacer efectiva la participación social e intersectorial este enfoque es crítico para la salud, el bienestar y el desarrollo del adolescente porque en sus valores culturales y morales, en sus estructuras institucionales y organizacionales, en la operación de los varios sectores y en su participación, proveerá los recursos para la promoción y protección de la salud integral. La efectividad de la participación social e intersectorial es esencial en el nivel local o comunitario y es en donde puede darse, ya que es donde existen, o pueden crearse, las redes de apoyo.

### **Programa de Salud del Adolescente**

Este Programa que emana del MINSAL es de carácter Nacional y obedece a la definición programática del sector Salud, incorporando el trabajo en red como una estrategia vinculatoria, de articulación e intercambio entre instituciones y/o personas, caracterizado principalmente por ser integral, multidisciplinario, intersectorial e innovador, en una orientación fundamentalmente preventiva y de promoción de hábitos de vida saludables.

La población beneficiaria de dicho programa son adolescentes y sus familias y el propósito es establecer espacios de acogida a las necesidades sanitarias de los adolescentes y su familia de origen, con profesionales especialmente capacitados del nivel primario de atención.

El principal objetivo del Programa Nacional del Adolescente está enmarcado en la promoción y bienestar del desarrollo humano: Éste está orientado a contribuir al máximo a mejorar el estado de salud biopsicosocial de la población de adolescentes y jóvenes chilenos. Sus líneas de acción están orientadas a promocionar estilos de vida saludables, mediante una atención integral aumentando progresivamente la actividad de auto cuidado. Desarrollar

actividades de promoción y prevención de salud del adolescente, mediante fórmulas intersectoriales y comunitarias, identificar y contribuir a modificar los factores que inciden en los principales problemas de salud-enfermedad de los adolescentes, proporcionar una atención integrada y con enfoque de riesgo y brindar capacitación continua en salud del adolescente a los profesionales.

La prioridad que establece este Programa de Salud es inicialmente enfrentar el embarazo no deseado en adolescentes, priorizando la atención de este grupo etéreo, mediante interconsultas con unidades educativas de fomento, para posteriormente, facilitar la reinserción escolar y laboral post parto. Paralelamente a esta prioridad, también este programa está orientado a identificar y contribuir a modificar los factores que inciden en los principales problemas de salud-enfermedad de los adolescentes, y por último para conformar la integralidad en el ámbito de la prevención realizar exámenes de salud integral del adolescente, que consideren tanto los aspectos biomédicos como factores psicosociales asociados al riesgo.

### **Embarazo Adolescente y Salud Mental**

El Ministerio de Salud considera importante hacer mención al tema de la salud mental, debido a que tiene directa relación con el bienestar biopsicosocial de cada persona y de la comunidad, por éste motivo se afirma que los embarazos en adolescentes se dan en mayor frecuencia en los sectores de estrato social más bajos, donde el bienestar biopsicosocial se ve afectado por la deteriorada calidad de vida. En este contexto, para el Ministerio de Salud la salud mental se relaciona directamente con las redes de apoyo profesional, la existencia y creación de redes de apoyo social funcionales desde donde emergen los recursos fundamentales de afrontamiento de problemas psicosociales, donde la función esencial de éstas, es de apoyar afectiva y socialmente a los individuos, además de otorgar recursos y organizaciones, en momentos de crisis y riesgo psicosocial.

Si bien el enfoque psicosocial de la salud mental, se centra en factores del entorno como causantes de trastornos, también otorga importancia a los recursos personales disponibles para poder enfrentarlos, entre los cuales se puede encontrar la capacidad individual de procesamiento cognitivo y la estabilidad emocional, así como la educación, instancias de desarrollo personal, capacitación, oportunidades laborales y la disponibilidad de recursos económicos.

En el año 1993, el Ministerio de Salud, señaló a todos sus estamentos a lo largo del país, las políticas de salud mental, en cuyo texto inicial se compromete a desarrollar esfuerzos especiales en las áreas de fomento y promoción de la salud integral de la población adolescente en general y de los grupos vulnerables, así como las acciones de prevención de trastornos específicos.

En éstas iniciativas la institución enfatiza, tres estrategias básicas, entendidas como; un conjunto de medidas a implementar en forma progresiva en el desarrollo de las políticas enunciadas con anterioridad. Estas estrategias básicas son:

**El enfoque de riesgo:** entendido como una metodología que busca adecuar la capacidad organizacional de los Servicios de Salud, con la finalidad de identificar y reforzar los factores protectores en materia de salud mental. De este modo los recursos humanos, materiales, operacionales y las tecnologías estarán orientados, a cubrir las necesidades de salud y de bienestar de la población más vulnerable.

**El refuerzo de la participación social:** orientado a la ampliación de canales y espacios que promuevan en la comunidad una responsabilidad creciente en el cuidado de la salud mental individual y grupal.

**El trabajo intersectorial:** estableciendo formas de relación orgánicas e innovadoras en los niveles primarios, orientados a promover y utilizar instancias de coordinación entre instituciones cuyos programas se relacionan con el que inciden en la salud del adolescente.

Dentro de las actividades de los programas matrices a nivel primario, el Ministerio de Salud ha estado realizando un intento de integrar el concepto y el área de Intervención Psicosocial, el cual comprende todas las acciones propias de un Programa de Salud Integral del Adolescente, donde abordaran la problemática del embarazo adolescente, donde una de las necesidades prioritarias es incluir progresivamente en las actividades y acciones para la promoción de factores protectores y la modificación de factores de riesgo, incorporando e contexto psicosocial como un aspecto básico a considerar en la atención a los beneficiarios.

Respecto a dicha temática una actividad reciente y aún poco conocida es la realizada por La Escuela de Psicología de la Universidad Católica y la Municipalidad de La Pintana, experiencia dada conocer en Octubre del año 2004 financiada por FONDECYT, llamado “Educación para la adolescente embarazada y su hijo/a. Un estudio de costo/ efectividad”. Este estudio favoreció la implementación de un programa de intervención para las adolescentes, realizado por medio de visitas domiciliarias, durante el embarazo e inicio de la maternidad. Las jóvenes eran parte de la población consultante de dos Centros de Salud de una comuna de escasos recursos. La intervención se realizó con paraprofesionales, específicamente, monitores de salud del sector, y se evaluó a través de un diseño experimental de tipo ensayo clínico controlado y randomizado.

El programa fue evaluado en términos de costo efectividad en comparación con el programa regular otorgado por dichos Centros de Salud. Los resultados muestran mejores índices para el grupo con intervención en:

### **1. Mayor Nivel de Desarrollo del Lenguaje en los hijos (Ver Anexo N°2)**

Respecto a esta temática se consideró efectivo el programa, debido a que el porcentaje en Retraso en el lenguaje de estos disminuyó de un 0,6% (visita) a un 0,2% (control), en Normalidad en el lenguaje aumentó de un 10% (visita) a un 28% (control), en Superior el resultado no aumentó pero de igual modo fue satisfactorio para el estudio, de 82% (visita) a un 72% (control).

### **2. Nivel de Salud Mental (Ver Anexo N°3)**

Respecto a esta se consideró costo-efectivo, dado que el costo adicional que implica es menor que el incremento en salud mental que se consigue, un 10,8% (visita) a un 13,8% (control).

## **2. El Embarazo Adolescente: la Visión del Ministerio de Educación.**

Según datos obtenidos desde el Ministerio de Educación Actualmente un 10% de la deserción escolar en educación media en Chile, es causada por el embarazo adolescente, de acuerdo a estadísticas del año 1999, existiría...*un total de 5.857 estudiantes embarazadas en el país.* (Solis, 2005: 2). Tema de gran relevancia y preocupación, pero que gracias a las nuevas políticas educacionales, desde 1992, ha sido un aspecto que se ha puesto en el tapete de las urgencias constitucionales, dado que éste es un tema inherente a los derechos de las mujeres a la maternidad y a continuar con su educación.

De este modo las estudiantes que se embaracen en Chile, no podrán ser expulsadas, ni discriminadas, según lo estipula la Ley Orgánica Constitucional de Educación (LOCE) 18.962, del 5 de Agosto del año 2000, que señala en su Artículo N° 2 que...*el embarazo y la maternidad no constituirán impedimento para ingresar y permanecer en los establecimientos de educación de cualquier nivel. Estos últimos deberán, además otorgar las facilidades académicas del caso.* (Ibíd: 2)

Esta Ley permite y pretende la permanencia de las adolescentes embarazadas y madres en el sistema escolar; determina que las adolescentes embarazadas tienen el derecho a continuar sus estudios en el establecimiento al que asisten, donde de ser necesario se deben modificar sus normativas, si éstas discriminan a las estudiantes embarazadas.

En la actualidad este tema frecuentemente no se respeta y las adolescentes aun se sienten discriminadas por sus pares y el profesorado, una de las razones que las hace desertar del sistema escolar formal.

Con el objetivo de disminuir y evitar los porcentajes de deserción escolar, como consecuencia del embarazo y/o la maternidad adolescente, han surgido proyectos; como el Liceo UNOPEC, establecimiento que se encuentra trabajando desde hace años en La Comuna de Conchalí con un programa para “Adolescentes embarazadas y Madres Adolescentes”, que posee infraestructura adecuada y un programa especial, el que pretende garantizar una educación integral a las adolescentes que se enfrentan a esta problemática.

De éste modo se busca que las adolescentes tengan las facilidades para seguir estudiando, de lo contrario se complica aún más su situación y se las condena al círculo de la pobreza, ya que sin educación no es posible acceder a trabajos mejor remunerados empeorando la calidad de vida, de la madre y el menor.

El Ministerio de Educación ha definido como objetivo prioritario el mejoramiento de la calidad de la educación, simultáneamente con el logro de niveles crecientes de equidad y participación, por este motivo las políticas han sido nuevamente diseñadas en función de las necesidades humanas de desarrollo personal y social de todos los chilenos, de modo que puedan participar activa y plenamente en todos lo ámbitos de su vida en sociedad.

Su nuevo desafío está orientado a la educación sexual, con la finalidad de contribuir a satisfacer necesidades educativas en sexualidad humana a través del sistema educacional, donde el contenido de la educación está íntimamente unido a la generación y desarrollo de la vida humana.

Además plantean la necesidad de incluir la dimensión de la sexualidad en el programa de educación formal, con el objetivo de orientar una educación de calidad, la cual debe incluir, entre sus propósitos, la satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje requeridas para un desarrollo socio-afectivo y sano y maduro que favorezca el crecimiento humano pleno de niños y jóvenes.

Para ésta entidad gubernamental es importante realizar una intervención global ya que las formas de socialización dentro y fuera de la familia y la propia educación formal, transmiten valores, creencias, ideas e información relativa a la sexualidad. En nuestra sociedad la familia y los grupos de pares son espacios donde se entregan de modo no necesariamente consciente y, en muchos casos de manera descontextualizada de las necesidades del sujeto. Por esto, la educación en sexualidad requiere de una actitud reflexiva, que cree condiciones para entender esta tarea como un proceso de aprendizaje colectivo, susceptible de ser analizado y evaluado. En consecuencia, es un objetivo relevante propiciar que la educación en materia de sexualidad sea incorporada de manera consciente en los procesos educativos.

### **3. Ilustre Municipalidad de Cerro Navia**

La comuna de Cerro Navia está conformada por 35 unidades vecinales, 92 poblaciones y ocho territorios, división realizada el año 2000 para mejorar la comunicación con la comunidad. La población es de 148.312 habitantes según el Censo 2002. De acuerdo a la encuesta Casen 2000, 3,1% de los hogares presenta algún grado de hacinamiento, lo que representa un total de 1.224 hogares, presentando esta zona una de las mayores concentraciones de habitantes por kilómetro cuadrado.

De acuerdo a los resultados del Censo 2002, en Cerro Navia “existiría un déficit habitacional de 4.558 viviendas, lo que representa un porcentaje de 13,5 por ciento de hogares allegados, a diferencia del 11,3 por ciento que existía según el Censo realizado en 1992”. (INE, 2003).

#### **Presupuesto Municipal:**

**Educación:** En educación, anualmente el presupuesto alcanza alrededor de los cinco mil millones de pesos. El municipio aporta cerca de 600 millones mientras que el Ministerio de Educación entrega más de cuatro mil millones, también hay poco más de 100 millones de aportes externos que corresponden a proyectos específicos. Gran parte de la inversión en educación se destina al pago del personal y al mejoramiento de la infraestructura. Actualmente hay diez escuelas que han sido remodeladas y reconstruidas para la Jornada Escolar Completa.

La comuna cuenta con 24 Escuelas Municipales, donde hay 14.403 alumnos matriculados. Tiene 20 Escuelas de Enseñanza Básica, un complejo Educacional desde Pre-kinder a Cuarto Medio, un Liceo Técnico Profesional y Científico Humanista, una Escuela de Educación Especial en Deficiencia Mental, un Centro Educacional Integrado de Adultos, y 18 Escuelas Particulares subvencionadas.

**Salud:** El presupuesto comunal de esta área es de alrededor de dos mil millones de pesos, canalizados desde el Ministerio de Salud, la municipalidad y distintos proyectos. “En el año 2002, el ingreso total alcanzó los 2.127.874 de pesos, donde el 79,3 por ciento provino del Ministerio de Salud y el 15,2 por ciento de la Municipalidad.” (Corporación Municipal de Salud de Cerro Navia, 2006).

En la comuna existen tres Consultorios Municipalizados y un Consultorio particular, dependiente de la Corporación Chileno-Alemana de Beneficencia. Además, hay dos Servicios de Atención Primaria de Urgencias (SAPU) y un Servicio de Urgencia Odontológico.

En esta comuna no existe ninguna entidad externa a los Consultorios Municipalizados que contenga algún plan de acción orientado a los adolescentes, ni trate el tema del embarazo adolescente.

**III PARTE**  
**ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

## **CAPITULO IV**

### **LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE CERRO NAVIA**

En el siguiente capítulo se analizará y describirá el estudio realizado a 17 adolescentes embarazadas del Establecimiento Educacional Los Héroes de La Concepción, ubicado en la Comuna de Cerro Navia. La muestra inicialmente fue de 33 adolescentes, la que se vio alterada por la deserción escolar de 10 casos, quedando una muestra 23 alumnas, de ese grupo seis adolescentes embarazadas, no accedieron a dar entrevista por diversos motivos, entre los que se encuentran: indiferencia al tema (2), por temor a exponer aún más su condición y tener problemas familiares (1), por cambio de domicilio (2) e interrupción del embarazo (aborto espontáneo) (1). Finalmente el estudio se realizó con 17 adolescentes embarazadas.

Así mismo y con el fin de comprender las percepciones y opiniones sobre el embarazo adolescente y la permanencia de las adolescentes en el sistema escolar, se realizaron encuestas de opinión a 10 alumnos por curso (dos cursos por nivel), en total 80 alumnos encuestados. También se realizó una encuesta a 15 profesores jefes de las alumnas embarazadas bajo su supervisión.

En el siguiente análisis se pretende reducir los datos obtenidos en la investigación, con el fin de expresarlos considerando la percepción de los sujetos estudiados. Para una mejor claridad y orden de los resultados se han agrupado de acuerdo a las variables descritas en este estudio.

## **1. El Embarazo: Desde la mirada de la Adolescente Embarazada**

El embarazo puede ser un acontecimiento en muchos casos esperado y ansiado por la pareja, ¿pero como se enfrenta éste cuando se presenta en la adolescencia?. El proyecto de vida se trunca, por lo menos por un tiempo considerable, ya que la adolescente deberá dedicarse al cuidado del hijo, frecuentemente sin el apoyo de la pareja. Los estudios, la profesión, todo aquello en lo que se habían puesto tantas ilusiones, queda a la espera de que transcurra el tiempo y se presenten nuevas oportunidades.

En algunos casos las adolescentes ven su embarazo como un proyecto de vida, se sienten realizadas y con cierto estatus frente a la sociedad, ya no son las jóvenes que cometen una equivocación, ahora son “madres”. En éstas adolescentes prevalece la necesidad de tener hijos para probar su feminidad, basándose fundamentalmente en las percepciones sociales de éste concepto.

En ésta etapa las adolescentes todavía están bajo la influencia de modelos aprendidos desde la niñez, modelos que resaltan el papel femenino de servicio a los hombres, incluso en el plano sexual, perciben mensajes contradictorios sobre su sexualidad: por un lado, el énfasis en el valor de la virginidad y, por el otro, la presión ejercida por una creciente cultura de liberación sexual.

En éste ámbito los hombres, conciben la sexualidad como una urgencia biológica o natural difícil de controlar. Ésta interpretación justifica el establecimiento de múltiples parejas, que inicien en el sexo más temprano que las mujeres, sin considerar los deseos y necesidades de la pareja. Los embarazos imprevistos resultantes de estas conductas difíciles de controlar reciben el desconocimiento masculino, razón por la cual en algunos casos niños y niñas carecerán del apoyo y figura paterna.

La mayoría de los embarazos precoces en general no se debe al desconocimiento por parte de las adolescentes de los métodos anticonceptivos, ni a la falta de acceso de los servicios o métodos, se debe en gran medida a otros factores, ya descritos en el presente estudio.

Estudios recientes realizados en países Latinoamericanos y Caribeños demuestran que los embarazos adolescentes se explican más bien, por la brecha existente entre la manera en que se suministra la información y se presta el servicio, y la forma en que éstos son percibidos y utilizados por la población adolescente., respecto a ésto una de las entrevistadas señala:

*“O sea, la juventud de ahora hace las cosas sin pensar y siendo que tienen hartos métodos para cuidarse, por ejemplo, a mí me pasó eso.... Irresponsabilidad más que nada por que yo sabia como cuidarme, todos me habían hablado, fue irresponsabilidad mía más que nada”. (F.M., 17 años, 12 semanas de gestación.)*

La entrevistada plantea que la razón de su embarazo fue únicamente su irresponsabilidad, enfatizando que contaba con toda la información necesaria para evitarlo.

En otros casos se trata más bien de la falta de privacidad en el acceso a los servicios. Como otra entrevistada indica:

*“...Con mi mamá nunca tuvimos una confianza, para decirle mamá tuve relaciones con mi pololo o quiero cuidarme o si yo iba al consultorio más de alguna vecina iba a estar y le iba a contar a mi mamá y mi mamá me iba a retar, así que para evitar...” (I. N., 18 años, 38 semanas de gestación).*

Los mitos y estigmas que prevalecen en la sociedad acerca del embarazo y el uso de anticonceptivos, impiden que los jóvenes utilicen adecuadamente los servicios que se le ofrecen.

En sectores sociales con carencias económicas se suma la imposibilidad de adquirir preservativos u otros métodos para evitar el embarazo, así mismo, existe el temor que los padres se enteren de esta situación, como lo señaló la entrevistada, ella estaba en conocimiento de las medidas preventivas a las cuales podía acceder, sin embargo sentía temor de que su madre se enterara por terceros de su ida al servicio de salud, lo que evidencia la escasa confianza y comunicación con su madre.

En otro ámbito es frecuente que los adolescentes lleguen a ésta etapa sin la información suficiente sobre las funciones sexuales, básicamente la relación entre los sexos y cómo se previene la preñez. Sin embargo, la información no es suficiente, la verdadera educación consiste en un conjunto de valores que les dan sentido y permiten construir un proyecto de vida, que incorpora el sexo, la pareja, el matrimonio y la procreación, los cuales podrán ser elegidos con libertad y responsabilidad. En este sentido una de las entrevistadas indica lo siguiente:

*“...Que no me cuidé, o sea no, hay hartas cosas para cuidarse, yo como que me confié en una cosa como, la que, a mi siempre se me atrasaba la regla, entonces me confié en eso y me decía que no, que costaba quedar embarazada, entonces me confié en eso.” (S. F., 18 años, 18 semanas de gestación).*

La información sobre los métodos anticonceptivos a los que pueden recurrir aquellos adolescentes que deciden ser sexualmente activos es escasa y muchas veces errónea. Actualmente los sistemas educativos oficiales brindan una formación poco adecuada en éste y otros temas que se refieren al desarrollo de la persona. Los programas de educación sexual aún están basados en lo biológico, no ofrecen las herramientas para que los jóvenes puedan tomar sus propias decisiones respecto a la sexualidad.

Otro aspecto de importancia en este ámbito, es la carencia de educación sexual en la familia, habitualmente no se adopta una actitud abierta y comprensiva con respecto al sexo, por el contrario muchos padres, dominados por mitos y temores, rehúsan la responsabilidad de formar a sus hijos en este tema. Al respecto una entrevistada señala:

*“Que es un error de las jóvenes, por que le dicen que se cuiden y no, y no pescan, o sea yo creo que es como un error que se comete.”* (E. M., 15 años, 38 ½ semanas de gestación).

De acuerdo a lo planteado por la entrevistada entre los adolescentes existen mitos y creencias sobre las relaciones de pareja, percibiendo el sexo como un error y no como un aspecto propio del ser humano.

En este contexto, una de las causas del embarazo adolescente se refiere a las creencias sobre lo que un hombre y una mujer pueden y deben hacer, es así como las mujeres son señaladas si son sexualmente activas, ya que sienten que están haciendo algo prohibido, delegan a los hombres las decisiones sobre el uso de métodos anticonceptivos, sienten que están contradiciendo una norma social y prefieren aparentar desconocimiento para no ser calificadas negativamente. Los hombres por su parte sólo se preocupan de conquistar y convencer a la joven para lograr su satisfacción personal.

La sociedad impulsa a los hombres a tener relaciones sexuales a temprana edad, si no lo hacen se les califica de homosexuales, por el contrario si los hombres tienen muchas parejas son reconocidos socialmente, sienten que tienen mayor libertad para tomar decisiones y creen que tienen el control de la situación, entre más mujeres tengan “más hombres son”. De este modo, la sociedad les empuja a probar su virilidad en términos sexuales. Sin embargo, esto no se asocia con la idea de ser buenos padres o buenos compañeros ni tampoco con el desarrollo de su vida afectiva.

Las mujeres por su parte, inician su vida sexual, pensando en el amor, a mayor amor, menos preguntas, menos cuestionamientos en definitiva más confianza. Este amor romántico, incondicional, ciego, no permite el cuestionamiento de las actitudes de la pareja, se desea tener un hijo de la persona que se ama, a pesar de los riesgos que se enfrentan, no se exige pues se siente temor de perder a la pareja, y en consecuencia se cree que el embarazo asegurará que la pareja se quede junto a ellas. Una de las entrevistadas plantea:

*“...por que estaba enamorada de mi pololo, por eso... yo no quería embarazarme.”* (M. P. 17 años, 24 semanas de gestación).

Se constata la creencia de que la maternidad puede consolidar la relación de pareja, para formar una familia erróneamente se piensa que un hijo les dará un motivo para luchar, para no sentirse solas, para asumir responsabilidades más “serias” y demostrar a las familias que son capaces. Sin embargo; la realidad es más dinámica y se encuentran con hijos que hacen demandas constantes y que en ocasiones son muy irritantes, lo que facilita que las adolescentes se sientan abrumadas por la culpabilidad y el miedo al futuro.

La etapa de la adolescencia se caracteriza por periodos depresivos, es así que algunas adolescentes se sienten solas, ya sea por deficiente comunicación familiar y conflictos, carencia de amigos y decepciones amorosas, lo que la hace ver a su hijo como una salida a su soledad. En este sentido una entrevistada señala:

*“Eh, sentirme sola, yo me sentía muy sola y yo sabía que con esto yo igual, pasara lo que pasara, terremoto que hubiera yo iba a estar con ella, yo me iba a atender, yo iba a luchar por tenerla aunque yo tuviera el problema que tuviera, por que para mí el ejemplo es mi mamá, por que todo lo que he pasado ha sido la única que ha estado conmigo.”* (T. R., 19 años, 24 semanas de gestación).

Desde un punto de vista social, actualmente las personas viven una realidad que no favorece las relaciones afectivas o de amor, donde los adultos se ven envueltos en un trabajar constante, en ir de un lugar a otro, en caer en mayor o menor grado en un consumismo que aleja cada vez más, de aquellas relaciones personales, familiares o sociales propias de la vida del ser humano.

Sin duda que para diversos autores, el amor y la efectividad es uno de los factores más determinantes en el desarrollo y equilibrio personal. Es un componente de la naturaleza humana, y por lo tanto una necesidad que según sea desarrollada, marcará el accionar del individuo, primero con la persona misma y luego en la relación con los demás.

*“Yo quería, realmente tenía para cuidarme, estaba informada de todo pero no me quise cuidar, yo quería realmente estar embarazada.” (T. O., 15 años, 20 semanas).*

La entrevistada plantea que ella deseaba embarazarse, sólo por que lo deseaba, sin mayores cuestionamientos, ni considerando lo que realmente significa la maternidad y la responsabilidad de educar a un ser humano. En éste sentido, otra entrevistada plantea que el embarazo no estaba dentro de sus proyectos, sin embargo igual lo deseaba y estaba plenamente consiente que su decisión podría traer conflictos a nivel familiar.

*“Mira yo no estaba de acuerdo, pero si venia bienvenido sea, yo por lo menos en mi caso, yo busque quedar embarazada, por que yo sabia que la única que iba a salir perdiendo en este caso iba a ser yo, por que yo iba a tener pleitos en mi casa, que mi pareja se podía ir, yo estaba consiente de eso y yo quise.” (T. R., 19 años, 24 semanas de gestación).*

No se logra comprender cual es la real intención de algunas de éstas adolescentes al embarazarse a tan temprana edad, la experiencia personal de la que suscribe, es completamente diferente “... mi embarazo en ésta etapa fue un drástico cambio, nunca lo planifiqué, ni percibí aquel acontecimiento como un

proyecto de vida, siempre pensé que ésta nueva condición iba a postergar todos los proyectos que deseaba iniciar, de alguna forma me sentí frustrada e inicialmente angustiada, con mucho temor al futuro y con la certeza que esto iba a cambiar radicalmente mi vida...”

Para entender éstos casos es necesario considerar que las/los adolescentes frecuentemente se involucran en relaciones sexuales por razones No sexuales, si no como una forma de independizarse de los padres, de alguna forma, rechazando la figura de la autoridad. También como un medio de satisfacer aquellas necesidades afectivas no cubiertas.

En el caso de éstas adolescentes se encuentran factores asociados a la personalidad como por ejemplo: la dificultad de establecer metas propias y gratificarse por sus logros, escasa tolerancia a la frustración, fragilidad emocional, falta de control de los impulsos, afectividad empobrecida, y escaso nivel de madurez emocional. Es así que una de la entrevistada señala:

*“Por que quería embarazarme ahora.”* (K. C., 18 años, 36 semanas de gestación.)

La presencia de una autoestima disminuida, es otro factor relevante ya que con frecuencia ellas buscan llenar una necesidad de autoafirmación a través del sexo, como un mecanismo para llamar la atención, pasando de ser una joven de bajo perfil, que en ocasiones no es tomada en cuenta en su núcleo familiar y de amigos, a ser el centro de preocupación. En éste sentido una entrevistada plantea:

*“Pase mucho tiempo sola, o sea me dejaron, como vivo con mi mamá solamente...mi mamá trabaja, quedaba mucho tiempo en mi casa y me iba a ver mi pololo y entonces, que por eso.”* (J. M., 18 años, 24 semanas de gestación).

Actualmente los jóvenes reciben autonomía a más temprana edades, adquiriendo con esto mayor autoridad, sin embargo, la madurez social y psicológica, los imposibilita para hacerse cargo de la responsabilidad de

mantener una familia. El abandono y la carencia de experiencias afectivas al interior del núcleo familiar es un factor importante en la decisión de embarazarse, ya que la afectividad ayuda a tener una autoestima que determinará la forma de enfrentar las situaciones de la vida diaria, ayuda a encausar intereses, a buscar espacios de realización dentro de la sociedad, por tanto en éste aspecto la familia tiene un rol importante, el cuál es favorecer las experiencias afectivas no sólo al interior de ella, sino también permitir éstas relaciones con otras personas externas al núcleo familiar, ayudando con ésto al desarrollo social.

*“Para mi ha sido difícil, porque se te viene el mundo abajo, no tenís tus planes realizados, y es chocante, para uno es traumante, sí.”* (L. V., 16 años, 12 semanas de gestación).

Como lo manifiesta la anterior entrevistada el verse de la noche a la mañana enfrentada a esta situación fue un generador de angustia y ansiedad, para el cual no se sentía en lo absoluto preparada, ni programada. El hecho de ésta maternidad no esperada se asocia en este caso como un factor de inseguridad proveniente a la incertidumbre ante su futuro. Éste sentimiento en la mayoría de las embarazadas adolescentes prevalece desde el comienzo del embarazo y se mantiene durante los primeros años de maternidad. Es un sentimiento de inseguridad y soledad que viene dado generalmente por la desconexión social que están viviendo.

*“Pienso que es difícil, por que hay personas que las pilla solas.”*  
(N. G., 16 años, 32 ½ semanas).

Por los motivos señalados anteriormente por la entrevistada algunas adolescentes embarazadas rechazan al bebé, o lo quieren de manera confusa e idealizada. Otras adolescentes pueden ver la creación de otra vida como un logro extraordinario, pero sin darse cuenta de las responsabilidades que ésto conlleva, por lo que se constata que no todas tienen las mismas reacciones emocionales, puede que quieran al bebé por tener a alguien a quien amar, pero

no dimensionan el fenómeno y las repercusiones que éste tiene para su vida en el corto y largo plazo.

*“Quería tener un hijo ahora, pero parece que elegí el momento menos indicado...por que tengo problemas personales.” (M. A., 14 años, 26 semanas de gestación)*

En el presente caso, se contemplan dos hermanas adolescentes con embarazos de algunas semanas de diferencia de gestación, con edades muy cercanas (14 y 16 años). En el caso de ellas se observa gran pobreza, ausencia de límites y carencia de estructuras afectivas, además de poca comunicación a nivel familiar, razones que pueden haber influido en no considerar medidas preventivas con el fin de evitar un embarazo.

En el caso de la anterior entrevistada, menor de las jóvenes, las ganas de ser amada y aceptada, la necesidad de vivir el juego de la seducción, unida a la falta de información y a la falta de habilidades para tomar decisiones la impulsa a relacionarse con un hombre mayor. En este caso no toda la responsabilidad es de la entrevistada, si no del hombre mayor de edad. En términos legales los padres pueden haber iniciado acciones legales en contra del individuo.

En algunos casos la no aceptación del embarazo, lleva a las adolescentes embarazadas a vivir, desde ese momento, sentimientos de culpa y temores sobre su futuro, dichos sentimientos pueden ser asociados al rechazo del hijo, en éste caso el hijo es mal visto, éste sin ser llamado ha irrumpido en su vida modificándola de manera drástica. De este modo no es raro que la idea de abortar ronde en las mentes de las embarazadas adolescentes, pero con el transcurso del tiempo se convencen de que éste embarazo es una realidad innegable e ineludible. Como lo indica la siguiente entrevistada:

*“Algo difícil de... no sabría decir, difícil por que si uno queda embarazada cuando está estudiando, es por tonta por que yo no me cuide cuando estaba con mi pololo, yo no me cuidaba y cuando supe que estaba embarazada, se me vino el mundo encima, y ahora lo único que quería era perder mi guagüita o tenerla y regalarla pero, mi mamá, me dijo, me conversaba y ya después cambie de opinión. Es muy difícil por que igual hay que salir adelante, empezar a trabajar después que uno termina de estudiar.” (I. N., 18 años, 38 semanas de gestación).*

La maternidad adolescente, es decir, una niña que se transforma en madre generalmente sin pareja, lo que acarrea sufrimientos tanto a su familia, como a la criatura que ha nacido. El niño tendrá que acostumbrarse a no tener la imagen paterna, lo que puede provocarle trastornos emocionales, ya que verá a otros niños con sus padres, en algunos casos, el niño será objeto de malos tratos por parte de la madre, que al sentirse frenada en sus proyectos, vuelca su frustración en el hijo, frases como: “Si tu no hubieras venido al mundo yo....” o “Por tu culpa yo” son frases habituales. Todo este tipo de situaciones pueden provocar mucho daño psicológico en los niños, que sin culpa deben pagar los errores de sus padres. Es así que una de las entrevistadas, señala:

*“...es difícil igual, por que una es joven, yo que como voy en tercero, igual me hubiera gustado, como estoy embarazada, por ultimo terminar mi cuarto, ya que después ya pensar en eso pero, ósea pueda decir claro.” (S. F., 18 años, 18 semanas de gestación).*

Es frecuente que adolescentes que viven ésta experiencia abandonen los estudios para atender y cuidar al hijo, ya que se sienten sobrepasadas por las responsabilidades que conlleva esta nueva situación. De este modo, la adolescente embarazada pierde la oportunidad de adquirir las destrezas necesarias que le permitan obtener un empleo bien remunerado.

Asimismo la maternidad adolescente es seguida por una serie de sucesos en el ámbito social que sancionan el ejercicio sexual, con medidas como la expulsión y/o marginación del sistema educativo, aislamiento, atención no especializada en los servicios de salud, limitadas opciones laborales, entre otras. En éste escenario la madre debe desenvolverse con poco desarrollo intelectual, escasas habilidades sociales y limitados recursos económicos.

*“Bueno, mi embarazo no es un embarazo que yo quisiera haber estado embarazada, si no que salió de repente, pero yo igual creo que hay que pensar mejor las cosas estando estudiando sobre todo. Primero el estudio y después lo demás. En esta etapa hay que pensarlo mucho por que uno es muy joven.” (B. V., 17 años, 36 semanas).*

El nivel educativo de las madres adolescentes es una variable sustantiva para explicar la precocidad de la situación, ya que a menor nivel educativo, mayores son los porcentajes de embarazos adolescentes, con lo que se va configurando progresivamente un eslabón de la feminización de la pobreza en nuestra sociedad. Es así como los hogares que tienen jefatura femenina muchas veces enfrentan restricciones económicas y son más vulnerables, se ha constatado que la mayor parte de las jefas de hogar tienen bajo nivel educativo, por tanto su disponibilidad de trabajo como su ingreso medio es significativamente menor que el caso de los hombres.

La maternidad adolescente marca el inicio de una responsabilidad económica que será de largo alcance, para la cuál las madres adolescentes no están preparadas, ya que no cuentan con los recursos económicos necesarios que les produce estrés. Es habitual que la familia de origen aún cuando apoya al nuevo integrante no cuenta muchas veces con los recursos económicos que le permitan solventar los gastos asociados al nacimiento del nuevo integrante. De este modo la joven y su hijo se convierten en una carga extra, lo que genera más y más pobreza. Una de las entrevistadas plantea lo siguiente:

*“...yo por ejemplo ahora estoy estudiando, se me ha hecho más pesado, igual, tengo un montón de problemas o sea, al principio de mi embarazo, mi pololo estaba sin trabajo, mi papa estaba sin trabajo, a veces yo no tenía que comer, así que no es muy bueno es mejor hacerlo cuando uno está casa.” (P. A., 17 años, 37 semanas).*

Es un hecho que los nacimientos que ocurren fuera del matrimonio, son un problema social, ya que afectan las condiciones socioeconómicas presentes y futuras de las adolescentes, limitando sus posibilidades de finalizar exitosamente su educación, lo cual les impide que en el futuro se inserten en el mercado laboral.

Para las adolescentes embarazadas recibir el apoyo de los demás es importante, ya que las adolescentes que reciben el apoyo de uno de los padres o en su defecto de otro adulto, están más satisfechas con su decisión de continuar y/o interrumpir el embarazo, en comparación con las que no reciben apoyo alguno. Según información del Censo del año 2002, el 88% de las madres adolescentes son solteras, de éstas el 66% continúa en sus hogares de origen, apoyadas por sus padres o algún familiar.

Las adolescentes embarazadas suelen afrontar una serie de barreras sociales y psicológicas que se intervienen en la buena salud de la reproducción.

El embarazo puede ser la época en que una adolescente tiene su autoestima en el punto más bajo. Lo que puede afectar los planes relacionados con buen término del embarazo. Una de las entrevistadas indica:

*“No sé... pienso que es malo, por que fue una embarrá que me mandé yo, así que por eso pienso que es malo...por que afecta en los estudios.” (M. P. 17 años, 24 semanas de gestación).*

Ésta adolescente visualiza su embarazo como un aspecto negativo, ella no deseaba embarazarse, tenía otros planes para su futuro, por lo que ve desperdiciadas sus capacidades. De éste modo, el embarazo para algunas jóvenes, es sinónimo de fracaso ya que ven afectados sus estudios y su entorno, tanto familiar, como social, de hecho, los planes académicos de varias de éstas adolescentes sufren algún cambio y retraso, más o menos importante. También sus amistades y ocupaciones sociales ya no son las mismas que antes, no participan en las mismas actividades que el resto de sus compañeros y amigos, y aunque es cierto que sus buenos amigos(a) siguen al lado de ellas, la preocupaciones que embargan a la adolescente embarazada, hacen que surja cierta distancia entre ella y sus grupos de amigos, ahora ya no tienen los mismos intereses.

*“¿Si es bueno?, yo estoy bien, yo, yo estoy bien me siento bien por que tengo el apoyo de mi mamá. Igual es un riesgo por que vengo al colegio me puede pasar algo, me puedo caer.”* (T. O., 15 años, 20 semanas).

Al contrario, ésta joven visualiza la maternidad desde un ámbito netamente positivo. En éste caso la maternidad en soltería puede posibilitar el desarrollo de las capacidades de la adolescente. Se constata que aquellas adolescentes que permanecen solteras llegan a alcanzar una mayor autosuficiencia económica y un mayor desarrollo sociocultural, siempre y cuando cuenten con el apoyo del núcleo familiar, lo que es importante al momento de establecer nuevos proyectos.

La adolescente que cuenta con el apoyo de sus padres, sale adelante si es que realmente lo desea. Las metas que se propone no sólo están ligadas a la superación y realización personal, si no que están ligadas a buscar el bienestar del hijo.

## 2. La Reacción de los Padres

En la actualidad las nuevas estructuras familiares afectan, en algunos casos, los roles y los niveles de comunicación existentes al interior de cada grupo familiar, en ocasiones se preocupan sólo de algunas áreas de la educación, las otras las delegan a entidades como el establecimiento educacional y los medios de comunicación.

La adolescencia está determinada al descubrimiento de deseos, aspiraciones, gustos, habilidades y tendencias, con las cuales se planean objetivos que cumplir y metas que alcanzar. Nada hay tan importante para los adolescentes como el mundo de los afectos. Sin embargo, es habitual que en la familia de hoy ni padres, ni madres conversan y escuchan a sus hijos.

El contar la noticia del embarazo a los padres es un problema que los jóvenes deben enfrentar, y los resultados derivados de esta noticia dependen de los niveles de comunicación y estreches de las relaciones existentes al interior del grupo familiar.

Es habitual que los padres sufren porque ven frustradas las ilusiones de ver a su hija realizada personal y profesionalmente. Algunas adolescentes en éstas circunstancias llegan a culminar sus objetivos, pero a costa de muchas privaciones, sufrimientos, y de no dar el debido tiempo y suficiente atención a sus hijos.

Algunas de las adolescentes cuentan con el apoyo de sus parejas al momento de informar a sus padres, como es en el caso de la siguiente entrevistada:

*"Le conté a mi mamá junto con mi pololo." (S. F. 18 años, 18 semanas de gestación.)*

La entrevistada vive al interior de una familia monoparental, en la que el jefe de hogar es la madre. En éste tipo de familia, en ocasiones las relaciones entre madre e hija se estrechan, debido al apoyo y dependencia mutua.

*“...ella sabía que estaba pololeando pero...sobre el embarazo... hasta el día de hoy no la cree... aunque igual ella me apoya.”* (S. F. 18 años. 4 1/2 meses de gestación.)

La entrevistada comenta que su madre se sorprendió con la noticia, no obstante entre ellas existe una relación estrecha y muy buena comunicación. La reacción de la madre de ésta adolescente fue sólo de sorpresa, ya que entre ellas existe el apego propio de las familias monoparentales, ésta buena comunicación, facilitó que la adolescente junto a su pololo se acercaran a su madre a contarle sobre el embarazo, aspecto que determina un embarazo tranquilo y sin tenciones.

*“... , pero mi papá no, pero con él, no me importa lo que diga él, por que yo no vivo con él.”* (S. F. 18 años. 4 1/2 meses de gestación.)

La reacción del padre se desconoce ya que ella no mantiene ningún contacto con él. Los padres de ésta adolescente están separados desde que ella tenía 10 años, y la relación ante ellos es bastante tensa. Comenta que él la visitaba, pero que desde que éste tiene una nueva familia se ha distanciado, lo que ha provocado que la adolescente manifieste una actitud de apatía frente al tema de su padre.

Es habitual que las adolescentes enfrenten a sus padres y les cuenten la noticia del embarazo, en el mejor de los casos, junto a la pareja, provocando una serie de reacciones, sentimientos y estrés, tanto en los padres como en la adolescente.

En éste momento cada familia afronta su nueva condición de diferentes maneras, sin embargo la gran mayoría debe comenzar una nueva fase, fase de reorganización del sistema familiar.

Por otro lado, existen adolescentes que ocultan sus embarazos hasta que éstos son notorios, en ocasiones caen en profundas depresiones y sufren de temores al no saber como enfrentar a sus padres, fundamentalmente por el miedo a la reacción de éstos.

*“...pasaba durmiendo y llorando, estaba con depresión... Mi pololo dijo que estaba aburrido de verme así... y entonces vino a hablar con mis papás. Mi pololo habló con mis papás.” (M. V. 17 años. 20 semanas de gestación.)*

De acuerdo a lo planteado por la entrevistada, ésta se encontraba deprimida, ya que se sentía mal, por no presentarse su ciclo menstrual, razón que la impulsa a acudir al consultorio en el que se realizó un examen, el que confirmó el embarazo.

Ésta adolescente vive al interior de una familia nuclear bien constituida, al momento de la entrevista se visualizó a los padres con una actitud, más participes frente al embarazo, preocupados fundamentalmente del bienestar y futuro de su hija.

Cuando el embarazo de la joven se descubre o se hace saber, hay padres que toman una actitud, de acogimiento y comprensión, pero otros reaccionan violentamente y rechazan la noticia. Así lo plantea la siguiente entrevistada:

*“...mi mamá se encerró en la pieza y no quería ver a mi pololo.” (M. V. 17 años, 20 semanas de gestación.)*

Generalmente al momento de dar a conocer la noticia, los padres no reaccionan muy bien, ésta reacción se puede considerar como una forma de escape y/o de shock, ya que es un hecho inesperado que se presenta en la familia, lo que se traduce en una situación problemática que en algunos casos provoca quiebres dentro de la dinámica familiar. La entrevistada continúa señalando:

*“...con los días se les fue pasando, estaban como decepcionados, entre tristes y decepcionados.” (M. V. 17 años, 20 semanas de gestación.)*

En éste caso frente al acontecimiento la familia se desintegra. El grupo familiar pasa por diferentes procesos, enfrentan la noticia, reconocen la problemática y asumen la nueva condición de la hija, la que comienza a adoptar nuevos patrones de comportamiento de acuerdo a la nueva situación.

Desde la perspectiva de la adolescente, a partir del momento en que ella informa a la familia, comienza un largo peregrinar, tiene que de una u otra forma amortiguar el dolor que se produjo con éste acontecimiento, para luego, entre todos poder reconocer y aceptar la nueva situación. A sí mismo, deben afrontar la nueva dimensión familiar, es decir, un cambio estructural. Los factores determinantes en éste escenario son el nivel de apego, la disponibilidad de apoyo de otros miembros y la presencia de otros conflictos al interior del núcleo familiar. En éste sentido, una de las entrevistadas es enfática en señalar:

*“Mi mamá reaccionó súper mal, ella no se lo esperaba, me dijo que yo era una mal agradecida y que no me merecía tenerla a ella a mi lado y me echó de la casa.” (C. A. 18 años, 16 semanas de gestación.)*

Cuando ésta adolescente informa de su embarazo, su madre reaccionó bastante mal, la expulsó del hogar, en ésta madre afloraron sentimientos de rabia y agresividad frente al shock emocional que le produjo la noticia.

Existen diferentes estudios, los cuales indican que hasta un 22% de las jóvenes embarazadas sufre algún tipo de violencia durante el proceso gestacional, siendo en la mayoría de las ocasiones, el agresor miembro de la familia de origen. En algunos casos, también se menciona la existencia de abusos sexuales, físicos y violencia doméstica al interior de éstas familias.

*“...mi hermana que también fue mamá soltera y que yo le ayudé a cuidar a su bebé, también me dio la espalda...”* (C. A. 18 años. 16 semanas de gestación.).

La entrevistada señala que su hermana también la criticó y no le brindó ningún apoyo, a pesar de que ella también pasó por la misma experiencia, ocasión en la cual la madre reaccionó solo de manera sorprendida. Ésta adolescente no comprende la reacción que su madre y hermana tuvieron frente a su embarazo, sin embargo, ésta situación se puede explicar porque al interior de aquella familia ya se había presentado la misma problemática y que al repetirse, provocó reacciones inesperadas en el grupo familiar.

*“... ¿mi papá?, no sé nada de él, nunca supe...”* (C. A. 18 años, 16 semanas de gestación.)

Se comprueba que la familia es un factor que puede influir decisivamente en el buen término del embarazo, ya que suele tratarse de jóvenes que han vivido pérdidas afectivas importantes, como la separación de sus padres y que mantienen una relación conflictiva con la madre. En éste caso la madre nunca informó a la adolescente sobre su progenitor, tema que la joven hasta el día de hoy desconoce completamente y del cuál nunca se ha interesado.

Muchas de las adolescentes que se embarazan lo hacen exclusivamente por un tema de falta de afecto, en el caso de ésta adolescente nunca existió la figura paterna, elemento fundamental en la formación del carácter de un ser humano. Se trata de niñas con padres que nunca las guiaron, ni protegieron y que incluso les entregaran la responsabilidad de apoyar en el cuidado de los hermanos menores, tuvieron que colaborar en las labores de la casa. En consecuencia, estas niñas- mujeres crecen prematuramente, por la exposición a experiencias emocionales fuertes sin estar preparadas para éstas.

La entrevistada, proviene de un hogar monoparental, en el que la figura paterna no existe y la madre ha tenido que asumir sola la crianza de los hijos y el mantenimiento del hogar, aspecto que puede haber influido en que la adolescente se aferrara aún más a su relación de pareja, con la finalidad de llenar el espacio vacío. En la actualidad se siente rechazada y descalificada por su círculo afectivo más cercano, no tiene figura paterna en que cobijarse, situaciones que producen una autoimagen desvalorizada de sí misma y con pocas proyecciones de vida. En éste caso el pololo se convierte en la única fuente de afecto, consuelo y apoyo.

En éste momento ella vive con la familia de su pololo, quiénes la han acogido a pesar de las circunstancias por las que llegó a integrarse a ese hogar. Con ellos tiene una buena relación, cuando se enteraron del embarazo de la adolescente, y de la reacción de la madre de ésta, quienes no dudaron en ofrecerle su casa para la adolescente. Desde ese momento el habitar en otro lugar ha sido una gran experiencia adaptativa para la adolescente, ya que no está en su círculo cercano y no posee un espacio propio para desarrollar sus vínculos afectivos junto a su pareja.

El embarazo adolescente en nuestra sociedad, aparte de ser un problema social no es un tema nuevo, pero es un problema emocional y conflictivo ya que la adolescente tiene que enfrentarse a la sociedad con su nueva condición, condición que en muchas ocasiones las hace sentirse rechazadas y estigmatizadas. Es así que una entrevistada plantea:

*"Me sentí rechazada por mi mamá y por la gente que vive cerca de mi casa,..."* (C. A. 18 años, 16 semanas de gestación.)

La autoestima es un concepto importante en cualquier lugar. En lo individual, la joven se siente rechazada o descalificada por uno o ambos padres, tiene un auto imagen desvalorizada de sí misma y pocas proyecciones de vida.

Esta adolescente proviene de una familia nuclear bien constituida en la que los roles de cada integrante están bien definidos y representados en forma correcta, no existiendo mayores conflictos y con buena comunicación. En el momento en que la adolescente comenta sus dudas acerca de el embarazo de inmediato, la madre acude a la farmacia a comprar un test, de éste modo se confirma el embarazo, ésta situación grafica la buena reacción de los padres frente al tema lo que realmente aflige a ésta adolescente es el entorno y poscomentarios que se producen en el vecindario. Al respecto indica:

*“Siempre me sentí apoyada por mis papás, pero rechazada por la gente de afuera del colegio y de mi casa, que me miran y eso.”*  
(L. V. 16 años, 12 semanas de gestación.)

Por otro lado, otra entrevistada señala ser parte de una familia extendida con una madre viuda, desde hace 5 años. Actualmente la madre mantiene una relación de pareja con un hombre once años menor, lo cual provoca una situación estresante al interior del grupo familiar.

*“Mi mamá, mi mamá me retó, nada más...mi papá murió...”* (M. A. 14 años, 26 semanas de gestación.)

Al interior de ésta familia la comunicación es poco fluida, presentándose varias problemáticas, como; mala relación entre las hijas y la nueva pareja de la madre, es un factor que provoca quiebres en el funcionamiento familiar. Otro problema que se representa como familia es la existencia de un segundo embarazo de la otra hija de 16 años, también alumna del establecimiento educacional en estudio. En éste ultimo caso, el padre del bebé es un hombre de 25 años, casado y con hijos, quién no asumió la responsabilidad del embarazo, dado los múltiples factores, entre los cuales se encuentran el no haber tenido la intención de tener una relación con la adolescente y el temor a que su esposa se entere de dicha situación. La madre de éstas adolescentes al tomar conocimiento del embarazo de su hija mayor y en primera instancia, reacciona alterada, posteriormente maneja la situación con sentido de conformidad, y se

hace partícipe de la situación pero indirectamente. Al respecto la entrevistada comenta:

*“...como que mal por que era la más calladita, pero viendo el apoyo de mi pololo, no, no lo tomó después tan mal, ahora está bien.”* (P. A. 16 años, 33 semanas de gestación.).

Al contrario en el caso del embarazo de la hija menor, la madre reacciona de forma ofuscada y la enfrenta con reproches, sin embargo se involucra directamente con el problema, enfrenta al padre del bebé, para que éste asuma la responsabilidad que le corresponde, independiente de su realidad. De ése modo la situación con el sujeto se modifica. Como lo indica la entrevistada:

*“...pero mi mamá conversó con él y ahora vamos a ver que hacemos...”* (M. A. 14 años, 26 semanas de gestación)

De acuerdo a lo mencionado por la entrevistada respecto a este último punto se puede entender la reacción más severa que adopta la madre, ya que es un nuevo embarazo dentro de la familia, pero las condiciones son diferentes ya que el padre del bebé es una persona adulta, con una familia ya constituida, que no desea asumir la paternidad y trata de desentenderse de dicho “problema”. Éste puede ser un claro caso de estupro ya que el acto concurre el consentimiento de la víctima; pero ésta es menor de edad e incapaz de entregar un consentimiento válido para la realización del acto sexual.

La comunicación al interior del núcleo familiar es fundamental, ya que de ésta dependen los afectos y la conformación de cada familia. Algunas familias nucleares tienen roles claros y bien definidos, pero existe una comunicación deficiente en todo el sistema, especialmente en el filial, en el que muchas veces la noticia del embarazo no es informada por los afectados, sino por un tercero, casi siempre algún familiar directo, más cercano al adolescente. Es así que una entrevistada indica:

*“A mi mamá le conté yo y mi papá se enteró por mi cuñado...y me preguntó y le dije que sí... estaba asustada...”* (M. P. 17 años, 24 semanas de gestación.)

Ésta adolescente tenía miedo, pero se atrevió a contar a su madre respecto de su embarazo, a su padre no le informa sobre dicho acontecimiento, por temor a la reacción de éste (violencia y agresión) no obstante en el momento en que su padre se entera por un familiar, ella se ve en la obligación de revelar su “secreto”. La falta de comunicación en ésta familia es evidente ya que la madre no le informa del embarazo al padre, se hace cómplice de dicha situación, bajo éste contexto el padre es informado por un tercero.

Se observa la figura de un padre muy estricto, en ocasiones violento y proveedor, sin participación en la educación y crianza de los hijos, aspecto que en muchas familias es delegado a la mujer y/o a otras instituciones, de éste modo en algunos casos como éste, el padre es el último en enterarse de acontecimientos que suceden al interior de la familia. Éste es un fenómeno que podemos encontrar en algunas familias donde se crean alianzas y coaliciones dependiendo de los conflictos internos aunque a simple vista se vislumbren como una familia “normal”.

*“...mi mamá siempre me preguntaba si a mí me llegaba, entonces le decía, si mami, si me llegó, entonces, un día me dijo, no a ti no te llegó, no, ¿no estoy embarazada?, y yo le dije sí, si estoy embarazada. Yo creo que reaccionó mal, porque a mi mamá se le llenaron los ojos de lágrimas...”* (T. R. 19 años, 24 semanas de gestación.)

En el caso de la entrevistada, proveniente de una familia nuclear, pero con una situación particular, entre ella y su madre existe una relación bastante estrecha, de complicidad, cuando ella inicia su pololeo su madre está informada, y le ayuda para que se visite con su pololo. Ellas mantenían la relación en secreto, por tener un padre muy estricto. La madre se entera del embarazo por

intuición, ya que cada mes se preocupaba con cautela de su ciclo menstrual, y ese mes en particular, ve a su hija inquieta.

El pololo de la adolescente, estaba al tanto y se acercó a conversar con la madre, pero el temor de los tres, era la reacción del padre, sin embargo deciden contarle al padre. Al respecto la entrevistada indica:

*“...decidimos contarle con mi pololo a mi papá, ya que el caso más peligroso que podía pasar es que me pegara mí, a mí mamá o a mi pololo...dijo que él no tenía nada que hablar de moral, por que el no tenía, que la cosa ya estaba hecha, que yo había desaprovechado su confianza y que no me iba a apoyar con nada.”* (T. R. 19 años, 24 semanas de gestación.)

La adolescente comentó que finalmente la reacción del padre fue pacífica y que sólo se limitó a comentar el tema. En este sentido señala:

*“Todos nos sorprendimos con esta reacción, pero si esta situación se hubiese presentado un año atrás la actitud del padre habría sido completamente diferente”.* (Madre de T. R.).

De acuerdo al relato de la adolescente y la madre, el motivo de tal indiferencia es que al interior de ésta familia existe más de una problemática sin resolver, es decir la familia sólo se limita permanecer conformada, no existe comunicación entre los diferentes sistemas, el padre dejó de ejercer autoridad sobre su hija y sólo se limitó a ser espectador de los acontecimientos, no participa en dediciones ni en ningún ámbito de la vida familiar. La reacción del padre no dejó de sorprender a la familia y especialmente a las entrevistadas quienes manifiestan:

*“...antes era estricto, violento y autoritario pero ahora es más bien introvertido y pasivo, ya no participa en las decisiones de la familia, se muestra indiferente frente a cualquier situación, sobre todo ante el embarazo de su hija.”* (Madre de T. R.)

La reacción efectivamente llama la atención, no obstante se aclara al momento de conocer que hace un año atrás la familia se enterró que éste jefe de hogar tenía una familia paralela. Desde aquel momento él asumió su responsabilidad aislándose del resto de la familia.

Tal como en éste caso, algunas familias se niegan a enfrentar problemáticas actuales, ya que tienen pendientes dificultades anteriores, que ya han afectado la homeostasis familiar, sólo toman conciencia de los acontecimientos formándose coaliciones entre integrantes de la familia, mientras los demás permanecen al margen de los nuevos acontecimientos, éste comportamiento puede ser considerado un mecanismo de defensa. En consecuencia cada individuo vive su duelo de manera particular e individual, no existe implicación familiar en el proceso, lo que puede complicar y tensionar aún más el ambiente familiar.

### **3. La Pareja y la Paternidad**

El fenómeno de la paternidad se puede observar desde diferentes ángulos, es así que antes de la década del 50 todavía las familias eran extensas, el hombre se sentía el líder porque era capaz de mantener a muchos hijos e hijas. Posteriormente aparece la familia nuclear, que consistía en engendrar dos o tres hijos con el fin de educarlos de mejor forma. De ésta forma aparecen los matrimonios “reciclados” o de segunda vuelta, es decir en los que se juntan los “míos”, “los tuyos” y “los nuestros”, hijos de la actual relación.

De ésta forma, las funciones de paternidad y maternidad respecto de la crianza de los hijos están socialmente determinadas y no son exactamente las mismas en todas las culturas y clases sociales. Es así que históricamente existe la tendencia de que las obligaciones del padre respecto de los hijos son atribuidas a la manutención de los hijos, y las de la madre al cuidado diario de éstos.

Muchas son las dudas que deben sortear los varones al momento de enfrentarse a la paternidad, especialmente cuando son jóvenes. Los gastos médicos, alimentación y vestuario son sólo algunos factores de la larga lista de necesidades que encabeza un recién nacido, sin olvidar que el niño seguirá creciendo, necesitará atención y posterior educación. En fin, un compromiso para toda la vida.

Es habitual que los hombres mantengan relaciones sexuales sin tomar medidas preventivas ni ellos, ni sus parejas, por lo que es probable que lleguen a enfrentar embarazos no deseados, situación que asumen desde diferentes perspectivas, algunos asumen su paternidad aun cuando no deseaban tener hijos o hijas y otros rehúyen de su responsabilidad.

Una de las entrevistadas es enfática en señalar que su pareja, inicialmente se asustó, sin embargo asumió ésta nueva responsabilidad sin mayores problemáticas. En éste contexto señala:

*“...se asustó un poco, pero reaccionó bien, es mi pareja, es de mi curso, es mi compañero, tiene mi misma edad. Ya sabíamos lo que íbamos, él ya estaba mirando hacia delante, ya la embarramos, mmmm...hay que asumir.”* (L. V. 16 años, 12 semanas de gestación)

Los cambios son evidentes en la vida cotidiana de las adolescentes al enfrentar un embarazo, lo mismo ocurre con los progenitores de la misma edad. Hay adolescentes que reconocen la paternidad pero no asumen a cabalidad sus responsabilidades, preocupándose solo del ámbito económico, y otros la rechazan y evaden completamente su compromiso. En éste sentido una entrevistada plantea:

*“El padre de mi hijo reaccionó mal, por que no quería responder, pero mi mamá conversó con él y ahora vamos a ver que hacemos...reaccionó mal porque él es casado y mayor que yo...tiene 25 años, anduvimos como 2 meses, hubieron problemas y no nos hablamos más hasta que mi mamá habló con él”.* (M. A. 14 años, 26 semanas de gestación.)

En ocasiones la procreación resulta de la búsqueda de satisfacción sexual sin fines reproductivos, en este caso, el progenitor es mayor que la entrevistada, como lo indica mantuvieron una relación que sólo duró dos meses, al enterarse del embarazo de la adolescente reaccionó mal y se sintió absolutamente sorprendido. Las condiciones de esta pareja no son las más adecuadas, el hombre está viviendo los procesos reproductivos como “ajenos” a su situación, se debate en el reconocimiento de su paternidad y en el como la enfrentará. Para él la relación existente entre la sexualidad y la reproducción masculina, no necesariamente va unido con asumir la paternidad.

Algunos hombres tienden a evadir las obligaciones paternas por diversas razones, en las que se cuentan la forma en que éstos viven su sexualidad, lo que puede provocar inseguridad en la paternidad de la criatura. En el recién expuesto, el padre del menor tenía claras intenciones de no asumir la paternidad, pero la madre de la joven presiona para que se hiciera responsable de dicha situación o el tema sería llevado a la justicia.

*“...es casado con hijos.....él me ayuda económicamente...”* (M. A. 14 años, 26 semanas de gestación.)

En general, en esta sociedad los hombres esperan que su contribución económica sea valorada como un gran aporte, sin importarles las instancias legales, otros directamente no cumplen económicamente o lo hacen en forma limitada, muchos de los cuales se resisten a cumplir con las obligaciones hacia sus hijos, en especial cuando no los han reconocido, ni tienen intenciones de hacerlo, por que no mantienen una relación con la madre, han formado nuevas familias o cuando están ligados a más de una familia simultáneamente.

En relación al reconocimiento paterno y el establecimiento de la filiación, las leyes son claras y aseguran el derecho de los niños (as) a saber quién es su padre y la forma en que éste se debe hacer responsable económicamente. De éste modo, la legislación vigente señala que *...el Estado se compromete a que*

*se cumplan los derechos de los niños y niñas, así como a brindar asistencia a los padres y a las madres para que se respeten esos derechos, y se establecen penas si éstos no se ajustan con la Convención de los Derechos del Niño.* (Hamel, 1991: 54)

El tema de la paternidad es muy diverso y complejo; comprende una amplia gama de situaciones, desde los niños y niñas nacidos cuando el padre ya no tenía relación con la madre, y no reconoce su paternidad, al ámbito de la manutención.

En el caso de la siguiente entrevistada ésta no mantiene una relación de pareja con el padre de su hijo, pero si mantiene una buena comunicación con miras a una futura paternidad. En éste caso, el hombre asumió la responsabilidad tanto económica como emocional, a pesar de los conflictos que ha mantenido con su pareja, es decir se hizo participe de éste proceso. La entrevistada señala:

*“...Nosotros habíamos terminado antes de que... Después yo le dije que yo estaba embarazada, y él se puso contento, pero yo con él no estoy por que no somos una buena pareja que digamos, pero el está trabajando y me apoya, me trae algunas cosas”* (I. N. 18 años 38 semanas de gestación).

Como en este caso hay hombres que reconocen su paternidad, aunque no permanecen con los hijos, ni con la pareja, se hacen participes de la satisfacción de las necesidades y apoyan la inserción social de la madre y su hijo. La presencia del padre no genera automáticamente la naturaleza de la relación, sí es una condición para crear mejores oportunidades a los hijos e hijas, y preservar la protección de sus derechos. La ausencia del padre no condena necesariamente a los hijos e hijas a vivir en condiciones de desventaja, limitaciones o riesgo, pero si es un factor importante para el desarrollo del menor.

En la actualidad existen mujeres, que logran compensar la carencia del padre. Sin embargo, es necesario reconocer la importancia de éste en la vida de los hijos e hijas.

En la literatura se describe al padre adolescente como en el cual se produce mayor incidencia de estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales, problemas que se desencadenan por reacciones negativas del medio social o por la exclusión del proceso por parte de la madre adolescente y su familia.

A continuación se detalla la situación de una pareja de adolescentes, ellos antes del embarazo conversaron el tema de tener un hijo.

*"...el contento, feliz, siempre me decía, sí el siempre quiso poh', cuando empezamos a pololear me decía, tú vas a ser la mamá de mi hijo y todo eso, yo le decía no, pero tengo que salir de cuarto. Él trabaja y está conmigo..." (S. F. 18 años 18 semanas de gestación.)*

Para éstos adolescentes la paternidad representa una gran experiencia, una responsabilidad que le brinda sentido a su vida, un hijo por quien luchar y esforzarse y la expresión del amor que se sienten y las ganas de proyectarse como una familia. Como lo indicó la adolescente.

Existen adolescentes que se hacen cargo de sus hijos ya que se sienten responsables afectiva y económicamente de la pareja y el hijo, lo que trae en algunos casos, diversas consecuencias como por ejemplo mayor frecuencia de deserción escolar, lo que a futuro condiciona trabajos e ingresos de menor nivel.

Por otro lado si el adolescente permanece estudiando y debe comenzar a trabajar para cubrir las necesidades que deberá enfrentar, se ve en la obligación de lidiar entre el colegio y el trabajo. Con estas obligaciones se siente

presionado ya que no tiene tiempo para compartir con sus amigos y con su pareja como antes lo hacía, lo que se traduce en frustraciones que pueden afectar la relación de pareja. En éste escenario una entrevistada señala:

*“Estaba asustado, por que, el tiene 16 años, estudia y ahora trabaja cuando puede los fines de semana.”* (E. M. 15 años, 38 ½ semanas de gestación).

Los padres son actores fundamentales en el presente y el futuro de sus hijos e hijas, ya que contribuyen a la satisfacción tanto de sus necesidades materiales, emocionales y sociales, como a la incorporación de éstos en la sociedad, resguardando sus derechos.

La pareja que a continuación se menciona ha mantenido una relación desde hace 5 años, pasando a conformarse en una pareja estable. En ocasiones éste tipo de parejas al mantener una relación prolongada y estable comienzan a planificar una vida juntos, junto con esto los hijos es uno de los proyectos que se incluyen en esta vida en común. Pero a pesar de esa estabilidad existente en la pareja, algunas de éstas no incluyen en sus planes a corto plazo el tener hijos, como lo manifiesta la siguiente entrevistada:

*“Igual sorprendido por que nunca esperamos un embarazo, llevamos casi cinco años y medio juntos, él me apoya mucho.”* (B. V. 17 años, 36 semanas de gestación).

Se constata que la paternidad depende de las formas en que los hombres se involucran en la sexualidad y en los hechos reproductivos, desde éstos se establecen las condiciones básicas que los hace enfrentar sus responsabilidades y compromisos ante los embarazos de sus parejas. En algunos casos las condiciones que tienen los adolescentes para enfrentar dichas responsabilidades y compromisos es el matrimonio, de los cuales la gran mayoría es impuesta por los padres a ésta edad.

*“Igual antes nosotros habíamos hablado de eso, igual yo quería, es que me gustan las guaguas y a él también, entonces nunca dijo que no, “porque quedaste embarazada”, igual lo aceptamos los dos, estábamos los dos contentos al final” (J. M. 18 años, 24 semanas de gestación).*

*“Él está contento, nos vamos a casar” (P. A. 16 años, 33 semanas de gestación).*

De éste modo se definen las diversas formas en que los hombres se involucran en la sexualidad, la reproducción y la paternidad.

La sociedad y sus instituciones tienen la obligación de asegurar que los hombres asuman los compromisos como padres responsables, ya que los menores de edad necesitan que el padre los proteja, les demuestre su amor, los valore y los respete.

En consecuencia algunos hombres asumen su paternidad con una distancia emocional y desde la autoridad y la disciplina, tienden a mantenerse alejados del cuidado y crianza de los hijos, cumpliendo un papel limitado, básicamente de proveedores económicos.

#### **4. El Aborto ¿Una Salida?**

Es frecuente que las adolescentes que se encuentran embarazadas se enfrenta a una difícil decisión: continuar o interrumpir su embarazo. Una de las entrevistadas manifiesta:

*“Estuve a punto de vivirlo, pero es malo por que si uno queda embarazada, uno sabe lo que hace y no, el aborto es muy, no se.” (I. N., 18 años, 38 semanas de gestación).*

En general la inmadurez, junto con el temor a descubrir en embarazo, hacen que en adolescentes se produzcan una alta incidencia de abortos especialmente en el segundo trimestre de gestación, por lo suele ser frecuente que las adolescentes que demandan una consulta por un posible embarazo, refieran que están embarazadas de menos tiempo que el real.

Otro problema frecuente relacionado con el aborto es la falta de recursos que tienen las adolescentes para afrontar los gastos derivados de la intervención, lo que las hace recurrir a sitios clandestinos con poca seguridad en los cuales corren serios riesgos.

Es importante señalar que en Chile aún no existe legislación con respecto del tema, el aborto está prohibido: es decir, una persona puede ser condenada y encarcelada por provocar, ayudar o hacerse un aborto. Tampoco se considera excepciones legales en esta prohibición. Pero a pesar de las prohibiciones existentes en algunos casos las adolescentes piensan en algún momento en realizarlo, esto debido a diferentes motivos, éste pensamiento pasa por sus mentes sólo por un momento ya que luego la mayoría cambia de opinión. Como lo manifiesta la siguiente entrevistada:

*“Si, en las ocasiones que me sentía demasiado sola, pero después pensé bien, en que esa guagüita no tiene la culpa de lo que uno hizo y no estoy de acuerdo con el aborto.” (C. A. 18 años, 16 semanas de gestación).*

En la actualidad existe una gran controversia respecto al tema, se puede decir que es un problema de índole social, una mujer que tiene un embarazo no deseado y cuenta con recursos económicos tiene formas de realizarse un aborto ilegalmente, pero bajo condiciones seguras. Por el contrario una mujer pobre que pasa por la misma situación, está expuesta a todo tipo de riesgos asociados al procedimiento, dos realidades diametralmente diferentes para una misma situación.

En Chile aún se debate respecto de los derechos de la mujer, en éste ámbito la sociedad no debe desentenderse de la realidad, es frecuente que las mujeres recurran a maniobras abortivas de alto riesgo, poniendo en peligro su salud y vida. Tal como se ha señalado esta situación abarca a todas las mujeres de distintos estratos sociales, económicos, sin distinción de edades y religión, dentro de este grupo un alto número son jóvenes, de baja escolaridad y sin pareja. Como lo manifiesta la siguiente entrevistada:

*“.....aunque sí pero, después me arrepentí y dije no, ¿como?, ya tengo que apechugar. No me gusta que lo hicieran, yo digo que no, por que mi papá le pidió tantas veces a mi mamá que se hiciera un aborto y ahora le duele tanto habérselo hecho, que a mi me dolería.”* (M. P., 17 años, 24 semanas de gestación).

La anterior entrevistada hace referencia a la experiencia vivida por su madre, quien desde el momento en que se realiza un aborto no ha dejado de lamentarlo. Al interior de ésta familia éste tema jamás se había mencionado, pero estaba latente en los recuerdos de la madre, quien al enterarse del embarazo de su hija decide contarle su experiencia, quizás como una forma de persuadirla en caso de que ésta pensara en aquella opción.

A pesar de la experiencia de la madre de la entrevistada, la mayoría de los autores revisados y los expertos que trabajan con adolescentes opinan que *“...desde el punto de vista físico y psicológico, el aborto produce menos trastornos en la adolescente que la continuación del embarazo o la adopción”*. (Morales, 1990: 4.).

Cuando la mujer toma la decisión de abortar nunca lo hacen solas, detrás de ellas habitualmente existe un varón que ayuda, presiona y en muchos casos abandona. Para la mujer el aborto puede provocar grandes traumas que posteriormente reconoce que lo que tenían en el útero no era “un puñado de células”, sino un hijo que tenía vida desde el momento de la fecundación (según algunas entidades contra el aborto).

El aborto en Chile es una realidad, sin embargo actualmente no se está dando la oportunidad de decidir.

*“Para mí el aborto, es que estas matando a un ser que no tiene la culpa. Se me paso varias veces por la cabeza, pero es injusto matar a alguien que, si lo hiciste el no tiene la culpa de estar ahí.....Si, pero después pensé que si el no tiene la culpa.....tenia que responder.”* (L. V., 16 años, 12 semanas de gestación).

Como lo señala la entrevistada muchas de las adolescentes que pasan por la problemática de un embarazo no deseado piensan en realizarse un aborto, aunque para gran parte de la población es visto como un acto de asesinato.

*“De primera cuando recién estaba embarazada estaba con depresión, no hallaba que hacer, yo, incluso varias personas me dijeron que tomara algo para que me corriera.... Pero dije ¡no!, no lo voy a hacer por que es una guagua y no tiene la culpa de eso...que no estaba en mi hacer eso por que yo igual no se, yo no tengo corazón para hacer esas cosas.”* (M. V., 17 años, 20 semanas de gestación).

Según relata la entrevistada ella pensó en hacer algo para abortar, dicha acción estaba dentro de sus alternativas al momento de enfrentar el embarazo, de hecho recoge información de personas cercanas sobre alternativas para realizarlo, a pesar de que ella decide no realizar ninguna. Al contrario otras adolescentes si lo concretan, sin preocuparse de las consecuencias al no tomar las medidas necesarias y se embarcan, sin pensar, muchas veces en la clandestinidad para llevar a cabo éste procedimiento.

Si bien la clandestinidad no permite manejar cifras concretas y oficiales, organizaciones dedicadas a la promoción y estudios de derechos sexuales y reproductivos afirman que en el país se practican alrededor de *“...160.000 abortos anuales. Según estas organizaciones, en el año 2000 las complicaciones derivadas de este procedimiento provocaron la cuarta parte de las muertes maternas, ubicándose de este modo como la primera causa de mortalidad materna en Chile”*. (Houssein, 2005: 5.).

## 5. El Embarazo: ¿Motivación Escolar para las Adolescentes?

En la actualidad, alrededor de 11.000 chilenas matriculadas en la educación media se encuentran embarazadas. Un embarazo adolescente bajo éste contexto deja de manifiesto el fracaso de una serie de instituciones e instancias, sin que ello signifique disminuir la responsabilidad que le cabe a una menor que, a los 14, 15 ó 16 años, tiene conocimientos sobre lo que hace.

En éste caso el liceo es una de las instancias que intervienen en la formación valórica y en la entrega de antecedentes e información fundamental en el desarrollo de la sexualidad de los jóvenes. Aunque sin lugar a duda que la instancia de mayor importancia es la familia, padres y familiares son quienes deben proporcionar a los niños y adolescentes valores religiosos y éticos que influyen en la conducta de los jóvenes de ambos sexos. No obstante, por motivos que a menudo se relacionan con el aspecto valórico o se disfrazan de éste, existe renuencia en diversas instancias para abordar la temática sexual y afectiva, cuando los jóvenes perciben que la información que se les entrega es incompleta o se quitan algunos aspectos, se corta la comunicación entre éstos.

Respecto al tema de la motivación, durante el presente estudio se observó que la mayoría de las entrevistadas tienen gran interés de continuar sus estudios y permanecer en el establecimiento educacional, aunque se proyectan de forma diferente, pero no menos exitosos a sus compañeros, éstos impulsos reflejan elementos de la cultura en que crecieron y que las ha influenciado positivamente como su familia, escuela, iglesia, etc. En éste sentido una de las entrevistadas señala:

*"Ahora sí, por que pienso que más adelante voy a tener que educar a una persona y igual él me va a preguntar, "¿mamá hasta que curso llegó" y yo que le voy a decir?..." (C. A., 18 años, 16 semanas de gestación).*

La entrevistada indica que es necesario seguir con sus estudios, ya que tendrá que educar a su hijo, tiene la claridad de observar un futuro que no quiere enfrentar sin la educación necesaria.

Esto deja de manifiesto que las adolescentes a pesar de estar embarazadas sienten la necesidad de continuar con su instrucción, a pesar de que el embarazo puede ser un obstáculo para llevar adelante sus deseos. A pesar de su inexperiencia e inmadurez logran percibir que de éste modo ellas y sus hijos podrán tener mejores oportunidades en la sociedad.

Por el contrario, algunos(as) adolescentes mientras están estudiando no encuentran una motivación clara para continuar en el sistema educacional, asisten al colegio porque deben ir y no porque se proyecten como futuros profesionales, lo que se puede entender por la escasa posibilidad de acceder a la educación superior dada la situación socioeconómica de las familias de origen, las cuales muchas veces no tienen los recursos para enfrentar éste gasto. Respecto de este tema la entrevistada señala:

*"Sí y para trabajar y para luchar, por que si yo quise quedar embarazada yo sabía lo que...ya que sabia lo que iba a venir, entonces dije ¡ya!, mejor más motivación, más planes, más metas, bien". (T. R., 19 años, 24 semanas de gestación).*

Ésta entrevistada manifiesta que desde que está embarazada han surgido nuevas metas y planes para su futuro, modificando de esa forma su anterior conducta, quedando de manifiesto que en algunos casos la motivación es auto regulada, ya que surge de intereses y necesidades nuevas condicionadas en éste caso por el embarazo. Otras adolescentes no encuentran la motivación para seguir con sus estudios desertando de ese modo del sistema escolar, en casos así los motivos pueden ser muchos, ya sea por "flojera", por que deben trabajar o por que deben cuidar a hermanos pequeños. En consecuencia la motivación está determinada por las diferencias y aspiraciones individuales, ya que aunque

la gente comparte una gran variedad de motivos comunes, también existen diferencias individuales entre dichos motivos. En éste sentido otra entrevistada señala:

*"Sí, yo creo que sí, porque a mí me va a servir y a mi hijo igual le va a servir."* (M. P, 17 años, 24 semanas de gestación).

En general los adolescentes se motivan para estudiar básicamente orientados a satisfacer necesidades externas, evitando así, castigos y censuras, en éste ámbito participan indirectamente los padres quiénes ofrecen incentivos, como por ejemplo permiso para fiestas, salidas de fin de semana, dinero, entre otras. No obstante los adolescentes no están concientes de la gran importancia que tiene para su futuro, de éste modo muchos jóvenes no hacen la relación entre aprendizaje y necesidad personal, careciendo de estímulos propios que lo ayuden a seguir estudiando.

En ocasiones el embarazo se transforma en el motivo que hace despertar el interés en los estudios, en el caso antes descrito se ve reflejado como el impulso que permite superar los retos y alcanzar las metas, estimulando de éste modo el deseo de aprender, desarrollarse y avanzar para alcanzar los proyectos trazados.

La conducta de las adolescentes embarazadas en ocasiones puede estar determinada por una combinación de factores correspondientes a la persona y ambiente en que se desenvuelven, muchas veces esto va a incidir en la toma de decisiones que ellas van a realizar, también va a depender de las necesidades, deseos, metas y expectativas que ellas tienen de su futuro. Como lo indica la siguiente entrevistada:

*"He subido las notas, han aumentado.....me cuesta más.....a parte que vengo de Renca me canso mas....pero he subido las notas, sí, porque quiero darle un buen futuro a mi hijo y salir adelante."* (K. C, 18 años, 36 semanas de gestación).

La entrevistada hace mención que desde que está embarazada ha mejorado sus calificaciones, a pesar de que tiene que realizar un largo trayecto desde su hogar al establecimiento, factor que no ha impedido que continúe sus estudios con mayor energía, fuerzas y gran motivación, en su relato existe un fuerte impulso hacia la realización de sus logros, lo que ha llevado a que la adolescente encause todas sus energías: intelectuales, físicas y psicológicas en una sola acción: progresar y proporcionarle un buen futuro a su hijo. Desde otra perspectiva, otra entrevistada manifiesta:

*"...al principio de mí embarazo pensé en salirme del colegio... he bajado mis notas por que me he puesto floja, me he preocupado de él y no de las tareas que me han dado...ahora a última hora me puse a hacer trabajos que me habían dado, todo rápido...por mi parte no quiero seguir después estudiando, quiero dedicarme a ésto no más, a mi hijo". (P. A., 17 años, 37 semanas de gestación).*

Ésta adolescente claramente no tiene intenciones de continuar con sus estudios, no se ha preocupado de realizar sus labores escolares, es decir, en éste caso el comportamiento es motivado o dirigido hacia una sola meta: preocuparse y dedicarse a su hijo, ella proyecta sólo su lado maternal. Esta actitud se refleja en el rendimiento escolar, el cual disminuyó debido a que no proyecta su futuro en el ámbito académico. Por otra parte, otra entrevistada indica:

*"Es difícil seguir estudiando con un hijo,...he pensado ya voy a tener que cuidar la guagua y,...lo que quiero es que crezca, ósea no quiero dejarla sola tampoco, que a mi hartó me dejaron sola por los trabajos, mi familia, entonces yo no quiero que mi hijo pase lo mismo, yo quiero tener confianza con mi hijo y si es posible después terminar los estudios, hacer la practica y trabajar, pero cuando este grande, no quiero que me lo cuiden." (J. M, 18 años, 24 semanas de gestación.)*

Como lo señala la entrevistada, por ahora sólo existe el interés y la necesidad de vivir tranquila su maternidad, no existe una proyección respecto al tema académico, ahora su proyecto de vida ha cambiado y está orientando

solamente al cuidado y crianza de su hijo. Lo planteado por ella es legítimo y tienen relación con la necesidad de cuidar y proteger a su hijo, no obstante desea continuar sus estudios una vez que su hijo crezca.

La experiencia de la que suscribe, fue diferente su proyecto de vida no se alteró completamente, gracias al apoyo de su familia tuvo la oportunidad de continuar con sus estudios, ella consideró que era importante tener mayor preparación para poder brindarle un mejor futuro a su hija, lo que también significó un costo, no menos importante, el cual fue no participar cien por ciento en la crianza y cuidado de la menor.

En muchas adolescentes el embarazo en la etapa escolar es sinónimo de frustraciones que muchas veces trae consigo un clima de hostilidad entre padres e hijos, ya que se observa al hijo como el obstáculo que no permite cumplir con sus aspiraciones.

*“Me esta “yendo” mal en física, tengo puros rojos, por que no puedo hacer nada, ahora estoy haciendo trabajos para mejorar las notas... no, no le hecho la culpa, por que yo tampoco soy muy estudiosa, dejo las cosas de “lao”, pero como que ahora me he puesto las pilas, ahora tengo tarea y las “hago” todas....si tengo que estudiar, estudio, pero sabiendo que estoy embarazada tengo que terminar mis estudios, como voy a quedar repitiendo en primero, quiero pasar de curso, quiero tener un futuro bueno.”  
(T. O. 15 años, 20 semanas de gestación.)*

Como en éste caso muchas adolescentes tienen un bajo rendimiento escolar y el embarazo no es motivo para que se modifique de manera positiva o negativa, como ella muchos adolescentes están en la escuela sin motivo, obligados. En éste ámbito las instituciones educacionales juegan un rol importante en la formación del carácter de los adolescentes, de éste modo los profesores deben ganarse la atención, ser atractivos a la hora de educar, éste puede deberse a que la gran mayoría de los jóvenes poseen una débil voluntad para el estudio, ya que muchas veces como se ha dicho con anterioridad

carecen de motivos o éstos son poco valiosos. Es conocido que la motivación y el desempeño escolar, en los adolescentes decaen en gran medida por los cambios propios de la edad, pero también por las características del ambiente de aprendizaje en el que se desenvuelven, ya que muchas veces éste no es el óptimo.

*“...me ha costado más estudiar, falté mucho cuando recién quedé embarazada, por eso me han hecho dar interrogaciones y trabajos en vez de pruebas para completar las notas que me faltan.” (C. A., 18 años 16 semanas de gestación.)*

De acuerdo a lo señalado por la anterior entrevistada en muchos establecimientos, no se preocupan de que éstas adolescentes aprueben exitosamente su nivel, en vez de buscar mecanismos de apoyo para ese fin mediante el aprendizaje, el establecimiento en éste y otros casos se han preocupado de que la adolescente realice actividades poco productivas para completar las calificaciones que se exigen de acuerdo al programa académico.

Hasta hace algún tiempo el fenómeno del embarazo adolescente en la educación era ocultado, ya que estas alumnas eran discretamente o a veces con escándalo y escarnio, expulsadas o marginadas de los liceos. Al excluirlas o marginarlas, el problema pasaba inadvertido, pero no por eso desaparecía. De éste modo el embarazo era la primera causa de que las adolescentes abandonaran la escuela antes de terminar sus estudios. Ya que la joven debe ejercer el papel de madre al mismo tiempo que el de estudiante, duplicando, en muchas ocasiones, su actividad, lo que le exige una madurez psicológica y personal que todavía no han alcanzado, por eso no debe de sorprendernos que son pocas las adolescentes embarazadas que posteriormente logran buenos resultados en sus estudios.

En el caso del establecimiento educacional en estudio, al momento de intervenir existía un total de 33 adolescentes embarazadas, de las cuales diez decidieron desertar, otras lo pensaron en un momento, pero se arrepintieron y decidieron continuar, como en el caso de la siguiente entrevistada:

*"Sí por que lo único que quería era trabajar, ya que no estaba con el papá de mi guagua, yo lo único que quería era trabajar, por que pensaba que mis papás me iban a echar así es que tenía que salir adelante. "* (I. N, 18 años, 38 semanas de gestación.)

Esta adolescente deseaba trabajar, ya que pensaba que sus padres la podían expulsar del hogar al enterarse de la noticia, ella no cuenta con el apoyo de su pareja y se proyectaba un futuro lleno de dificultades y necesidades, en el que, según ella, dejar los estudios y comenzar a trabajar era la única alternativa. Cuando ella advierte que sus padres le entregan un apoyo incondicional y que la acogen cambia drásticamente de opinión y se preocupa de terminar sus estudios. En éste caso, queda en evidencia lo importante que es el apoyo familiar, ya que la familia, al igual que la escuela y la sociedad van moldeando las posibilidades, si estas instituciones establecen obstáculos y frenos, dificultan que las potencialidades del adolescente se desarrollen e incluso llevan a que estas adolescentes en algunos casos, renuncien al cumplimiento de sus metas.

La acepción científica respecto a la motivación se refiere a *"una fuerza del organismo que le impulsa a actuar y a perseguir determinados objetivos; la motivación es un proceso que provoca determinado comportamiento o que modifica uno ya existente..."* (Solana, 1993: 278). Como lo señala la siguiente entrevistada:

*"O sea como que ahí senté cabeza y empecé a subir un poco las mas las notas de lo que las tenía antes....estoy soltera entonces yo después a lo mejor, no se lo que pueda pasar más adelante y voy a tener que yo ser el sustento para mi hijo."*(F. M, 17 años, 12 semanas de gestación.)

Como en el caso de ésta entrevistada y al igual que algunas que se mantienen estudiando, ella mejora su rendimiento académico, percibe que de ésta forma puede ofrecer mejores alternativas para su futuro y el de hijo.

*“Sí, por que me preocupe mas de estudiar, de hacer los trabajos y todo, por que yo creo que si no hubiera estado embarazada no hubiera hecho nada por superarme.”*(B. V, 17 años, 36 semanas de gestación.)

A juicio de la que suscribe y según los relatos de la mayoría de las entrevistadas, puede ser que efectivamente el embarazo haya motivado a que algunas de éstas jóvenes que tenían bajas calificaciones se preocupen de mejorar su rendimiento escolar y otras se hayan motivado para permanecer en el establecimiento y terminar quizás no necesariamente de forma exitosa pero completar su enseñanza académica, otras terminar su educación secundaria y proyectarse un futuro universitario, como en el caso de la siguiente entrevistada.

*“Es que yo nunca he tenido buenas notas, pero cuando supe que estaba embarazada me puse mas las pilas.....mi hermana ella va a la universidad, trabaja, ella siempre me conversaba, cuando salgai de cuarto te voy a pagar la universidad para que seai veterinaria, y lo otro que también quería ser si no me resultaba lo de la veterinaria ser carabinera...”* (M. V, 17 años 20 semanas de gestación.)

Ésta adolescente tiene intenciones de terminar su enseñanza media para en un futuro próximo completar sus estudios en la universidad, no ha pensado en conformar una familia, ya que por esto último muchas jóvenes abandonan sus estudios para integrar un nuevo núcleo familiar, de ésta manera, hipotecan su desarrollo y futuro, debido a que muchas veces el matrimonio conlleva, además, del riesgo de un nuevo embarazo ahora ya socialmente admitido, también problemas económicos, por la escasa instrucción de los padres.

Se puede deducir que un número significativo de las adolescentes que permanece en el sistema educacional lo hace por motivaciones propias de su edad, pero también por desear y proyectar un futuro económico y estable para ellas y sus hijos. Éstos impulsos son importantes para ellas y se traducen en los intentos actuales que realizan las adolescentes por obtener productos a futuros de gran calidad. Para ellas el estar embarazada y continuar estudiando significa un mayor esfuerzo, físico por las distancias que algunas deben completar e intelectual, por la carga académica que deben sobrellevar, la cual a veces se intensifica ya que algunas deben ausentarse de las clases por enfermedades propias que se presentan durante la etapa gestacional; como por ejemplo; preclamcia, placenta previa, entre otros. Ellas deben compensar dichas ausencias con trabajos para que el establecimiento justifique su permanencia y no repitan el año escolar.

## **CAPITULO V**

### **EL EMBARAZO ADOLESCENTE DESDE LA VISIÓN DE COMPAÑEROS Y PROFESORES.**

En Chile, como lo indican algunos estudios cada año nacen alrededor de *“40.355 recién nacidos cuyas madres tienen entre 15 y 19 años. De ésta forma, la incidencia del embarazo en la adolescencia es de alrededor de 16,16%,”* (La Nación, 2006).

Uno de los problemas que se presenta durante el embarazo adolescente es que un gran número de éstas adolescentes se encuentran insertas en el sistema educacional formal, lo cual puede conllevar implicancias socioculturales y psicológicas a ellas y sus pares. En algunos casos las madres adolescentes sufren diversos impactos negativos para su integración social en el establecimiento, debido al prejuicio existente entre sus compañeros, esto se debe muchas veces a la intolerancia y el rechazo de determinadas acciones las cuales son determinantes para el nacimiento de conductas discriminatorias.

Para conocer con mayor detalle las percepciones de sus compañeros, se realizó una encuesta al azar a 20 jóvenes de cada curso, de 1° a 4° año medio, encuestándose un total de 80 adolescentes.

#### **1. El Grupo de Pares**

Respecto de la temática del embarazo adolescente un 10.5% consideró que el embarazo durante la etapa de la adolescencia es un proceso bueno y el 89.5% que es malo. Los que señalaron que éste es bueno fundamentaron lo siguiente, dando a conocer diversas miradas:

*“Porque es normal en la adolescencia”.* (Alumno 2° año medio.)

Uno de los encuestados considera “normal” el embarazo en el periodo de la adolescencia, lo cual trae a la reflexión de que los jóvenes hoy en día mantienen un comportamiento poco responsable frente a su sexualidad. De este modo queda claro las deficiencias que la sociedad presenta en cuanto a las políticas y programas orientadas al tema de educación sexual en los jóvenes.

*“A lo mejor se le ayuda a mejorar su calidad de vida”.* (Alumno 3° año medio.)

De acuerdo a lo anterior, se puede deducir que la calidad de vida de los jóvenes de sectores marginados es deficiente, ya que se percibe la maternidad como un nuevo estatus frente a la sociedad, condición que ayudaría de alguna forma a mejorar esa deficiente calidad de vida.

*“Es un regalo de Dios”.* (Alumno 2° año medio.)

En términos ‘normales’ la llegada de un hijo a una pareja es un acontecimiento de gran alegría, sin embargo, si se trata de un hijo no deseado y no planificado la conducta de los padres puede cambiar, a pesar de que algunos jóvenes consideren que es algo bueno, a su corta edad no dimensionan la magnitud de dicho acontecimiento ni la responsabilidad que conlleva la existencia de un nuevo ser.

Los encuestados que tuvieron la visión contraria, y consideraron que el embarazo adolescente es un proceso malo indicaron lo siguiente:

*“Se le acaba la juventud muy rápido y los proyectos para el futuro de ella no los va a poder conseguir”.* (Alumno 3° año medio.)

*“Quita la libertad al adolescente y lo hace muy temprano responsable”.* (Alumno 4° año medio.)

Algunos jóvenes observan el embarazo en sus compañeras como una suerte de bloqueo ante cualquier proyecto futuro, debido a que estos visualizan el periodo de la adolescencia como el espacio organizador de su futuro, en el que tendrán que estudiar una determinada carrera o aprender un oficio o realizar ciertas actividades, perfeccionar las habilidades o adquirir otras nuevas, para de este modo mejorar el ambiente personal y social en el cual se desenvuelven.

Finalmente existió un 16.6% de los encuestados que señalaron que éste no es ni bueno ni malo, al respecto indican lo siguiente:

*“Es que no es ni malo ni bueno es como uno lo tome, para mi no es malo”. (Alumno 4° año medio.)*

*“Bueno por que es una experiencia linda, malo por que es mucho gasto para la adolescente y en la mayoría de los casos tienes que dejar los estudios”. (Alumno 1° año medio.)*

Podemos visualizar cómo los valores sociales y psicológicos pueden influir en las decisiones que toman los adolescentes respecto a su salud reproductiva, a su vez dicha decisión puede estar ligada directamente a las nociones de "autoestima" y "confianza en sí mismo" aspectos importantes en el desarrollo del carácter de los adolescentes. De ese modo los sentimientos de inseguridad, temor y duda, pueden interferir con el buen comportamiento en torno a la salud de la reproducción en cualquier individuo, principalmente en un adolescente.

La falta de previsión ante las primeras relaciones sexuales está más ligada con la percepción, que los jóvenes tienen sobre su propia sexualidad, y así aquellas jóvenes que se consideran a sí mismas incapaces de ser sexualmente activas tienen mayor riesgo de embarazo que las que asumen esta posibilidad. Cuando en estos casos se confirma el embarazo una de las opciones que visualizan las adolescentes es el aborto.

Respecto a éste tema un 10% considera que es una opción valida para algunas adolescentes, respecto a ello señalan

*“Hay que tener libertad para decidir.”* (Alumno 4° año medio.)

*“En algunos casos la guagua no es deseada y viene al mundo a puro sufrir, además influye mucho el apoyo de los padres, y si no lo tiene.”* (Alumno 4° año medio.)

El aborto es un tema conflictivo, pasando a constituir un tema que divide a la sociedad. Es una realidad que en nuestro país, existen mujeres que por diferentes motivos interrumpen embarazos en condiciones de alto riesgo, a pesar de ésta realidad el 90% de los adolescentes encuestados no está de acuerdo con este procedimiento, al respecto son enfáticos en señalar:

*“Mata a un ser humano y se perjudica ella su vida”.* (Alumno 2° año medio.)

*“Hay tantas cosas como para cuidarse y abortar es algo malo por que estas matando a un ser que no pidió nacer”.* (Alumno 3° año medio.)

De acuerdo al comentario del adolescente encuestado queda de manifiesto que la gran mayoría los jóvenes conocen los métodos anticonceptivos, el tema relevante en este caso es el adecuado uso que estos le dan o simplemente es un tema de irresponsabilidad frente a su actuar sexual, lo cual los lleva a embarazos no deseados de los cuales un número considerable termina en abortos clandestinos.

*“El ser que esta formado no tiene ninguna culpa de lo que hicieron los padres y también por el riesgo que se corre”.* (Alumno 4° año medio.)

El aborto es considerado como un problema de salud pública y justicia social, que afecta cada año a 4 millones de mujeres en Latinoamérica y aproximadamente 160 mil mujeres chilenas. En investigaciones se revela que tras la práctica de un aborto muchas veces existe: falta educación sexual e

información sobre anticonceptivos o métodos eficaces, que aseguren la vida de las mujeres, permitiendo el goce de una sexualidad separada de la tarea reproductiva.

Por otro lado, también se quiso conocer la opinión y percepción de los compañeros de las adolescentes embarazadas sobre la permanencia de éstas en la educación formal, enfocando éste análisis desde el ámbito de la discriminación.

En algunos casos la discriminación puede presentarse como una forma de violencia pasiva; convirtiéndose, hasta en agresión física. Quiénes discriminan designan un trato diferencial o inferior en cuanto a los derechos y las consideraciones sociales de las personas, organizaciones y estados. Hacen ésta diferencia ya sea por el color de piel, etnia, sexo, edad, cultura, religión o ideología, entre otras.

En éste aspecto el 95.1% está de acuerdo con que ellas continúen con su educación en el establecimiento educacional y no discriminan su permanencia en el. Algunos de ellos mencionaron lo siguiente:

*“Aunque esté embarazada tienen que seguir estudiando”.*  
(Alumno 1° año medio.)

*“Tiene que mantener a su hijo y sin estudios es muy difícil encontrar trabajo”.* (Alumno 3° año medio.)

*“Todos tenemos derecho a una educación completa y no importa su estado”.* (Alumno 4° año medio.)

Para estos adolescentes el tema de la educación es básicamente visto como un derecho que tienen todas las personas, opinan que en el caso de sus compañeras embarazadas, independiente de su condición deben continuar estudiando y que no deben privarse de dicho derecho.

Por el contrario el 4.9% consideró que debían de dejar el establecimiento y las discriminan por su condición actual, marginándolas de actividades propias del estudiante, ya que la nueva condición de la adolescente embarazada implica obligaciones e intereses provenientes de su condición de embarazo, diferentes a la de sus pares. Respecto de esto algunos adolescentes mencionan:

*“...si se atrevieron a tener un hijo deben pensar en como mantener a su bebé, no...es bueno que dejen de estudiar por que así no se surge en la vida, menos con un bebe”. (Alumno 2° año medio.)*

*“Es mal ejemplo ir embarazada al liceo,...creen que eso es lo más natural”. (Alumno 2° año medio.)*

En cambio otros adolescentes visualizan el tema desde el ámbito de las proyecciones futuras, considerando las posibilidades que éstas adolescentes tendrán al mantenerse estudiando, vale decir; concretar un futuro profesional y mejorar la calidad de vida de ellas y la de sus hijos. Respecto a esto mencionan:

*“Pueden sacar su profesión y pueden ser alguien en la vida y ofrecerle algo al bebe. Tienen que pensar que si no estudian que le van a dar a ofrecer a su hijo.” (Alumno de 1° año medio.)*

*“Ya que los estudios son algo fundamental en el futuro de una adolescente y mas en una embarazada. Es una manera de aferrarse a algo que pueda ayudarla a superarse y a darle una buena educación a su hijo. ” (Alumno de 2° año medio.)*

Los adolescentes también opinan desde el área de las oportunidades, indican que al mantenerse estudiando las adolescentes embarazadas podrán tener una profesión, de éste modo potenciarán sus capacidades y tendrán las herramientas para enfrentar el futuro junto a su hijo.

*“...estudiando pueden sacar un título y de ese modo tener recursos para en el futuro mantener a su hijo, no hay que discriminarlas, tienen derecho a estudiar como todos.”(Alumno de 4° año medio).*

*“...deben pensar en como mantener a su bebe, no pueden depender de los papás pero tampoco es bueno que dejen de estudiar, porque así no se surge en la vida.”* (Alumno de 2° año).

*“Así en su futuro se sentirán orgullosas por lo que pasó y podrán tener mejores trabajos para sus hijos.”* (Alumno de 4° año medio.)

Asimismo, se deseó conocer la percepción de los compañeros de las adolescentes embarazadas específicamente si ellos percibían que el embarazo en estos casos era un factor de motivación para que sus compañeras continuaran y se mantuvieran insertas en la educación formal. Para ello se consideró el tema de la motivación como un aspecto que causa el comportamiento, dando energía y dirección a la conducta. *“Es una experiencia subjetiva con tres tipos de manifestaciones: Conductual, fisiológica y cognitiva, ésta es un proceso que provoca determinado comportamiento o que modifica uno ya existente”.* (Solana op.cit.: 278). La motivación es lo que causa el comportamiento, lo que le da energía y dirección a la conducta.

En referencia a éste tema y considerando el embarazo como un factor de motivación para la continuidad de los estudios, el 52.5% cree que el embarazo adolescente puede ser un factor que motive la continuidad de la educación de las embarazadas adolescentes. Al respecto los encuestados indican lo siguiente:

*“Es una gran oportunidad para esforzarse”.* (Alumno de 1° año).

*“Es una manera de aferrarse a algo que pueda ayudarla a superarse y a darle una buena educación a su hijo”.* (Alumno de 2° año).

*“Yo creo que terminar su educación ayudara a mantener a su hijo mas adelante por que sin educación no se podría trabajar”.* (Alumno de 3° año).

*“A pesar del estado en que uno se encuentre el estudio siempre va a ser primero para el apoyo del hijo”.* (Alumno de 4° año).

Por el contrario el 47.5% no lo considera como un factor de motivación. Los encuestados mencionan:

*“No, es un problema, no un incentivo”.* (Alumno de 1° año).

*“Porque el embarazo no es un pretexto para que las adolescentes dejen de estudiar y si lo hacen es por que no tienen las ganas de superarse y salir adelante”.* (Alumno de 2° año).

*“Muchas se van por lo más fácil que es quedarse en sus casas”.* (Alumno de 3° año).

*“Ya que no es un motivo sea como sea hay que terminar”.* (Alumno de 4° año).

Finalmente se deseó averiguar la opinión de los alumnos encuestados respecto del modo que el embarazo afecta el rendimiento escolar el 43,2% considera que éste afecta de modo negativo, mientras que el 14.8% considera que el embarazo afecta de modo positivo, por último el 42% considera que no afecta el rendimiento escolar.

## **2. Los Profesores**

Para conocer que opinaban los profesores del establecimiento sobre la temática del embarazo adolescente, se encuestó a 15 profesores de diferentes niveles que tuvieran bajo su tutela a adolescentes embarazadas, de éstos el 66,7% consideró que existen repercusiones psicológicas y sociales al interior del aula, debido a la clara aceptación en algunos casos y discriminación de otros compañeros de las embarazadas. Ellos plantean lo siguiente:

*“En algunos casos piensan que es normal, en el caso de la edad y rendimiento”.* (Profesor 2).

*“Copian modelos de sus compañeros”.* (Profesor 4).

*“Se ponen a la defensiva, sintiendo que a ellas no les sucedería. Los varones no se sienten afectados. En algunos un sentimiento de ira por la irresponsabilidad”.* (Profesor 15).

*“En algunos casos las cuestionan, en otros las compadecen”*  
(Profesor 13).

*“Tienden a discriminar a las embarazadas de manera académicamente y socialmente”.* (Profesor 3).

A pesar de que la reforma a la ley está orientada a terminar con la discriminación que en muchos casos sufrían las adolescentes embarazadas en los establecimientos, ésta no ha sido una solución definitiva, no puede regular lo que sucede al interior del aula con los compañeros de éstas adolescentes embarazadas, los cuales pueden actuar de manera discriminadora excluyéndolas en algunos casos en actividades tanto escolares como de recreación. La legislación sólo hace referencia al comportamiento administrativo de los establecimientos, estipulando que estos deben “otorgar las facilidades académicas del caso” (Ley N° 18.962 LOCE, Artículo 2.), tampoco especifica cómo y cuáles, lo cual otorga libertad a los colegios para afrontarlos de manera distinta.

Al contrario de estos existe un 33,3% que considera que no existen efectos psicológicos y sociales que repercutan de manera negativa en los grupos de pares de las adolescentes embarazadas y que existe bastante solidaridad entre los adolescentes de ambos sexos. Los encuestados mencionan lo siguiente:

*“Son aceptadas, no discriminadas”.* (Profesor 1).

*“No las discriminan”.* (Profesor 10).

*“A simple vista las alumnas son solidarias, se preocupan dando recomendaciones hacen regalos al futuro bebé, “la defienden” de vez en cuando alguna dice “no se cuidó”.* (Profesor 9).

La nueva condición de la adolescente que se embaraza implica obligaciones que aparecen en el horizonte de su vida como consecuencia de la relación sexual deseada. Por lo tanto, aún cuando el embarazo no haya sido deseado intencionalmente, sí es consecuencia de un acto libremente realizado.

Estamos concientes de la incompatibilidad que se ha dado en muchos casos entre las exigencias escolares y los deberes propios de la maternidad, a pesar de las adecuaciones curriculares y académicas. Todo ello sin dejar ciertamente de lado la frustrante marginación de actividades propias de su edad debido a las exigencias y demandas provenientes de su condición de embarazo o madre.

La opinión de los profesores respecto al tema del rendimiento escolar de las embarazadas adolescentes y como este ha influido, un 66,7% de los profesores encuestados consideraron que el embarazo adolescente en las alumnas influía de modo negativo, un 6,7% consideró que influía de modo positivo y finalmente un 26,6% que no afectaba en el rendimiento escolar de éstas.

Respecto al tema de la motivación un 40% de los profesores encuestados ve que el embarazo como un factor que motiva a las adolescentes para continuar estudiando. Los que señalaron esto fundamentan lo siguiente:

*“La razón es el hijo en camino, en algunos casos”.* (Profesor 14).

*“Tienen aspiraciones futuras”.* (Profesor 10).

*“La verdad es que es relativo, hay alumnas que si se lo proponen y se esfuerzan para continuar incluso con mas empeño, pero hay otras que se aprovechan de la situación”.* (Profesor 13).

Un 60% de los encuestados tuvieron una visión opuesta e indicaron lo siguiente:

*“Es negativo por que la alumna asume otros roles”. (Profesor 5).*

*“La mayoría abandona sus estudios por cuidar a sus hijos por comodidad”. (Profesor 1).*

*“No se sienten preparadas para asumir tal responsabilidad y no son capaces de conllevar ambas situaciones o responsabilidades”. (Profesor 8).*

*“Baja notablemente la aspiración de continuar estudios superiores. La asistencia a clases es muy irregular. Baja la calida de los trabajos que elaboran. En la mayoría de los casos no hay apoyo familiar”. (Profesor 3).*

En consecuencia se puede deducir que el comportamiento en los casos de las adolescentes embarazadas respecto a su rendimiento está determinado principalmente por las transformaciones ocurridas en sus vidas, las cuales se transforman en estímulos internos y externos, (embarazo versus escolaridad), esto se debe a que todo organismo busca satisfacer sus necesidades, las cuales están acompañadas de un efecto agradable o desagradable; por consiguiente: en los casos estudiados podemos decir que el motivo que impulsa a éstas adolescentes en su condición de embarazadas está ligada directamente con la parte afectiva del comportamiento actual, lo cual conduce a la satisfacción de sus necesidades básicas o aprendidas en éste nuevo proceso de adaptación.

## **CONCLUSIONES**

A lo largo de los anteriores capítulos, se ha explicado que el objetivo fundamental del presente estudio es describir las causas, factores y razones que provocan el embarazo adolescente en sectores urbanos populares y como ésta condición afecta directamente el rendimiento escolar.

En adelante se describen las principales conclusiones obtenidas en el estudio y que de alguna forma, dan respuesta a las preguntas de investigación inicial y son coherentes con los objetivos generales y específicos planteados.

Dado los resultados es difícil considerar el presente estudio concluido en un sentido literal, puesto que el número de hallazgos identificados, evidencia que es probable ampliar la investigación a diversos ámbitos de la vida social.

### **De la sexualidad en los Adolescentes**

Los adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura donde compañeros, televisión, cine, música y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales, (especialmente aquellas que involucran a adolescentes), son comunes, aceptadas y, a veces, esperadas. Normalmente no se ofrece en el hogar, la escuela o la comunidad, educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara y específica sobre las consecuencias del intercambio sexual, incluyendo el embarazo, enfermedades de transmisión sexual, entre otras. Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar. De éste modo los adolescentes que escogen ser sexualmente activos se limitan a la información de sus compañeros, influencias paternas, financieras, culturales y políticas así como también a su propio desarrollo, que está limitado, una de las principales

fuentes de información son los amigos o grupo de pares, los cuales los guían en pautas de comportamiento sexual, quienes ejercen una gran presión, ya que presentan una importante influencia para los adolescentes.

Es así que la adolescencia organiza la sexualidad de mujeres y varones, en conformidad con las nuevas concepciones sociales y culturales, no una sexualidad destinada, de forma prioritaria, a la reproducción, sino a construir la masculinidad y la feminidad en un contexto de experiencias placenteras y gozosas orientadas a la satisfacción.

Una de las consecuencias de esta actividad sexual temprana e irresponsable es el embarazo adolescente el que es un problema real. En Chile nacen cada año alrededor de 40.355 niños cuyas madres tienen entre 15 y 19 años. A ésta cifra, se agregan otros 1.175 nacimientos en menores de 15 años. Uno de los problemas más complejos que actualmente confronta la reproducción humana se produce justamente en este período complejo que es la adolescencia.

En el presente estudio se detectaron factores de riesgos que están directamente ligados a este fenómeno uno de éstos es el deterioro de la comunicación intergeneracional, donde se detecta ignorancia en algunos aspectos y mecánicos operacionales de la sexualidad. Así, parece increíble que en una sociedad que se presume tan informada y conectada, donde existe un desarrollo espectacular de las comunicaciones y la información, haya tantos jóvenes que aún ignoren las formas de evitar el embarazo.

Por otro lado la baja autoestima principalmente en las adolescentes las lleva a relacionarse con sus parejas de modo irresponsable sin preocuparse de las repercusiones de sus actos.

También la escasa sociabilidad en el medio dificulta la relación con los padres donde cada vez es menor la existencia de comunicación, ya sea por que los padres permanecen poco tiempo en el hogar dadas las responsabilidades laborales y los jóvenes ya no se acercan a conversar con ellos.

### **Embarazo Adolescente**

El embarazo en la adolescencia es considerado como un problema biomédico con elevado riesgo de complicaciones obstétricas durante el embarazo y parto, que conlleva un incremento en las tasas de morbilidad y mortalidad materna, perinatal y neonatal. Además tiene implicancias socioculturales y psicológicas con elevado costo personal, educacional, familiar y social. De este modo el embarazo adolescente ha pasado a constituir uno de los más graves conflictos sociales de algunos países en desarrollo.

Desde el punto de vista de las repercusiones sociales se pueden mencionar, características económicas y culturales, reflejado en futuros trabajos poco calificados y mal remunerados que obtienen al no poseer estudios completos, lo cual afecta directamente en la generación de pobreza, delincuencia, violencia, etc.

Desde la perspectiva sociocultural, la adolescente embarazada limita sus oportunidades de estudio y trabajo, puesto que la mayoría de ellas se ve obligada a desertar del sistema escolar, quedando la adolescente con un nivel de escolaridad muy bajo, que no le permite acceder a un trabajo digno que le impide satisfacer, al menos, sus necesidades básicas. Ésta situación se ve agravada por la precaria condición de madre soltera en que queda la mayoría de éstas adolescentes, debido a que la pareja generalmente es también un adolescente que no asume su responsabilidad paterna, provocando una situación de abandono afectivo, económico y social en la madre que posteriormente afecta al niño. Este fenómeno, es algo que le compete sólo a las

mujeres, ya sea por que culturalmente se ha depositado el fenómeno de la fertilidad como una cuestión reduccionista donde el género femenino tiene que enfrentarse a una maternidad en ocasiones sin el apoyo de la familia y/o de la pareja.

### **Dinámica Familiar**

Entendida como las formas de vinculación y convivencia más íntima en la que la mayoría de las personas suelen vivir buena parte de su vida.

En este contexto, durante el proceso de investigación se logra observar que el embarazo adolescente trae un cambio radical en las vidas de las adolescentes y en especial en el círculo familiar, hay casos en que sólo figuran como madres biológicas y no son responsables de la crianza, ya sea por rechazo al embarazo, falta de interés en el cuidado del menor o finalmente por la falta de experiencia propia de la edad.

La prevención en este escenario, constituye un gran desafío para los adolescentes. Las familias con hijos adolescentes, los profesionales, educadores y la sociedad en general, tienen la obligación de evitar que las adolescentes se embaracen en forma no planificada, pero los esfuerzos deben estar orientados a la prevención desde la base, educar desde la familia, incorporar el tema de la sexualidad abiertamente. La educación debe ser integral, fomentando valores, con énfasis en el desarrollo de actitudes y habilidades que promuevan la postergación de la vida sexual.

En los casos de adolescentes sexualmente activos, se debe entregar información de los distintos métodos anticonceptivos existente, eficacia, ventajas y desventajas, hablar abiertamente de la sexualidad responsable.

En la actualidad las medidas de prevención son cuestionadas, por el estado y por la iglesia, es decir por la sociedad completa. Podemos recordar la propuesta de las Jornadas de Conversación sobre Afectividad y Sexualidad (JOCAS) que comenzaron en 1996, en las cuales el desafío era hablar sobre sexualidad sin “tabúes”, estas consistían en reunir durante tres días a alumnos, profesores y padres para escuchar la charla de médicos y especialistas. En estas se incluía información sobre el uso de diferentes métodos anticonceptivos, la idea era conocerlos y aprender a usarlos. Sin embargo, La Iglesia Católica cuestionó estas jornadas, ya que no se estaba debatiendo sobre sexo bajo un marco valórico. Hasta ese momento nunca se habían mostrado preservativos y pastillas en una sala de clases, lo que marcó un hito en el sistema educacional chileno. Aunque esta iniciativa continuó aplicándose en “algunos” establecimientos hasta el año 2000, esto se evaluó como un fracaso, ya que si la sociedad pretende evitar embarazos no planificados pidiendo responsabilidad a los jóvenes, se debe entregar las herramientas necesarias, para que los jóvenes puedan tomar decisiones informados sobre su sexualidad.

En la actualidad, a las nuevas generaciones se les ofrece un sistema educativo que no necesariamente responde a las exigencias de la contemporaneidad. En los establecimientos educacionales los programas escolares todavía no tratan el tema de la sexualidad, aún están orientados hacia la fecundidad, por lo que no hablan sobre sexualidad responsable. El colegio y la familia deben proponer políticas y programas al interior de los establecimientos que traten la sexualidad responsable.

La mayoría de adolescentes y jóvenes del país que viven en la pobreza no pueden acceder a información específica sobre su sexualidad, sobre prevención de enfermedades y sobre prevención de embarazos, ya que el Estado carece de iniciativas que traten el tema, y que incorporen es este a la familia, núcleo fundamental de la sociedad.

Por otro lado la baja escolaridad de los padres de las adolescentes y la desvalorización de la educación por parte de ellos, incide en que los jóvenes en algunos casos no aprecien el tema educacional, desertando en algunos casos y en otros visualizando la maternidad como único proyecto de vida factible para ellas.

El embarazo adolescente deja de manifiesto el fracaso de una serie de instituciones e instancias, entre las que se cuentan la familia y el sistema educacional, sin que ello disminuya la responsabilidad que le cabe a una adolescente de 14, 15 ó 16 años.

El liceo es una de las instancias que debiera intervenir en la formación valórica y en la entrega de antecedentes, que son fundamentales en el desarrollo amoroso y sexual de los jóvenes. Una de las mayores responsabilidades está en los padres y familiares, que son quienes deben proporcionar a los niños y adolescentes valores éticos que influirán en la conducta sexual de los adolescentes de ambos sexos.

En relación a este punto no se puede olvidar que los padres son actores fundamentales en el presente y futuro de sus hijos e hijas, ya que éstos pueden contribuir a la satisfacción de sus necesidades materiales, emocionales y sociales, así como a su incorporación exitosa a la sociedad, además de proteger sus derechos.

En otro sentido, pueden ser los responsables de que éstos adolescentes sufran daños físicos y emocionales, pierdan oportunidades de desarrollo personal, sufran explotación, sean vulnerables en situación de calle, se involucren en actos delictivos, o que experimenten restricciones económicas.

Es importante hacer que la sociedad reflexione sobre la paternidad, más allá de la responsabilidad económica. La idea es que la paternidad sea visualizada como la posibilidad de disfrutar de la co-creación de un nuevo ser; de acompañar el crecimiento espiritual y físico de esa “personita” que se trae al mundo; experimentar el goce de verlos trascendidos, no a partir de un apellido sino de la transmisión de valores humanos. La paternidad responsable no puede reducirse a garantizar la pensión alimenticia y pago de colegios, tiene que ver con que las hijas e hijos encuentren en el padre un oído atento, un apoyo para alzar vuelo y el consuelo cuando se enfrentan al fracaso.

### **Motivación**

Considerando que la motivación es el impulso que siente el ser humano hacia la realización de alguna acción, que es lo que lo estimula para actuar y con ello satisfacer sus necesidades, ya sean materiales, de conocimiento o afectivas, en síntesis: *...un estado interno que excita, dirige y sostiene el comportamiento de un individuo...* (Solana, 1993: 208). Dado lo anterior, queda en evidencia que las adolescentes embarazadas no se motivan precisamente por la educación sino que por proyectarse en el ámbito familiar.

Los objetivos que se trazan las adolescentes en la actualidad se convierten en motivos, o palancas que mueven la voluntad, despiertan interés, ayudan a centrar la atención y conducen el esfuerzo.

En el ámbito educacional, la principal motivación de las adolescentes embarazadas es finalizar su año escolar con el fin de otorgar mejores condiciones de vida y educacionales a sus hijos. Asimismo, no existe una motivación orientada a proyectarse profesionalmente, ni siquiera consideran éste ámbito como relevante para el desarrollo humano, se reducen sólo a potenciar el rol materno y la dependencia de un proveedor.

## **Rendimiento**

Se refiere al comportamiento y grado de responsabilidad de las personas frente a sus estudios. Muchas adolescentes tienen un bajo rendimiento escolar y el embarazo no es motivo para que se modifique de manera positiva o negativa la conducta. En éste ámbito las instituciones educacionales juegan un rol importante, de éste modo los profesores deben ganarse la atención, ser atractivos a la hora de educar, esto se debe a que la gran mayoría de los jóvenes poseen una débil voluntad para el estudio, ya que muchas veces como ya se ha mencionado carecen de motivos o éstos son poco valiosos.

La motivación y el desempeño escolar, en los adolescentes, decaen en gran medida por los cambios propios de la edad, pero también por las características del ambiente de aprendizaje en el que se desenvuelven, ya que muchas veces éste no es el óptimo, dadas las carencias en el sistema educacional existente.

De acuerdo a los entrevistados en el presente estudio el rendimiento escolar es afectado, un alto porcentaje concuerda que el rendimiento escolar se ve afectado de modo negativo por el embarazo, mientras que un porcentaje menor considera que el embarazo afecta de modo positivo, lo que evidencia que los compañeros de establecimiento de las adolescentes embarazadas cuestionen su actual condición y su permanencia en el establecimiento.

En consecuencia, el comportamiento educacional de las adolescentes embarazadas respecto al rendimiento está determinado principalmente por las transformaciones ocurridas en sus vidas, las cuales se convierten en estímulos internos y externos, embarazo versus escolaridad. Según el presente estudio no son compatibles.

## **Efectos sociales, psicológicos y culturales**

Los efectos sociales directamente ligados al embarazo adolescente tienen relación con la baja escolaridad de las jóvenes, quienes al optar por la maternidad temprana, muchas veces no deseada, un porcentaje importante no culminan sus estudios y salen con una escasa capacitación para optar por vías de desarrollo personal alternativos a la maternidad, deben enfrentar el mercado laboral sin la capacitación adecuada, bajo estas desventajas deben optar por trabajos muchas veces esporádicos y mal remunerados. Estas restricciones económicas en el embarazo temprano contribuyen a las desventajas económicas de su pareja que, en su mayoría son jóvenes y con escasa capacitación para el trabajo regularmente remunerado y calificado. Estos atenuantes van afectar directamente la relación de los jóvenes su auto estima ya que no podrá muchas veces cubrir las necesidades básicas de su pequeña familia, lo cual conllevará una mayor carga de estrés a la relación. También serán obstáculos para romper el círculo de la pobreza donde las restricciones económicas determinarán la movilidad social de la generación siguiente.

En este contexto se hace necesario, por tanto, fortalecer una gran línea de investigación en torno a los adolescentes, lo cual permita la formulación y diseño de políticas públicas que apunten a este sector de la población, tendientes a dar respuestas a las demandas planteadas por varones y mujeres en estas etapa de su vida, que reconozcan sus derechos y los ejerzan, especialmente en el campo de la sexualidad y la salud reproductiva y permitan prevenir el embarazo adolescente y reforzar las responsabilidad de los hombres adolescentes en el embarazo y la paternidad de sus hijos.

Durante el proceso de investigación resultó difícil comprobar las hipótesis planteadas, ya que en la práctica algunas variables se mezclaban es así que respecto del rendimiento escolar de la embarazada puede estar determinado principalmente por las transformaciones ocurridas en su vida, a su vez está

directamente relacionado con los estímulos externos, en este caso la postura del establecimiento frente a la temática del embarazo adolescente, ya que existe una serie de incompatibilidades entre las exigencias escolares y maternas, las adecuaciones curriculares y académicas al interior del establecimiento no son las más favorables para las estudiantes, ya que deben compensar notas y ausencias a pruebas con trabajos poco sustentables. Queda de manifiesto que no existe una preocupación de fondo en una formación de calidad orientada a este minoritario grupo.

En el transcurso de la investigación se fue observando diferentes puntos de vistas existiendo claramente dos tendencias, algunas de las jóvenes entrevistadas tienen gran interés de continuar sus estudios y permanecer en el establecimiento educacional, visualizan el tema de continuar con sus estudios ya no sólo proyectando un futuro para ellas si no también en uno para sus hijos, dejando de manifiesto que en algunos casos a pesar de encontrarse en desventajas por la nueva responsabilidad que deben asumir, sienten la necesidad de continuar con su instrucción y se esfuerzan para lograr aquello.

Asimismo, se encontró que algunas de las adolescentes no tienen interés en continuar con sus estudios, no proyectan un futuro desde esa perspectiva, su único interés está directamente relacionado con la maternidad, lo que de alguna manera es su proyecto de vida, dejando cualquier otro tipo de aspiraciones individuales que no estén directamente relacionadas con la maternidad.

En consecuencia, a través del estudio se rechaza la hipótesis planteada, ya que lo que realmente motiva a la adolescentes embarazadas son los diferentes proyectos, metas, aspiraciones individuales, deseos y expectativas que tienen de su futuro, al margen del acontecimiento que es el embarazo.

## HALLAZGOS DE INVESTIGACIÓN

1. Existe un porcentaje significativo de adolescentes embarazadas que continúan estudiando, ya que el Sistema Educativo les otorga “beneficios”, acorde a su nueva condición, sin embargo en algunos establecimientos como en el que se realizó el estudio, no existe ninguna preocupación por la calidad de la educación que se les otorga a las adolescentes. Asimismo, estos beneficios (inasistencia reiterada a clases, posibilidades de exámenes libres, trabajos alternativos para cubrir materias que las exime del régimen “normal” de clases) no garantizan una adecuada preparación ni el adecuado rendimiento escolar, más bien deja a las adolescentes embarazadas mucho más vulnerables e incapaces de desenvolverse adecuadamente en la exigente sociedad actual.

2. La principal motivación educativa de las adolescentes embarazadas es finalizar su año escolar para otorgar mejores condiciones de vida y educativas a sus hijos. No existe una motivación orientada a proyectarse profesionalmente, ni siquiera consideran éste ámbito como relevante, sólo se ven potenciando su rol maternal y dependiendo de una pareja proveedora.

3. Las adolescentes embarazadas son discriminadas positivamente por sus compañeros y profesores, ya que se las protege con la finalidad de que logren el término del año escolar. Los compañeros las apoyan en las actividades escolares y también en el ámbito emocional. No obstante lo anterior, existe un porcentaje menor, pero significativo de ‘pares’ que les reprocha la decisión de continuar con sus estudios en el mismo establecimiento, ya que éstos consideran que ellas deben preocuparse del futuro hijo y no de los estudios, ya que esto repercute en su sistema educativo, donde los beneficios que se les otorga a las adolescentes, pueden aparecer como negativos y terminen siendo un mecanismo de promoción de embarazos estudiantiles.

La actitud de los profesores es más bien pasiva e indiferente, no se preocupan mayormente de motivar académicamente a las adolescentes embarazadas. En general, sólo se preocupan de que éstas no interfieran en el normal funcionamiento de la clase, mostrando un paternalismo exacerbado y poco útil.

4. Las adolescentes embarazadas en general están contentas con su condición, ya que ésta les proporciona estatus entre sus pares y por sobretodo afectividad (familia y pareja). Es así que algunas adolescentes buscan embarazarse ya que esto les representa un proyecto de vida propio, donde pueden canalizar la falta de afecto que en algunos casos rodea su entorno familiar.

5. En la actualidad las relaciones sexuales entre adolescentes son más bien esporádicas y de breve permanencia, no obstante, cuando éstas se revisten de carácter formal, principalmente en la mujer existe un amor incondicional hacia su pareja, este “amor romántico” se constituye en el motor de vida, dadas las carencias afectivas a las que deben sobrevivir.

6. En la sociedad actual el embarazo adolescente es visualizado desde una óptica diferente, de alguna forma hoy es parte de la ‘normalidad’ del desarrollo sexual de los adolescentes. Hace una década atrás, era un fenómeno estudiado, que traía graves repercusiones a nivel familiar y social, era un tema ‘tabú’. En este mismo sentido, el aborto era una salida a una ‘situación complicada’, sin embargo, hoy el aborto no es considerado como una medida de escape al embarazo adolescente. Los padres de aquellas época eran quienes tomaban las decisiones, hoy los adolescentes con todas las carencias que tienen ‘se hacen cargo’ del tema.

## **EL APOORTE DEL TRABAJO SOCIAL**

Los problemas sociales son el objeto de estudio de muchas disciplinas y profesiones, pero la perspectiva globalizadora desde la cual se abordan la diversidad de áreas problemáticas, son los rasgos distintivos del Trabajo Social. Desde la perspectiva Generalista y considerando la visión integral de la salud, el Trabajo Social puede realizar un aporte de gran valor a los equipos de salud en por ejemplo; atención primaria, donde hasta el momento los trabajadores sociales han desempeñado un papel importante en el desarrollo de la Salud Pública.

El tema de esta investigación ha sido bastante abordada por el ámbito de la salud, con el apoyo de diferentes profesionales del área de las ciencias sociales, pero considero que es importante la mirada multidisciplinaria del trabajador social, no por desmerecer a los otros profesionales, pero como integrantes de un equipo los Trabajadores Sociales tienen un papel fundamental en la intervención con adolescentes embarazadas, problema que día a día cobra mayor relevancia y sobre el cual existe aún un vacío.

Importante es considerar que a las consecuencias inmediatas de la maternidad temprana, se agregan consecuencias tardías que significan para la sociedad las alteraciones intelectuales, emocionales y conductuales que frecuentemente desarrollan los hijos no deseados cuando llegan a la vida adulta; esto demuestra un grave problema social que exige buscar medidas correctoras, todas aquellas encaminadas a modificar situaciones ya incorporadas a la realidad social chilena, apoyar integralmente el embarazo adolescente, para cerrar el círculo existente entre pobreza y embarazo adolescente que se potencia y donde se hace necesario intervenir para mejorar la calidad de vida, tanto de las madres como de sus hijos.

Se ha comprobado científica y socialmente que el inicio tardío de la reproducción y el deseo de menos hijos se asocian con un mayor desarrollo social, en especial, con el nivel de escolaridad de la madre. Por ello, considero que los esfuerzos por influir en las expectativas reproductivas deben concentrarse en los jóvenes (hombres y mujeres), ya que ellos representan un grupo importante en la estructura demográfica actual, son los que van a reproducirse en las próximas décadas y, sobre todo, son los más abiertos a cambiar la visión tradicional respecto a la sexualidad. Cuantas más oportunidades e incentivos existan para que las mujeres se desarrollen como trabajadoras o profesionales, más se retrasará la edad al nacer el primer hijo y más bajo será el número de descendientes que la mujer y su pareja deseen. Si, al mismo tiempo, se garantizara el acceso efectivo a la anticoncepción para toda la población, el crecimiento de la población sería menor.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alatorre Rico, Javier; Atkin Lucile. (1998). **“El Embarazo Adolescente y La Pobreza”**, México.
- Alatorre Javier. (2001). **“Paternidad Responsable en el Istmo Centroamericano, Proyecto Educación Reproductiva y Paternidad Responsable”**, México.
- Enciclopedia Visual Salvat. (1990). **Enciclopedia**, 1ª Edición, España.
- Escartín, María. (2003). **“Familia Multiproblemáticas”**, Colección apuntes docentes, UACHC, Santiago de Chile.
- Espinosa de los Reyes Sánchez, Víctor M. (1998) **Programa de Actualización Continua para Ginecología y Obstetricia 1997 – 1999 - Libro 1 Obstetricia (PAC GO-1) - Vigilancia Prenatal (SCHERING)**, Primera Edición, México.
- Gunnar Bernler – Lisbeth Jonson. (1997). **“Teoría para el Trabajo Psicosocial”, Capítulo 4 Teoría Sistémica**, Editorial EPPAL y Espacio, 4º Edición.
- Hamel Barbosa, Patricia. (1991). **“Crónica de un embarazo anunciado: Criterios de riesgo en adolescentes urbanos pobres”**, Santiago de Chile, Servicio Nacional de la Mujer.

- Instituto Nacional de Estadísticas – INE. (2000). **“Fecundidad Juvenil en Chile”, Boletín N° 9**, Santiago de Chile.
- Kranarosky, D. (1994). **“Ginecología y Obstetricia de la Infancia y Adolescencia, hechos mas importantes en su desarrollo”**, Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia, Santiago de Chile.
- Lacan, Jaques. (1978). **“La Familia”**, Biblioteca de Psicoanálisis, 1° edición Barcelona, España, 4° edición Buenos Aires, Argentina, Ediciones Argonauta.
- Molina, Ramiro. (1997). **“Liceo Unidad Operativa de Educación y Capacitación UNOPEC. Una experiencia innovadora en educación”**, Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología Infantil y de la Adolescencia, vol. III, Santiago de Chile.
- Morales Bejarno, Alberto. (1990). **“Caracterización de la problemática de madres adolescentes, experiencia de la Clínica del Adolescente”**, Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, Medicina Reproductiva del Adolescente.
- Martínez Liliana H. (2003) **“Embarazo Adolescente”**, Magisterio Especializado en Educación de Adultos Compilado.
- Ministerio de Salud, Programas de Salud. (2006). **“Programa de Salud del Adolescente”**, Santiago de Chile.

- Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Y Servicio Nacional de la Mujer. (2001). **“Hacia una Sexualidad Responsable: Orientaciones para la Acción”**, Santiago de Chile.
- Ministerio de Planificación y Cooperación – División Social. (2005). **“Adolescentes y Jóvenes que abandonan sus estudios antes de finalizar la enseñanza media; principales tendencias”**, Santiago de Chile.
- Ministerio de Planificación y Cooperación y Cooperación – División Social – Departamento de Evaluación Social. (2002). Documento de Trabajo: **“Síntesis de los principales enfoques, métodos y estrategias para la superación de la pobreza”**, Santiago de Chile.
- Pontificia Universidad Católica de Chile. (2005). Seminario Embarazo Adolescente. Políticas Públicas y Experiencias de Intervención.  
 Módulo: **“Evaluación de costo-efectividad de un programa de intervención para madres adolescentes”**. Santiago Chile.  
 Módulo: **“Embarazo adolescente: formas actuales de intervención para madres adolescentes”**. Fernando Muñoz.  
 Módulo: **“Embarazo adolescente: enfoques actuales desde el Ministerio de Educación”**. Débora Solis.
- Quijada, Yanet; Hinostroza, Carolina. (1998). **“Psicología Del Desarrollo De La Adolescencia”**, apuntes, Universidad de Concepción, Chile.

- Revista Paula. (2001) **“Embarazo Adolescente”**, Entrevista a Dra Andrea Schilling, de la Unidad de Atención Integral del Adolescente de la Clínica Alemana, Santiago de Chile.
- Stoner, James; Freeman, R. **“Administración”**, 6ª Edición, Editorial Edgard y Gilbert, Jr., Daniel. Pearson, México. (1996).
- Villalta, Olga. (2003). **“Paternidad Responsable: ¿Un Contrasentido?”**, Revista, Punto de Vista, Suplemento Mujer Hoy, Guatemala.

#### **Fuentes Electrónicas:**

- ⇒ Página Web: [www.ministeriodesalud.cl](http://www.ministeriodesalud.cl), Programas de Salud. 2005, 2006.
- ⇒ Página Web: [www.universidadcatolicadechile.cl](http://www.universidadcatolicadechile.cl), “Embarazo en la Adolescencia” María I. Romero. 2005.
- ⇒ Página Web: [www.ministeriodeeducacion.cl](http://www.ministeriodeeducacion.cl), 2005.
- ⇒ Página Web: [www.corporacionmunicipaldecerronavia.cl](http://www.corporacionmunicipaldecerronavia.cl), 2005.
- ⇒ Página Web: [www.lanacion.cl](http://www.lanacion.cl), 2006.

## **ANEXOS**

- 1. Nacidos Vivos Inscritos Según Edad de la Madre, por Servicio de Salud y Comuna de Residencia de la Madre, 2000.**
- 2. Resultados**
- 3. CENSO 2002**
- 4. Estructura de Entrevista**
- 5. Encuesta: Grupos de Pares y Profesores**
- 6. Tabulación Encuesta Grupo de Pares**
- 7. Tabulación Encuesta Profesores**
- 8. Operacionalización de Variables**

## ANEXO N°1

### NACIDOS VIVOS INSCRITOS SEGUN EDAD DE LA MADRE, POR SERVICIO DE SALUD Y COMUNA DE RESIDENCIA DE LA MADRE, 2000.

SERVICIO DE SALUD Y COMUNA DE RESIDENCIA DE LA MADRE	TOTAL	EDAD DE LA MADRE (en años)			
		Menor de 15	15 a 19	20 a 34	35 y más
<b><u>CHILE</u></b>	<b><u>248.893</u></b>	<b><u>1.055</u></b>	<b><u>39.257</u></b>	<b><u>171.628</u></b>	<b><u>36.953</u></b>
<b><u>ARICA</u></b>	<b><u>3.369</u></b>	<b><u>13</u></b>	<b><u>513</u></b>	<b><u>2.345</u></b>	<b><u>498</u></b>
Arica	3.348	12	511	2.331	494
Camarones	8	1	0	5	2
Putre	6	0	1	4	1
General Lagos	7	0	1	5	1
<b><u>IQUIQUE</u></b>	<b><u>4.701</u></b>	<b><u>19</u></b>	<b><u>717</u></b>	<b><u>3.261</u></b>	<b><u>704</u></b>
Iquique	4.382	16	659	3.038	669
Camiña	23	0	2	18	3
Colchane	28	0	4	18	6
Huara	40	1	7	27	5
Pica	58	0	13	39	6
Pozo Almonte	170	2	32	121	15
<b><u>ANTOFAGASTA</u></b>	<b><u>9.064</u></b>	<b><u>38</u></b>	<b><u>1.582</u></b>	<b><u>6.385</u></b>	<b><u>1.059</u></b>
Antofagasta	5.284	23	925	3.696	640
Mejillones	133	2	25	94	12
Sierra Gorda	11	0	1	8	2
Taltal	196	2	51	130	13
Calama	2.752	9	459	1.968	316
Ollagüe	1	0	0	1	0
San Pedro de Atacama	76	0	7	63	6
Tocopilla	458	2	80	322	54
María Elena	153	0	34	103	16
<b><u>ATACAMA</u></b>	<b><u>4.443</u></b>	<b><u>32</u></b>	<b><u>851</u></b>	<b><u>2.987</u></b>	<b><u>573</u></b>
Copiapó	2.277	13	413	1.549	302
Caldera	244	3	56	151	34
Tierra Amarilla	264	4	44	189	27
Chañaral	236	1	44	159	32
Diego de Almagro	304	0	52	217	35
Vallenar	828	5	184	535	104
Alto del Carmen	64	1	10	45	8
Freirían	89	3	22	54	10
Huayco	137	2	26	88	21

<b><u>COQUIMBO</u></b>	<b>10.221</b>	<b>51</b>	<b>1.836</b>	<b>6.982</b>	<b>1.352</b>
La Serena	2.772	15	428	1.963	366
Coquimbo	2.802	9	510	1.914	369
Andacollo	160	0	30	111	19
La Higuera	75	0	15	51	9
Paiguano	56	0	5	38	13
Vicuña	432	2	78	309	43
Illapel	463	3	104	305	51
Canela	132	0	28	87	17
Los Vilos	293	2	64	191	36
Salamanca	359	4	64	238	53
Ovalle	1.698	10	300	1.139	249
Combarbalá	216	0	47	137	32
Monte Patria	530	2	108	353	67
Punitaqui	167	3	34	112	18
Río Hurtado	66	1	21	34	10
<b><u>VALPARAISO-SAN ANTONIO</u></b>	<b>7.036</b>	<b>45</b>	<b>1.227</b>	<b>4.708</b>	<b>1.056</b>
Valparaíso	4.521	28	791	3.048	654
Casablanca	355	1	46	243	65
Juan Fernández	10	0	2	8	0
Isla de Pascua	69	0	7	49	13
San Antonio	1.403	13	263	910	217
Algarrobo	131	0	20	87	24
Cartagena	223	1	46	139	37
El Quisco	134	2	22	93	17
El Tabo	89	0	14	65	10
Santo Domingo	101	0	16	66	19
<b><u>VIÑA DEL MAR - QUILLOTA</u></b>	<b>13.605</b>	<b>46</b>	<b>2.157</b>	<b>9.250</b>	<b>2.152</b>
Viña del Mar	4.591	10	666	3.166	749
Concón	555	2	78	374	101
Puchuncaví	201	0	33	145	23
Quilpue	1.785	6	211	1.258	310
Quintero	317	1	61	206	49
Villa Alemana	1.417	6	207	966	238
La Ligua	513	0	83	346	84
Cabildo	330	2	68	210	50
Papudo	67	0	19	38	10
Petorca	135	2	21	93	19
Zapallar	76	0	10	48	18
Quillota	1.202	5	205	796	196
Calera	807	2	188	512	105
Hijuelas	259	0	48	180	31
La Cruz	209	0	32	135	42
Limache	581	4	112	399	66
Nogales	369	4	73	250	42
Olmué	191	2	42	128	19

<b><u>ACONCAGUA</u></b>	<b>3.684</b>	<b>13</b>	<b>639</b>	<b>2.553</b>	<b>479</b>
San Felipe	1.167	5	188	821	153
Los Andes	994	3	164	700	127
Calle Larga	143	0	24	106	13
Rinconada	90	0	17	60	13
San Esteban	183	1	36	126	20
Catemu	209	1	49	137	22
Llay-Llay	351	1	64	239	47
Panquehue	100	1	17	66	16
Putendo	231	0	36	163	32
Santa María	216	1	44	135	36
<b><u>METROPOLITANO NORTE</u></b>	<b>12.486</b>	<b>49</b>	<b>1.855</b>	<b>8.745</b>	<b>1.837</b>
Conchalí	2.421	8	366	1.693	354
Huechuraba	1.595	4	230	1.145	216
Independencia	1.182	4	147	842	189
Quilicura	2.093	11	295	1.434	353
Recoleta	2.744	6	393	1.952	393
Colina	1.463	11	241	1.010	201
Lampa	730	5	134	495	96
Tiltil	258	0	49	174	35
<b><u>METROPOLITANO OCCIDENTE</u></b>	<b>18.058</b>	<b>79</b>	<b>3.047</b>	<b>12.391</b>	<b>2.541</b>
<b><u>Cerro Navia</u></b>	<b><u>2.703</u></b>	<b><u>12</u></b>	<b><u>456</u></b>	<b><u>1.918</u></b>	<b><u>317</u></b>
<b><u>Lo Prado</u></b>	<b><u>1.897</u></b>	<b><u>9</u></b>	<b><u>289</u></b>	<b><u>1.347</u></b>	<b><u>252</u></b>
<b><u>Pudahuel</u></b>	<b><u>3.242</u></b>	<b><u>17</u></b>	<b><u>570</u></b>	<b><u>2.144</u></b>	<b><u>511</u></b>
Quinta Normal	1.781	2	216	1.292	271
Renca	2.316	14	440	1.555	307
Melipilla	1.649	6	326	1.090	227
Alhué	51	0	7	34	10
Curacaví	405	3	81	270	51
María Pinto	146	1	25	101	19
San Pedro	118	0	19	86	13
Talagante	1.122	4	182	755	181
El Monte	430	1	83	290	56
Isla de Maipú	457	2	89	294	72
Padre Hurtado	611	4	96	433	78
Peñaflor	1.130	4	168	782	176
<b><u>METROPOLITANO CENTRAL</u></b>	<b>14.331</b>	<b>50</b>	<b>1.554</b>	<b>10.193</b>	<b>2.534</b>
Santiago	3.269	8	260	2.454	547
Cerrillos	1.107	4	158	813	132
Estación Central	2.156	13	281	1.514	348
Maipú	7.799	25	855	5.412	1.507

<b><u>METROPOLITANO ORIENTE</u></b>	<b>16.731</b>	<b>35</b>	<b>1.189</b>	<b>12.216</b>	<b>3.291</b>
La Reina	1.284	2	86	905	291
Las Condes	3.647	3	105	2.788	751
Lo Barnechea	1.078	5	94	694	285
Macul	1.737	7	177	1.264	289
Nuñoa	2.135	2	117	1.575	441
Peñalolén	4.041	16	547	2.857	621
Providencia	1.613	0	48	1.224	341
Vitacura	1.196	0	15	909	272
<b><u>METROPOLITANO SUR</u></b>	<b>17.881</b>	<b>68</b>	<b>3.062</b>	<b>12.060</b>	<b>2.691</b>
El Bosque	3.148	15	631	2.073	429
La Cisterna	1.256	1	131	924	200
Lo Espejo	2.030	10	389	1.345	286
Pedro Aguirre Cerda	1.774	8	308	1.158	300
San Joaquín	1.533	0	208	1.075	250
San Miguel	1.160	5	132	813	210
San Bernardo	4.743	22	878	3.139	704
Buín	1.165	4	202	799	160
Calera de Tango	265	1	41	170	53
Paine	807	2	142	564	99
<b><u>METROPOLITANO SUR ORIENTE</u></b>	<b>22.718</b>	<b>93</b>	<b>3.750</b>	<b>15.267</b>	<b>3.608</b>
La Florida	5.898	14	773	4.231	880
La Granja	2.554	13	459	1.676	406
La Pintana	3.772	25	903	2.360	484
San Ramón	2.167	6	382	1.509	270
Puente Alto	7.883	34	1.166	5.201	1.482
Pirque	245	0	26	166	53
San José de Maipú	199	1	41	124	33
<b><u>DEL LIBERTADOR B O'HIGGINS</u></b>	<b>12.533</b>	<b>52</b>	<b>2.091</b>	<b>8.583</b>	<b>1.807</b>
Rancagua	3.682	11	545	2.575	551
Codegua	180	1	33	116	30
Coinco	96	0	15	66	15
Coltauco	262	0	41	171	50
Doñihue	282	1	46	198	37
Graneros	497	3	107	332	55
Las Cabras	286	0	47	201	38
Machalí	446	1	75	305	65
Malloa	221	1	41	148	31
Mostazal	362	3	80	229	50
Olivar	241	0	44	174	23
Peumo	206	1	40	135	30
Pichidegua	239	2	48	157	32
Quinta de Tilcoco	173	0	37	110	26
Rengo	890	7	156	603	124
Requinoa	345	2	63	222	58

San Vicente	601	2	90	437	72
Pichilemu	173	1	26	116	30
La Estrella	44	0	3	33	8
Litueche	68	0	8	48	12
Marchigüe	80	0	8	56	16
Navidad	71	0	10	44	17
Paredones	88	0	11	57	20
San Fernando	1.095	5	182	750	158
Chépica	173	1	29	121	22
Chimbarongo	448	2	82	307	57
Lolol	81	1	16	50	14
Nancagua	276	0	33	205	38
Palmilla	157	1	31	107	18
Peralillo	127	1	25	82	19
Placilla	120	0	25	79	16
Pumanque	42	0	9	25	8
Santa Cruz	481	5	85	324	67
<b><u>DEL MAULE</u></b>	<b>14.237</b>	<b>74</b>	<b>2.395</b>	<b>9.736</b>	<b>2.032</b>
Talca	3.397	18	498	2.345	536
Constitución	823	3	144	579	97
Curepto	138	0	25	92	21
Empedrado	59	1	8	44	6
Maule	267	0	53	183	31
Pelarco	114	0	20	76	18
Pencahue	125	1	17	85	22
Río Claro	180	2	35	117	26
San Clemente	616	6	123	405	82
San Rafael	116	0	19	85	12
Cauquenes	614	2	106	410	96
Chanco	154	1	22	113	18
Pelluhue	78	0	19	54	5
Curicó	1.982	9	322	1.340	311
Hualañé	146	0	22	104	20
Licantén	120	0	20	82	18
Molina	598	3	113	393	89
Rauco	123	2	18	86	17
Romeral	204	3	43	123	35
Sagrada Familia	237	1	54	161	21
Teno	340	2	60	230	48
Vichuquén	57	0	5	43	9
Linares	1.298	9	231	880	178
Colbún	276	0	52	190	34
Longaví	407	5	62	286	54
Parral	560	3	85	402	70
Retiro	244	0	37	176	31
San Javier	549	2	79	388	80
Villa Alegre	193	0	52	116	25
Yerbas Buenas	222	1	51	148	22

<b><u>ÑUBLE</u></b>	<b>6.590</b>	<b>25</b>	<b>1.048</b>	<b>4.566</b>	<b>951</b>
Chillán	2.707	8	363	1.933	403
Bulnes	340	2	64	221	53
Cobquecura	53	0	13	36	4
Coelemu	221	3	33	155	30
Coihueco	376	1	66	254	55
Chillán Viejo	311	1	50	210	50
El Carmen	203	0	40	141	22
Ninhue	74	0	11	51	12
Ñiquén	129	2	25	85	17
Pemuco	112	1	22	74	15
Pinto	143	0	21	102	20
Portezuelo	65	0	16	41	8
Quillón	177	1	33	118	25
Quirihue	177	2	31	121	23
Ránquil	68	1	13	47	7
San Carlos	767	2	115	529	121
San Fabián	43	0	10	25	8
San Ignacio	208	1	42	128	37
San Nicolás	130	0	27	90	13
Treguaco	54	0	17	35	2
Yungay	232	0	36	170	26
<b><u>CONCEPCION</u></b>	<b>8.609</b>	<b>25</b>	<b>1.264</b>	<b>6.039</b>	<b>1.281</b>
Concepción	3.181	3	392	2.310	476
Coronel	1.564	4	264	1.068	228
Chiguayante	1.221	4	159	829	229
Florida	115	0	14	87	14
Hualqui	297	5	56	183	53
Lota	770	4	142	542	82
San Pedro de la Paz	1.293	4	208	905	176
Santa Juana	168	1	29	115	23
<b><u>ARAUCO</u></b>	<b>2.642</b>	<b>14</b>	<b>527</b>	<b>1.783</b>	<b>318</b>
Lebu	450	2	103	294	51
Arauco	582	4	92	417	69
Cañete	504	4	113	332	55
Contulmo	85	0	14	58	13
Curanilahue	531	2	90	370	69
Los Alamos	307	0	75	200	32
Tirúa	183	2	40	112	29
<b><u>TALCAHUANO</u></b>	<b>5.392</b>	<b>15</b>	<b>743</b>	<b>3.815</b>	<b>819</b>
Talcahuano	3.926	9	531	2.754	632
Penco	728	1	98	522	107
Tomé	738	5	114	539	80

<b>BIO-BIO</b>	<b>5.675</b>	<b>26</b>	<b>1.012</b>	<b>3.900</b>	<b>737</b>
Los Angeles	2.849	14	448	1.978	409
Antuco	46	0	9	34	3
Cabrero	429	3	89	292	45
Laja	357	1	67	248	41
Mulchén	465	0	98	317	50
Nacimiento	442	1	87	303	51
Negrete	122	3	22	86	11
Quilaco	47	0	6	36	5
Quilleco	133	0	33	79	21
San Rosendo	75	1	13	46	15
Santa Bárbara	289	2	63	186	38
Tucapel	165	0	33	116	16
Yumbel	256	1	44	179	32
<b>ARAUCANÍA NORTE</b>	<b>3.068</b>	<b>18</b>	<b>639</b>	<b>2.028</b>	<b>383</b>
Angol	775	3	143	530	99
Collipulli	318	2	76	203	37
Curacautín	246	1	55	164	26
Ercilla	146	2	36	86	22
Lonquimay	201	1	39	131	30
Los Sauces	112	0	20	74	18
Lumaco	159	2	32	106	19
Purén	184	1	43	121	19
Reinaco	161	2	38	103	18
Traiguén	277	2	65	173	37
Victoria	489	2	92	337	58
<b>ARAUCANÍA SUR</b>	<b>10.512</b>	<b>63</b>	<b>1.740</b>	<b>7.250</b>	<b>1.459</b>
Temuco	4.150	18	615	2.965	552
Carahue	357	4	75	228	50
Cunco	231	2	47	148	34
Curarrehue	99	2	24	60	13
Freire	353	0	62	242	49
Galvarino	190	3	36	111	40
Gorbea	211	4	40	136	31
Lautaro	512	5	91	349	67
Loncoche	343	5	69	224	45
Melipeuco	74	0	13	44	17
Nueva Imperial	581	3	90	406	82
Padre Las Casas	979	5	141	668	165
Perquenco	91	1	22	55	13
Pitrufquén	320	2	58	211	49
Pucón	461	2	76	335	48
Saavedra	160	1	20	113	26
Teodoro Schmidt	191	0	35	130	26
Toltén	156	1	28	110	17
Vilcún	314	3	65	210	36

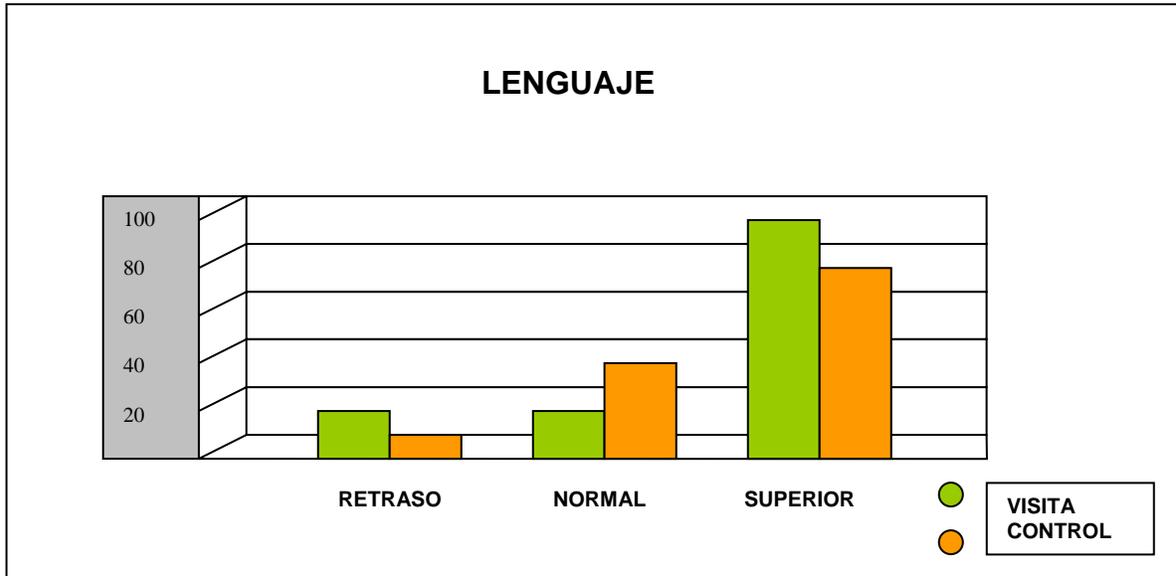
Villarrica	739	2	133	505	99
<b><u>VALDIVIA</u></b>	<b>5.545</b>	<b>35</b>	<b>1.080</b>	<b>3.692</b>	<b>738</b>
Valdivia	2.178	11	348	1.506	313
Corral	74	0	12	46	16
Futrono	258	3	60	169	26
La Unión	640	6	136	421	77
Lago Ranco	133	3	28	87	15
Lanco	237	0	46	160	31
Los Lagos	347	1	91	214	41
Máfil	94	0	21	56	17
Mariquina	303	0	58	207	38
Paillaco	290	2	58	204	26
Panguipulli	507	6	115	327	59
Río Bueno	484	3	107	295	79
<b><u>OSORNO</u></b>	<b>3.646</b>	<b>20</b>	<b>691</b>	<b>2.505</b>	<b>430</b>
Osorno	2.495	9	460	1.727	299
Puerto Octay	161	1	26	112	22
Purranque	319	2	61	222	34
Puyehue	158	1	33	106	18
Río Negro	216	5	47	143	21
San Juan de la Costa	143	2	31	95	15
San Pablo	154	0	33	100	21
<b><u>LLANQUIHUE, CHILOE Y PALENA</u></b>	<b>8.266</b>	<b>39</b>	<b>1.436</b>	<b>5.739</b>	<b>1.052</b>
Puerto Montt	3.144	8	524	2.192	420
Calbuco	453	2	77	318	56
Cochamó	53	1	16	33	3
Fresia	193	5	39	120	29
Frutillar	252	1	51	161	39
Los Muermos	241	2	44	178	17
Llanquihue	256	1	47	180	28
Mauñín	190	0	38	131	21
Puerto Varas	540	5	79	385	71
Castro	671	1	104	479	87
Ancud	651	4	109	458	80
Chonchi	166	0	32	107	27
Curaco de Vélez	54	0	6	43	5
Dalcahue	214	0	33	148	33
Puqueldón	57	0	13	34	10
Queilén	71	1	16	46	8
Quellón	445	5	90	296	54
Quemchi	155	1	31	107	16
Quinchao	145	0	28	100	17
Chaitén	124	1	19	91	13
Futaleufú	26	0	4	20	2
Hualaihué	141	1	34	93	13
Palena	24	0	2	19	3

<b><u>AYSEN</u></b>	<b>1.498</b>	<b>8</b>	<b>269</b>	<b>1.017</b>	<b>204</b>
Coyhaique	899	4	150	616	129
Lago Verde	16	0	4	10	2
Aysén	316	1	56	214	45
Cisnes	95	0	18	63	14
Guaitecas	15	0	4	11	0
Cochrane	54	0	14	37	3
O'Higgins	6	0	1	5	0
Tortel	8	2	1	5	0
Chile Chico	66	1	15	44	6
Río Ibáñez	23	0	6	12	5
<b><u>MAGALLANES</u></b>	<b>2.352</b>	<b>10</b>	<b>343</b>	<b>1.632</b>	<b>367</b>
Punta Arenas	1.949	4	287	1.337	321
Laguna Blanca	0	0	0	0	0
Río Verde	2	0	0	2	0
San Gregorio	2	0	0	2	0
Navarino	24	0	1	19	4
Antártica	4	0	3	1	0
Porvenir	48	0	9	34	5
Primavera	3	1	0	2	0
Timaukel	9	0	1	7	1
Puerto Natales	299	5	41	218	35
Torres del Paine	12	0	1	10	1

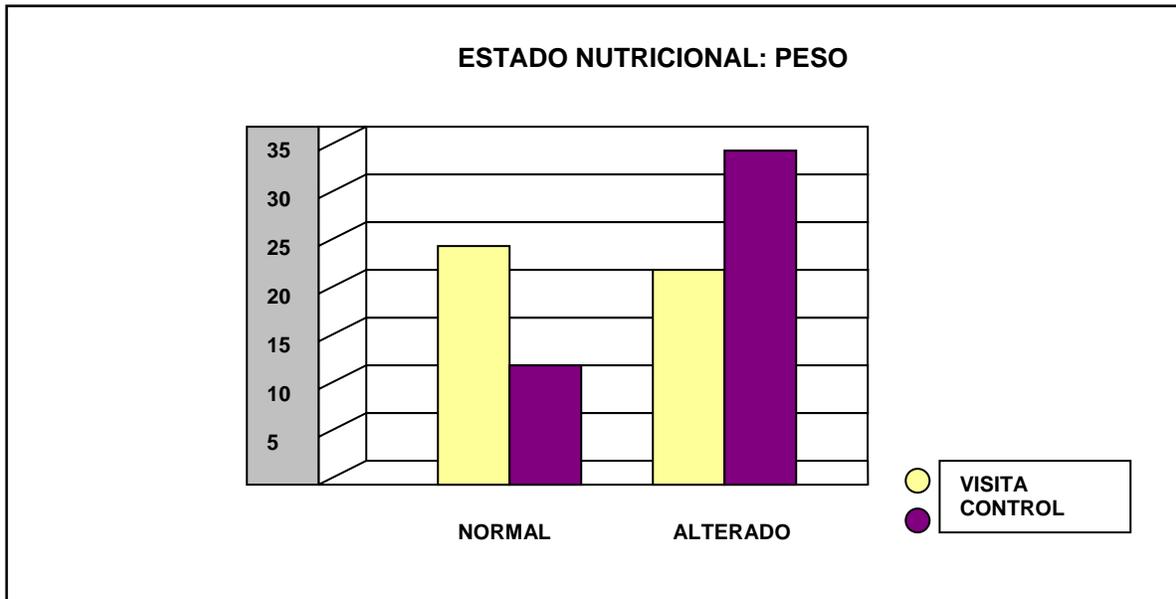
## ANEXO N°2

### RESULTADOS

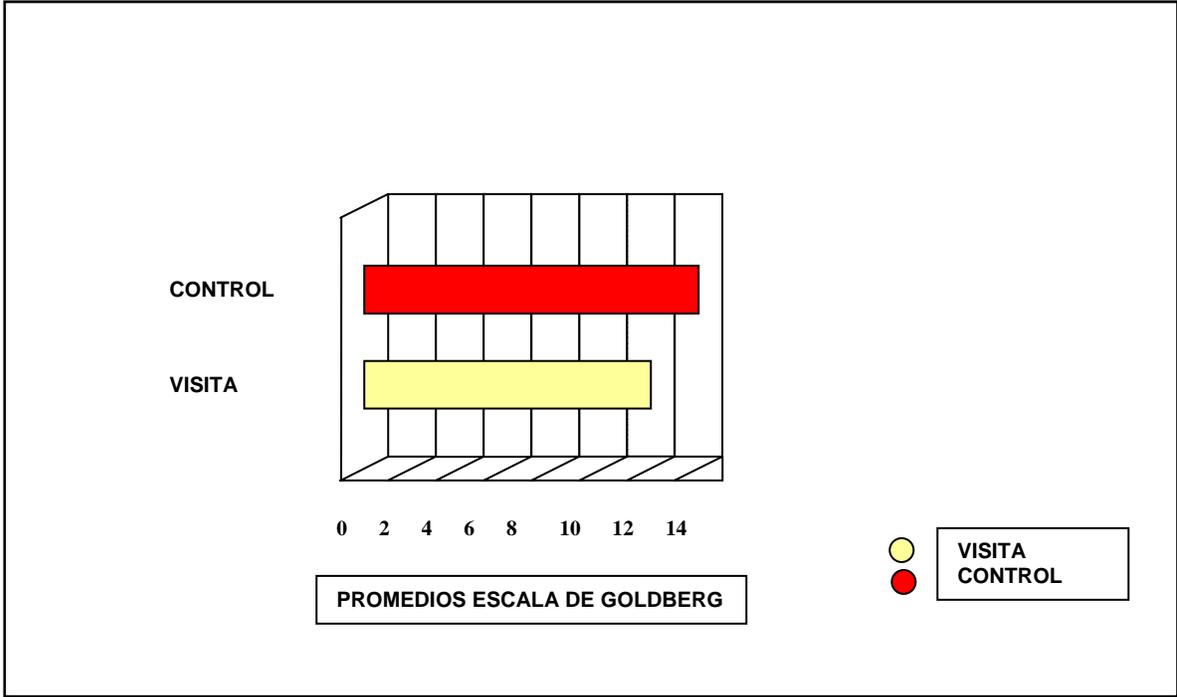
Del Niño:



De la Madre



# Salud Mental



## ANEXO N°3

### CENSO 2002

REGIONES	POBLACION FEMENINA ENTRE 15 Y 19 Años	CON HIJOS		N° DE HIJOS NACIDOS VIVOS
		%	N°	
1	17.745	13,5	2.392	3.149
2	19.963	14,7	2.940	3.824
3	10.604	16,5	1.751	2.183
4	25.430	13,9	3.544	4.131
5	64.364	12,1	7.814	10.164
6	30.751	12,3	3.784	4.503
7	37.850	12,3	4.642	5.729
8	79.496	10,9	8.673	10.924
9	39.235	12,3	4.838	6.259
10	44.446	14,1	6.268	8.101
11	3.541	16,0	567	663
12	5.539	11,0	607	720
RM	249.412	11,8	29.471	39.132
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>628.379</b>	<b>12,3</b>	<b>77.291</b>	<b>99.482</b>

## **ANEXO N°4**

### **Estructura de Entrevista**

1. **¿Qué piensas del embarazo durante la adolescencia?**
2. **¿Conoces los métodos anticonceptivos?, ¿Cuáles?**
3. **¿Cuáles fueron los factores que tú consideras influyeron sobre tu embarazo?**
4. **¿Cómo reaccionaron tus padres frente a la noticia de tu embarazo?**
5. **¿Les informaste tú o se enteraron por terceros?**
6. **¿Te sentiste apoyada o rechazada por tu familia?**
7. **¿Que reacción tuvo el padre de tu hijo?**
8. **¿El te apoya actualmente?**
9. **¿Cuándo supiste de tu embarazo pensaste en abortar? ¿Por qué?**
10. **¿Cuál es tu opinión sobre el aborto?**
11. **¿Cómo reaccionaron tus compañeros frente a tu nueva condición?**
12. **¿Pensaste en algún momento en desertar del establecimiento?**
13. **¿El embarazo es para ti una motivación para continuar con tu educación?, ¿Por qué?**
14. **¿Consideras que tu embarazo ha influido en tu rendimiento escolar?**
15. **Al estar bajo esta nueva condición, ¿tu rendimiento escolar ha aumentado, disminuido o se ha mantenido?**
16. **¿El embarazo te ha significado un mayor esfuerzo intelectual para mantener tu rendimiento escolar?**
17. **¿El aumento o disminución de tu rendimiento escolar, lo atribuyes a tu condición actual? ¿Por qué?**
18. **¿Existe a tu juicio un trato especial por tu condición en este establecimiento?, ¿De qué modo?**

## ANEXO N°5

### ENCUESTA A GRUPOS DE PARES

1. ¿Qué opinas sobre el embarazo durante la adolescencia, es?

Bueno \_\_\_\_\_

Malo \_\_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

2. ¿Crees que el aborto en estos casos es una opción válida?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

3. ¿Estas de acuerdo que ellas continúen estudiando?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

4. ¿Crees que el embarazo es un factor que motive a tus compañeras a terminar su educación?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

5. ¿De que modo crees que el embarazo afecta el rendimiento escolar?

Modo Negativo \_\_\_\_\_

Modo Positivo \_\_\_\_\_

No afecta \_\_\_\_\_

## ENCUESTA A PROFESORES

1. **¿De acuerdo a su juicio, considera que existan repercusiones psicológicas y sociales entre los compañeros de las alumnas embarazadas?**

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

2. **¿Considera que el embarazo ha influido en su rendimiento escolar?**

Modo Negativo \_\_\_\_\_

Modo Positivo \_\_\_\_\_

No afecta \_\_\_\_\_

3. **¿Ve el embarazo reflejado en estos casos, como un factor motivacional para continuar estudiando?**

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

## ANEXO N°6

### Tabulación Encuesta Grupo de Pares

1° MEDIO

N° de Encuestas: 20

1. ¿Qué opinas sobre el embarazo durante la adolescencia, es?

Alternativas	N°	%
Bueno	4	16.6
Malo	20	83.3
	24	100

4 adolescentes que respondieron las dos opciones, ya que argumentan aspectos buenos y otros que no los son.

#### Porqué BUENO

Porque interrumpen sus estudios.
Se pierde la juventud.
No pueden disfrutar la adolescencia.
Al final ellas se perjudican
Por que no disfruta toda su adolescencia.
Se perjudica los estudios y la adolescencia.
No pueden seguir con los estudios.
Uno cuando es joven se amarra mucho y no puede terminar sus estudios y las discriminan por que son menores.
Por que no pueden algunos seguir sus estudios.
Casi nunca tienen apoyo.
La mujeres pierden su juventud.
Las adolescentes se arruinan toda su juventud.
Yo opino que primero vienen los estudios y después las guaguas para poder darle lo que el necesite.
No disfruta la adolescencia y en algunos casos arruinan su futuro.
Por que a uno se le arruina el futuro.
Yo no podría disfrutar la vida de adolescencia.

#### BUENO – MALO

Bueno por que es una experiencia linda, malo por que es mucho gasto para la adolescente y en la mayoría de los casos tienes que dejar los estudios.
No es bueno ni malo, por que es lindo.
Porque más adelante se arrepienten de lo que hicieron.
Por que es un hijo que viene al mundo.

2. ¿Crees que el aborto en estos casos es una opción válida?

Alternativas	N°	%
Si	0	0
No	20	100
	20	100

## Porqué NO

Estaría matando una vida.
Esta matando a un ser humano.
Para nada, es una vida
Matan a un niño que no tiene la culpa.
Uno no debe matar una vida inocente.
Por que es riesgoso.
Estas matando a un ser humano que también tiene derecho a vivir.
Si lo hizo hay que afrontarlo.
Si lo hizo asume como mujer que es.
Se puede salir adelante con el apoyo de los padres.
Un bebe no tiene la culpa de lo que hace los jóvenes.
Por que no podemos quitarle la vida a un ser vivo, menos si es su hijo.
Es un riesgo muy grande.
Se pueden dar en adopción si es que es un embarazo no deseado, pero no matarlo.
El bebe no tiene la culpa.
Le están quitando la oportunidad a un ser humano igual que nosotros.
Es un asesinato a alguien que no puede defenderse y también tiene derecho a vivir.
Hace un daño al niño y al mundo.
Uno mata a un ser que viene al mundo.
El hijo de ella debería vivir y ella hacerse responsable de el.

### 3. ¿Estás de acuerdo con que ellas continúen estudiando?

Alternativas	Nº	%
Si	19	95
No	1	5
	20	100

## Porqué SI

El embarazo no es un obstáculo para seguir estudiando.
Pueden sacar su profesión y pueden ser alguien en la vida y ofrecerle algo al bebe.
Por que no, hasta cuando puedas estudiar.
Para sacar a lo mejor una carrera.
Así realizan sus sueños.
Tiene derecho a estudiar.
Es una buena oportunidad para estudiar y seguir adelante.
Le van a ayudar a sus bebes.
El embarazo no les implica estudiar.
Tienen que estudiar para tener un trabajo digno y alimentar a su hijo.
Aunque este embarazada tienen que seguir estudiando.
Por que saque una profesión para sus hijos que vienen en camino
Para darle un ejemplo a su hijo.
Necesitan tener una carrera para mantener a su hijo.
Por que todos tenemos derecho a estudiar.
Todos tienen derecho a seguir estudiando.
Es un derecho de todos estudiar y el hecho de estar embarazada no significa que no puedan seguir estudiando.
Por que sin estudios no es nadie.
Tiene que ser alguien en la vida y salir adelante.

### Porqué No

Elas deberían descansar y cuando ellas tengan el hijo estudiar.

4. ¿Crees que el embarazo es un factor que motive a tus compañeras a terminar su Educación?

Alternativas	Nº	%
Si	9	45
No	11	55
	20	100

### Porqué SI

A veces tienen que trabajar para mantener al niño.
Se dan cuenta de la responsabilidad que deben tomar.
Es una gran oportunidad para esforzarse.
Le empieza a ir mal.
Tienen vergüenza por sus padres.
Así todos miramos el futuro para ser mejor que otros.
Tienen que tener una carrera para su hijo.
La ayudan a salir adelante y le dan las fuerzas necesarias.
Elas también le darían ganas de tener relaciones sexuales.

### Porqué NO

Tienen que pensar que si no estudian que le van a ofrecer a su hijo.
No, es un problema no un incentivo
Sin embarazo es mejor estudiar.
Como las vas a motivar.
Así pueden sacar a su hijo adelante.
No se por que respondí eso.
Por que es algo de otro mundo.
Por que después no podrían conseguir un trabajo digno.
Va en conciencia de cada uno, es una opción que tiene que tomar cada persona.
Con mayor razón siguen estudiando para tener con que sostener a ellas y a su hijo.
Por que no es un caso normal.

5. ¿De qué modo crees que el embarazo afecta el rendimiento escolar?

Alternativas	Nº	%
Modo Negativo	10	50
Modo Positivo	2	10
No Afecta	8	40
	20	100

## 2° MEDIO

N° de Encuestas: 20

### 1. ¿Qué opinas sobre el embarazo durante la adolescencia, es?

Alternativas	N°	%
Bueno	2	10
Malo	18	90
	20	100

#### Porqué BUENO

Por que es normal en la adolescencia.
Es un regalo de Dios.

#### Porqué MALO

A la vez uno pierde una vida normal por el embarazo.
Es estúpido pierdes tu libertad.
Hay tiempo para todas las cosas.
Uno puede perder los estudios.
Una mujer tiene un futuro mas complicado.
Por ser muy joven.
Perjudica los estudios.
Nunca terminan sus estudios como debe ser.
Por que uno no esta preparado para un hijo.
Por que este país todavía mira como un bicho raro, e impide que las adolescentes terminen su educación como se debe (pero un hijo es bienvenido).
No se sienten lo suficiente preparado
No creo que sea la etapa adecuada para eso.
Por que cada persona tiene su tiempo para quedar embarazada.
Por que no permite tener una vida normal después.
Trae muchos problemas, sobre todo a la mujer.
Es una responsabilidad que uno no espera y organiza, pero es bueno.
Los adolescentes pierden todas las oportunidades de seguir estudiando y de surgir a causa del embarazo.
Es muy apresurado ya que yo creo que su mejor etapa es cuando uno ya es más adulto.

### 2. ¿Crees que el aborto en estos casos es una opción válida?

Alternativas	N°	%
Si	3	15
No	17	85
	20	100

#### Porqué SI

Igual te ayuda pero es malo también.
Solo en muy pocos casos es valido.
La presión de sus padres y las acusaciones del colegio.

#### Porqué NO

A si matara una criatura inocente que no tiene culpa de nada.
Si a ellas les gustó tienen que 'aperrar'.
Uno es responsable de lo que hace.
No responde
Es un asesinato de un ser vivo incapaz de defenderse.
Mata a un ser humano y se perjudica ella su vida.
Esta matando a un ser humano.
Les quitas la vida a un ser que no puede defenderse.
Por que un puede tenerlo si esta en la edad de hacerlo.
Si les gusta hacerlo tienen que apechugar.
Uno se buco el embarazo.
Estaría matando a un ser humano.
La guagüita no tiene la culpa de nada.
Por que el niño no tiene ninguna culpa.
Si se metió con alguien debe asumir.
Dependiendo de las circunstancias en que quedaron embarazadas, si lo hicieron por amor y después se arrepienten es solo responsabilidad de ellas y el aborto no es una vía de escape.
Nosotros no podemos decidir si el bebe debe morir, solo Dios sabe, no nosotros.

### 3. ¿Estás de acuerdo con que ellas continúen estudiando?

Alternativas	Nº	%
Si	18	90
No	2	10
	20	100

#### Porqué SI

Son adolescentes y tienen los mismos derechos.
Sin estudios que le dan al niño, que enseñanza.
Todos tienen derecho.
Es probable que su futuro sea bueno.
Es lo mejor.
Deben seguir estudiando para ser alguien.
El hijo no es razón para no estudiar.
Por que después no va a tener que trabajar.
Todos tienen el derecho estén como estén.
Para terminar sus estudios.
Encuentro que no tiene nada de malo estudiar en esas condiciones.
La van a necesitar mucho.
Si.
Tienen oportunidad de surgir en la vida.
Para no perder la educación y sacar a su hijo adelante.
Es un derecho de todos a estudiar pero no traer a su hijo al colegio.
Si se atrevieron a tener un hijo deben pensar en como mantener a su bebe, no pueden depender de los papas pero tampoco es bueno que dejen de estudiar por que así no se surge en la vida, menos con un bebe.
Ya que los estudios son algo fundamental en el futuro de una adolescente y mas en una embarazada.

### Porqué NO

Se tiene que hacer cargo de otras cosas tras seguir una vida normal.
Es mal ejemplo ir embarazada al liceo, etc, por que no faltan las 'pendejas' que creen que eso es lo mas natural.

#### 4. ¿Crees que el embarazo es un factor que motive a tus compañeras a terminar su Educación?

Alternativas	Nº	%
Si	11	55
No	9	45
	20	100

### Porqué SI

Por que se tienen que hacer cargo de un bebe.
No responde
Tiene que trabajar para su hijo.
Por que después de tener a un hijo no vuelven al liceo.
Estando embarazada o no igual se puede estudiar, por que se piensa con la cabeza y no con la guata.
Algunas quieren seguir estudiando.
Creo que demuestran el sacrificio que están haciendo ellas.
Algunas que no quieren estudiar.
Por que las cosas son más fáciles así.
Las ganas de estudiar son muy grandes en la mayoría de los casos.
Es una manera de aferrarse a algo que pueda ayudarla a superarse y a darle una buena educación a su hijo.

### Porqué NO

Nunca vas a poder estudiar o concentrarte bien.
Están preocupadas de otras cosas.
El embarazo no es un impedimento para el estudio.
Eso no impide que sigan estudiando.
Pueden seguir estudiando.
Después algunas no siguen estudiando.
Por que no.
Pueden seguir estudiando.
Por que el embarazo no es un pretexto para que las adolescentes dejen de estudiar y si lo hacen es por que no tienen las ganas de superarse y salir adelante.

#### 5. ¿De qué modo crees que el embarazo afecta el rendimiento escolar?

Alternativas	Nº	%
Modo Negativo	8	40
Modo Positivo	5	25
No Afecta	7	35
	20	100

### 3° MEDIO

N° de Encuestas: 20

#### 1. ¿Qué opinas sobre el embarazo durante la adolescencia, es?

Alternativas	N°	%
Bueno	1	5
Malo	19	95
	20	100

#### Porqué BUENO

A lo mejor se le ayuda a mejorar su calidad de vida.

#### Porqué MALO

Bueno tan malo no, pero si prohíbe muchas cosas como salir, salirse del colegio en algunos casos, etc.
Se le acaba la juventud muy rápido y los proyectos para el futuro de ella no los va a poder conseguir.
Por que debería terminar sus estudios primero.
Pienso que a esta edad no es bueno.
Impide a veces terminar los estudios.
Pierden su juventud y no terminan sus estudios.
Toma el cargo de mama en vez de adolescentes y si uno no tiene apoyo en mucho el cambio.
Impide que sigan sus estudios y le acortan su adolescencia.
Cuando alguien tiene relaciones sexuales durante la adolescencia se presta a muchos riesgos a parte del embarazo, enfermedades.
Es muy difícil mantener y criar un hijo a esa edad.
Es la etapa donde muchas veces no sabemos lo que hacemos.
Uno se debe preocupar de los estudios.
Pienso que una adolescente debe aprovechar su adolescencia y disfrutar y terminar sus estudios y pensar en una carrera.
Si tienen relaciones sexuales deberían usar preservativos o métodos anticonceptivos.
Por que se arruinan la adolescencia.
No se terminan los estudios en el momento adecuado y después es tarde por que empiezan a trabajar para el bebe.
El adolescente toma muchas cosas como para la chacota y nadie toma realmente en serio lo que es tener un bebe.
Las mujeres que se embarazan a muy temprana edad no alcanzan a terminar sus estudios.
Afecta la independencia de cada persona pero no es malo en todo se ancho por que trae muchas alegrías el ser mamas.

#### 2. ¿Crees que el aborto en estos casos es una opción válida?

Alternativas	N°	%
Si	0	0
No	20	100
	20	100

## Porqué NO

El bebe que esta en camino no tiene culpa alguna y si pasó hay que darle la vida.
No se puede defender y por eso estoy en contra del aborto.
Si ya metieron las patas como se dicen lo mejor es que deben luchar por sobre todo.
Es una vida, ella o el no eligió venir al mundo.
Si ella hizo algo la guagua no tiene la culpa.
Hay que asumir la responsabilidad.
Por que el aborto es riesgo y solo mata a alguien que no puede defenderse.
Dejan sin vida a un ser que no tiene la culpa.
Nadie tiene derecho de quitarle la vida a nadie por que ya lo hicieron y no se puede borrar.
Es una vida que no tiene la culpa de nada.
Uno tiene que asumir las consecuencias.
Es como matar a una persona inocente.
Hoy en día se han visto muchos casos de embarazos y tienen al bebe por que el bebe no tiene la culpa de lo que uno mismo hace hoy en día se ha tomado conciencia de los hechos.
Le estarían quitando la vida a un ser que no tiene culpa alguna.
Uno tiene que estar conciente de lo que hace.
El hecho que sea malo tienen que asumir su responsabilidad.
Hay tantas cosas como para cuidarse y abortar es algo malo por que estas matando a un ser que no pidió nacer. Y que se hizo no pensándolas consecuencias.
Si una mujer se embaraza tiene que asumir las consecuencias.
Ella no tiene que salir adelante con su guagüita si ella lo quiso hacer que asuma.
Aunque haya sido un descuido es una vida que no tiene culpa.

### 3. ¿Estás de acuerdo con que ellas continúen estudiando?

Alternativas	Nº	%
Si	20	95.2
No	1	4.8
	21	100

## Porqué SI

En algunos colegios aceptan embarazadas y también creo que el embarazo no es un impedimento para no hacerlo.
Así le podrán dar algo mejor a su hijo.
Si uno quiere salir adelante lo puede lograr.
Ya no solo debe pensar en superarse por su parte, también tiene que pensar en su hijo.
Así pueden salir adelante y tienen mas apoyo.
Así le pueden enseñar más a su hijo.
Tiene los derechos al igual que todas.
Así le ofrecen un mejor futuro a su bebe.
Todos tenemos derechos a salir adelante, no por una caída ella no va a salir.
Tiene que mantener a su hijo y sin estudios es muy difícil encontrar trabajo.
Es valido y no hay que dejarlas a un lado.
Si por que a nadie se le puede negar el estudio.
Por que al tener un hijo no significa estudiar o no, solamente poder trabajar y mantener a su hijo.
Para darles lo mejor a su hijo, deben estudiar y ser alguien en la vida.
Todos merecen una oportunidad.
Tienen derecho a hacer alguien en la vida.

Para que le den una buena educación a sus hijos
Así terminan cuarto medio y pueden tener trabajo para cuidar a su hijo.
Un hijo viene a dar oportunidades no a quitarlas.

### SI y NO

También tienen derecho a terminar los estudios y no por que es un mal ejemplo para las otras niñas.
---

#### 4. ¿Crees que el embarazo es un factor que motive a tus compañeras a terminar su Educación?

Alternativas	Nº	%
Si	11	55
No	9	45
	20	100

### Porqué SI

A lo mejor esa persona va a querer que su hijo sea más que ella y si la madre o padre no estudia no le va a poder exigir.
Así su hijo se pueda sentir más orgullosa de ella y pueda surgir por ella misma.
Tiene que darle algo digno a su hijo (estudios, comida, un techo, ropa, etc.)
Así no dependen de nadie y pueden salir adelante por sus propios logros.
Por que a veces se sienten discriminadas por estar embarazadas.
Al terminar trabajan de los estudios y así seguir adelante.
Se tranquilizan a tener su cuarto medio que ahora no sirve de mucho.
Yo creo que terminar su educación ayudara a mantener a su hijo mas adelante por que sin educación no se podría trabajar
Para que puedan sacar adelante a sus hijos.
Van a querer que su hijo(a) tenga lo mejor.
Le podrán dar un futuro mejor a sus hijos.

### Porqué NO

Ellas aunque estén embarazadas igual siguen estudiando.
Tienen que seguir estudiando.
Tienen que seguir estudiando.
Es un ser que uno quiere y uno tienen que estudiar para uno.
Muchas se van por lo más fácil que es quedarse en sus casas.
Hay muchas personas que estudian sin estar embarazadas
Si están embarazadas si.
El embarazo en la adolescencia es muy difícil
En algunos casos cuando están embarazadas dejan los estudios.

#### 5. ¿De qué modo crees que el embarazo afecta el rendimiento escolar?

Alternativas	Nº	%
Modo Negativo	6	30
Modo Positivo	2	10
No Afecta	12	60
	20	100

#### 4° MEDIO

N° de Encuestas: 20

#### 1. ¿Qué opinas sobre el embarazo durante la adolescencia, es?

Alternativas	N°	%
Bueno	3	14.3
Malo	18	85.7
	21	100

#### Porqué BUENO

Malo suena como condena es muy radical en cuanto a las opciones.  
Es que no es ni malo ni bueno es como uno lo tome, para mi no es malo.

#### Porqué MALO

En cierta forma el embarazo nunca es malo según el tiempo en el cual se espera un hijo pero en la adolescencia se caducan muchas oportunidades.  
Algunas adolescentes no terminan sus estudios.  
Una persona que quede embarazada joven pierde todo su futuro ya que tienen que solo preocuparse del hijo.  
Quita la libertad al adolescente y lo hace muy temprano responsable.  
Todavía no se tiene la madurez y los recursos para formar una familia.  
Una adolescentes no esta preparada para ser madre.  
Uno no se puede independizarse y no aprovechas tu juventud y es mejor la posibilidad de cumplir metas  
No pueden disfrutar la juventud y no tienen idea de la responsabilidad a tan temprana edad.  
Pasan a ser de una adolescente a un adulto y pierden su juventud y tendría que abandonar sus estudios.  
Uno se arruina la vida, empieza las responsabilidades a muy temprana edad.  
En la adolescencia uno no lleva ni un cuarto de su vida, tampoco es responsable de si mismo. Cómo puede ser responsable de un bebe?  
No se tienen los recursos necesarios para mantener a un ser, se hecha a perder los proyectos de vida ( a futuro) además de ser inmaduros aun en esta etapa.  
Debería ser todo a su edad y a su etapa.  
Muchas veces el embarazo es por venganza y no toman en cuenta los problemas que trae a futuro.  
A esa edad no están preparados para asumir una responsabilidad como esa.  
Pierdes tu juventud y tu libertad de hacer cosas.  
Esto perjudica los estudios y debe tener mas tiempo para el bebe.

#### BUENO Y MALO

Depende del criterio que pueda tener cada persona. Aunque la adolescencia es una etapa muy precoz para ser madre.

2. ¿Crees que el aborto en estos casos es una opción válida?

Alternativas	Nº	%
Si	5	25
No	15	75
	20	100

**Porqué SI**

Es preferible que el niño o feto sufra un momento a que sufra toda la vida si el no fue deseado o peor que lo mates después que haya nacido.
Hay que tener libertad para decidir.
Cada uno ve lo que uno hace y se tiene que hacer responsable.
En algunos casos la guagua no es deseada y viene al mundo a puro sufrir, además influye mucho el apoyo de los padres, y si no lo tiene.
Es una opción sobre todo el terapéutico pero lo apoyo hasta cierto tiempo o periodo de embarazo.

**Porqué NO**

Todos tenemos derecho a la vida y ella no tiene la culpa de o que ocurrió por que no vienen a destruir una familia.
Hay hartas formas de no quedar embarazada y en algunos casos los adolescentes se embarazan para retener al hombre.
Por que ellos no tienen razonamiento (bebe) y no por eso ellos no tengan razonamiento debe ser negados es una vida.
No estoy de acuerdo con quitarle la vida a ningún humano por pequeño que sea.
El ser que esta formado no tiene ninguna culpa de lo que hicieron los padres y también por el riesgo que se corre.
El aborto es un asesinato.
Si lo hicieron y les gusto no pueden matar a un ser inocente.
El ser que tienen no tiene la culpa de la responsabilidad de los padres.
Creo que nadie tiene derecho ni poder para matar a otro ser, pienso que es un asesinato a un ser indefenso. Creo que lo mas recomendable es hacerse responsable.
Es una vida que pueden salvar (a pesar de ciertos problemas).
Por que se esta terminarlo con una vida que no puede defenderse y ellos no tienen la culpa de las cosas que hace uno.
El ser que viene en camino no tiene la culpa de las tonteras de uno a parte que es un ser vivo.
Ya que provocas un daño a esa criatura y a uno.
Por que el bebe o embrión no tiene la culpa de lo que hacemos nosotras.
Las mujeres y adolescentes saben lo que acarrea una relación sexual sin cuidado.

3. ¿Estás de acuerdo con que ellas continúen estudiando?

Alternativas	Nº	%
Si	20	100
No	0	0
	20	100

## Porqué SI

Tienen el deber de darle una educación a sus hijos
Mas adelante cuando el bebe crezca y ella quiera trabajar va a poder por que por lo menos termino su cuarto.
Todas las personas tiene oportunidades y una mujer embarazada no es la excepción.
Todos tenemos derecho a una educación completa y no importa su estado.
Deben tener la oportunidad de hacerlo no se puede discriminar.
Para formar una familia es necesaria la educación de los padres.
Ellas tienen el derecho como cualquier escolar.
Igual pueden seguir pero siempre van a tener complicaciones.
Tienen que hacerse responsable de sus actos y seguir adelante en vida.
Es necesario o si no hay opciones de trabajo.
Es una oportunidad que se les da.
El embarazo no tiene por que influir en los estudios.
Tener un bebe no tiene por que impedir la educación.
Creo que el estar embarazada no es un impedimento intelectual, es claro que una joven después le costara más, pero es posible seguir estudiando.
Estudiar es lo principal y todos tienen el derecho de estudiar (no importando los problemas).
Así en su futuro se sentirán orgullosas por lo que paso y podrán tener trabajos mejores para sus hijos.
Así podrán sacar un titulo y tener con que mantener a su hijo.
Ya que tienes que salir adelante y no por eso dejarlo,
Un embarazo no puede perjudicar en tus estudios.
Si ellas lo quieren pueden rendir mucho mas que una joven sin un embarazo.

## 4. ¿Crees que el embarazo es un factor que motive a tus compañeras a terminar su Educación?

Alternativas	Nº	%
Si	11	55
No	9	45
	20	100

## Porqué SI

Crean que ahí termina todo y no tienen opción para seguir estudiando.
Siempre una madre va a querer lo mejor para sus hijos y los va a poyar en todo.
Quieren lo mejor para sus hijos.
Es un ejemplo para que uno tome conciencia y se cuide y poder terminar su educación como corresponde.
Siempre es bueno terminar los estudios.
Todo es más difícil y tienen el doble de esfuerzo por parte de ellas.
Es tan las posibilidades.
Creo que les daría vergüenza.
Muchas veces les da vergüenza y eso creo que es un motivo estúpido.
En el colegio o liceo las críticas son fuertes, y viene de todos lados.
Pasan por distintas etapas de embarazo lo cual es complicado (en algunas ocasiones).
A pesar del estado en que uno se encuentre el estudio siempre va a ser primero para el apoyo del hijo.

## Porqué NO

Un bebe no es un impedimento.
Todos por lo que creo tienen una perspectiva de vida con carreras y llegar a ser una profesional al igual que yo.
Ven la educación no tan necesaria pero es en el momento.
Creo que no, en lo personal creo que las jóvenes no elijen quedar embarazadas para terminar la educación, esto se da por que si.
Ya que un bebe no es un problema o un impedimento para hacer algo si no que una bendición de Dios.
Ya que no es un motivo sea como sea hay que terminar.
No es necesario embarazarse para motivarse a terminar los estudios.
Solamente pueden motivar algunas mujeres.

### 5. ¿De qué modo crees que el embarazo afecta el rendimiento escolar?

Alternativas	Nº	%
Modo Negativo	11	52.4
Modo Positivo	3	14.3
No Afecta	7	33.3
	21	100

## ANEXO N°7

### Tabulación Encuesta Profesores

#### ENCUESTA PROFESORES:

N° Encuestas: 15

1. ¿De acuerdo a su juicio, considera que existen repercusiones psicológicas y sociales entre los compañeros de las alumnas embarazadas?

Alternativas	N°	%
Si	10	66.7
No	5	33.3
	15	100

#### Porqué SI

En algunos casos piensan que es normal, en el caso de la edad y el rendimiento.
Tienden a discriminar a las embarazadas de manera solapada académicamente y socialmente
Copian modelos de sus compañeras.
Tienen que apoyarlas en sus labores escolares.
Las molestan en algunos casos.
Sociales.
En algunos casos las cuestionan, en otros la compadecen.
Se ponen a la defensiva, sintiendo que a ellas no le sucedería. Los varones no se sienten afectados. En algunos un sentimiento de ira por la irresponsabilidad.

#### Porqué NO

Son aceptadas, no discriminadas.
A simple vista, las alumnas son solidarias, se preocupan dando recomendaciones hacen regalos al futuro bebe. "la defienden" de vez en cuando alguna dice "no se cuida".
No las discriminan.

2. ¿De que modo considera que el embarazo ha influido en su rendimiento escolar?

Alternativas	N°	%
Modo Negativo	10	66.7
Modo Positivo	1	6.7
No Afecta	4	26.6
	15	100

3. ¿Ve el embarazo reflejado en estos casos, como un factor motivacional para continuar estudiando?

Alternativas	N°	%
Si	6	40
No	9	60
	15	100

## Porqué SI

Tienen aspiraciones futuras.
Seguridad como persona.
Pero solo para concluir ese año escolar o como objetivo superior solo terminan cuarto año de enseñanza media, si los padres la apoyan en el cuidado del hijo.
La verdad que es relativo, hay alumnas que si se lo proponen y se esfuerzan por continuar incluso con mas empeño; pero hay otras que se aprovechan de la situación.
La razón es el hijo en camino en algunos casos.
Asumen una responsabilidad.

## Porqué NO

La mayoría abandona sus estudios por cuidar a sus hijos por comodidad.
Poco a poco van desertando por atención del bebe, salud del bebe, motivos económicos, etc.
Baja notablemente la aspiración de continuar estudios superiores. La asistencia a clases es muy irregular. Baja la calida de los trabajos que elaboran. En la mayoría de los casos no hay apoyo familiar.
Desertan del sistema la mayoría.
Es negativo por que la alumna asume otros roles.
La alumna se ve impedida de estudiar normalmente ya sea por problemas familiares, sociales y escolares.
Por que se les dificulta la vida a las jóvenes. Si verdaderamente van a criar a sus hijos les queda muy poco tiempo hasta que pueden dejarlos a cargo de alguien a los dos años aproximadamente.
No se sienten preparadas para asumir tal responsabilidad y no son capaces de conllevar ambas situaciones o responsabilidades.
No se ven deprimidas, por el contrario se esfuerzan por cumplir con sus deberes, resuelven, excepto la minoría que simplemente no vuelve.

## ANEXO N°8

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSION	SUBDIMENSION	INDICADORES	ITEMS
<b>"Dinámica Familiar"</b>				
<p>Conjunto de interacciones y procesos que se generan al interior de un grupo familia. Son formas de vinculación y convivencia mas intima en la que la mayoría de las personas suelen vivir buena parte de su vida.</p>	<p>Percepción de la dinámica familiar desde la perspectiva de la embarazada adolescente. La reacción frente a los procesos de interacción al interior del subsistema familia.</p>	<p>Estructura Familiar.  Nivel Comunicacional.</p>	<p>F. Nuclear.  F. Monoparental  F. Extendida.  Existe comunicación al interior del grupo familiar.  No existe comunicación al interior del grupo familiar.</p>	<p>¿Cómo reaccionaron tus padres frente a la noticia de tu embarazo?  Identifica tu grupo familiar.  ¿Les informaste tú o se enteraron por terceros?</p>
<b>"Efectos Sociales y Psicológicos"</b>				
<p>Son los resultados de comportamientos o acontecimientos obtenidos, que se involucran a todo lo referente a la vida en sociedad y que además tienen directa relación con los cambios psicológicos que enfrenta la adolescente.</p>	<p>La percepción desde los actores sociales, referente a los efectos sociales y psicológicos del embarazo adolescente.</p>	<p>Aceptación.  Discriminación.</p>	<p>Apoyo de su grupo de pares.  Discriminación de su grupo de pares.  Incorporación al grupo curso.  Aislamiento del grupo curso.</p>	<p>¿De acuerdo a su juicio, considera que existan repercusiones psicológicas y sociales entre los compañeros de las alumnas embarazadas?  ¿Estás de acuerdo a que ellas sigan estudiando?</p>

<b>“Motivación”</b>				
Es lo que hace que un individuo actúe y se comporte de una determinada manera. Es una combinación de procesos intelectuales, fisiológicos y psicológicos que decide, en una situación dada, con que vigor se actúa y en qué dirección se encauza la energía.	Impulso que las adolescentes sienten hacia la realización de sus metas, siendo el embarazo un factor que canaliza y sustenta su nueva conducta en un sentido particular y comprometido con su futuro académico, optando por una nueva conducta de acuerdo a sus nuevas necesidades e intereses.	Motivación.  Esfuerzo.	Si es una Motivación. No es una motivación.  Esfuerzo físico. Esfuerzo intelectual.	¿El embarazo es para ti una motivación para continuar con tu educación? ¿Por qué?  ¿El embarazo te ha significado un mayor esfuerzo intelectual para mantener tu rendimiento escolar?
<b>“Rendimiento”</b>				
Se refiere a rendimiento que mantienen o modifican de manera positiva o negativa los individuos. El comportamiento y grado de responsabilidad de las afectadas frente a sus estudios.	Percepción que tienen frente al desempeño escolar las adolescentes embarazadas. Comportamiento y grado de responsabilidad de las afectadas frente a sus estudios.	Continuidad en el establecimiento.  Resultados académicos.	Deserción.  Alumna regular  Aumento de notas  Mantención de notas  Baja en notas	¿Pensaste en algún momento desertar del establecimiento?  ¿Consideras que el embarazo ha influido en tu rendimiento escolar, de que modo?  Al estar bajo esta nueva condición, ¿tu rendimiento escolar ha aumentado, disminuido o mantenido?  El aumento o disminución de tu rendimiento escolar, lo atribuyes a tu condición actual, por que?

<b>“Embarazo Adolescente”</b>				
<p>Es la gestación que ocurre en los primeros años de la edad ginecológica y/o cuando la adolescente mantiene total dependencia social y económica de la familia parental.</p>	<p>Los jóvenes que están bajo esta situación, se ven expuestos a consecuencias físicas, psicológicas, afectivas y sociales, que determinan el estilo de vida de las personas durante la adultez.</p>	<p>Ámbito psicológico Ámbito afectivo</p>	<p>Opinión sobre el embarazo adolescente.  Opinión sobre el aborto.  Apoyo familiar  Rechazo de la familia  Apoyo de la pareja  Rechazo de la pareja</p>	<p>¿Qué piensas del embarazo durante la adolescencia?  ¿Cuál es tú opinión sobre el aborto?  ¿Te sentiste rechazada por tus padres?  ¿Qué reacción tuvo el padre de tu hijo?  ¿Él te apoya actualmente, y de qué forma?</p>