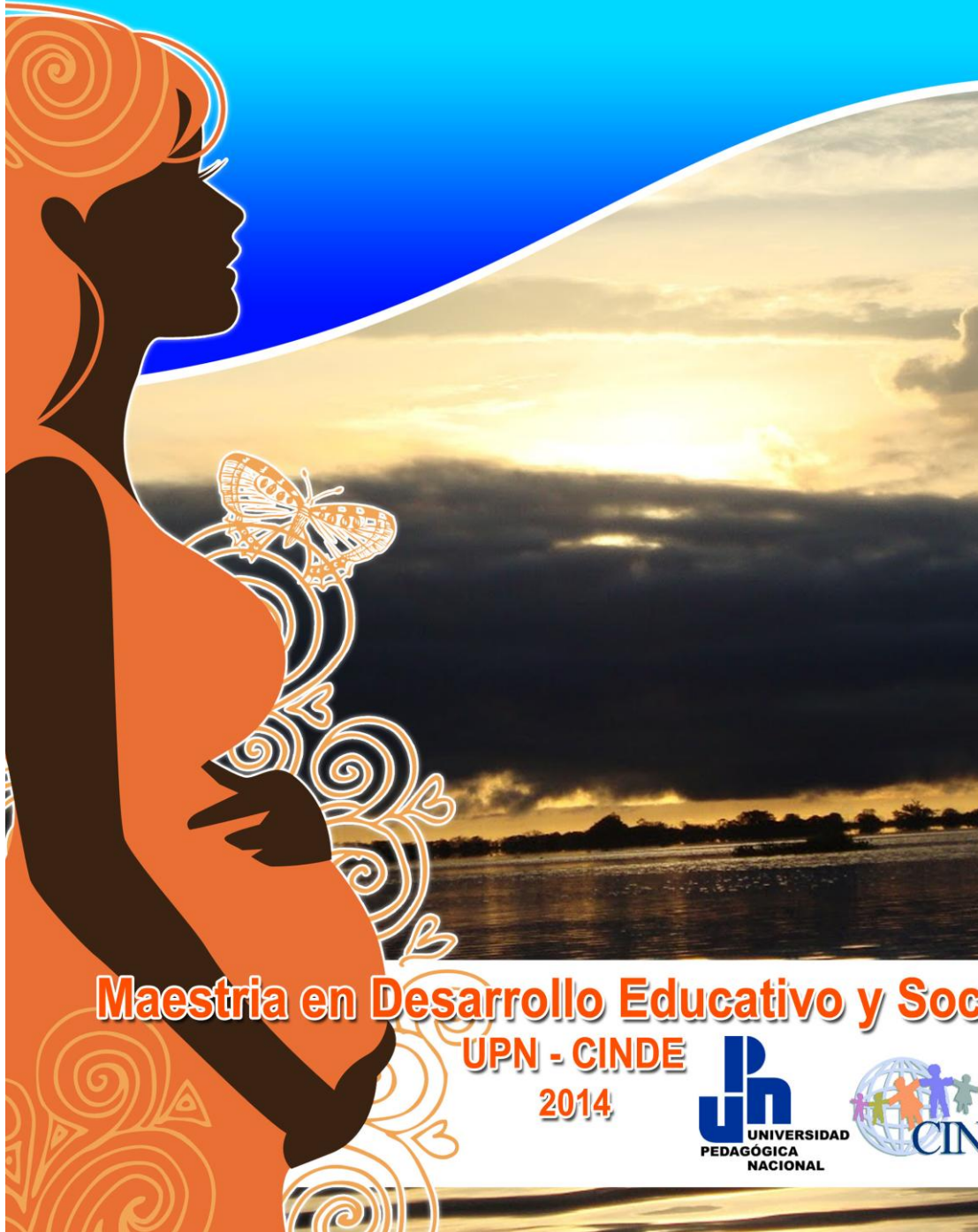


**PRÁCTICAS DE AGENCIA DE JÓVENES EN
SITUACIÓN DE EMBARAZO DEL MUNICIPIO
DE MAJAGUAL SUCRE**



Maestría en Desarrollo Educativo y Soc

UPN - CINDE

2014



PRÁCTICAS DE AGENCIA DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE EMBARAZO DEL
MUNICIPIO DE MAJAGUAL SUCRE

HUERTAS RIVERA DIANA XIMENA

SANDOVAL ORTEGA MAYERLÍN

Asesora: Guerrero Díaz, Alba Lucy Ph.D.

CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO

HUMANO-UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

MAESTRÍA EN DESARROLLO EDUCATIVO Y SOCIAL

CONVENIO UPN – CINDE 36

Bogotá D.C, Colombia, 2014



PRÁCTICAS DE AGENCIA DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE EMBARAZO DEL
MUNICIPIO DE MAJAGUAL SUCRE

HUERTAS RIVERA DIANA XIMENA

SANDOVAL ORTEGA MAYERLÍN

Asesora: Guerrero Díaz, Alba Lucy Ph.D.

Trabajo de grado para optar el título de: Magister en Desarrollo Educativo y
Social

CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN Y DESARROLLO

Maestría en Desarrollo Educativo y Social
HUMANO-UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UPN - CINDE
2014
MAESTRÍA EN DESARROLLO EDUCATIVO Y SOCIAL

CONVENIO UPN – CINDE 36

UNIVERSIDAD
P
EDUCACIÓN
NACIONAL

CINDE

Bogotá D.C, Colombia, 2014

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos primero a Dios por bendecirnos con este maravilloso regalo, la oportunidad de haber realizado la Maestría en Desarrollo Educativo y Social, la cual propició el desarrollo de esta investigación, que nos permitió conocer un enfoque donde la interacción con el otro es de suma importancia.

Agradecemos a nuestras familias, por la paciencia, la confianza y el apoyo brindado durante el tiempo sacrificado en este arduo camino. A nuestra tutora Alba Lucy Guerrero que con paciencia y sabiduría nos supo guiar en este bello proceso.

También deseamos compartir un mensaje de agradecimiento con el Sistema de Bienestar Familiar-SNBF, a la Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano-CINDE y a la Universidad Pedagógica Nacional – UPN por el desarrollo de esta maestría que hoy nos hace ser humanos más sensibles y comprometidos con el bienestar de los colombianos. A las instituciones que nos apoyaron, sus directivos, quienes nos facilitaron el tiempo y la confianza para culminar con éxito este camino emprendido en el año 2013.

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE

A todos mil gracias por las oportunidades y aprendizajes ofrecidos.

Deseamos para todos una bendición grande de parte de Dios.

	FORMATO	
	RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN - RAE	
Código: FOR020GIB	Versión: 01	
Fecha de Aprobación: 10-10-2012	Página 5 de 129	

1. Información General	
Tipo de documento	Tesis de grado de maestría en investigación.
Acceso al documento	Universidad Pedagógica Nacional. Biblioteca Central
Título del documento	Prácticas De Agencia De Jóvenes En Situación De Embarazo Del Municipio De Majagual Sucre
Autor(es)	Huertas Rivera, Diana Ximena; Sandoval Ortega, Mayerlín.
Director	Guerrero Díaz, Alba Lucy
Publicación	Bogotá, Universidad Pedagógica Nacional, 2014. 137p.
Unidad Patrocinante	SNBF, CINDE Y UPN
Palabras Claves	Jóvenes en situación de embarazo, juventud, agencia

2. Descripción
<p>Tesis de grado de la Maestría en Desarrollo Educativo y Social, en la que las autoras interactuaron con seis jóvenes del municipio de Majagual en el departamento de Sucre en actividades de su vida cotidiana para comprender la situación de embarazo desde su perspectiva y así poder identificar sus prácticas de agencia, entendidas como la forma en que ellas deciden sobre su vida, su embarazo y su pareja.</p>

3.Fuentes

Para la investigación se utilizaron 57 fuentes bibliográficas, las principales fueron:

Agurto, G. (2012). *Construcción subjetiva de madres adolescentes acerca de su maternidad y proyecto de vida, residentes en sectores vulnerables de la comuna de Cauquenes*. Chile. Recuperado de: http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2012/agurto_g/doc/agurto_g.pdf

Bourdieu, P. (1999). *El conocimiento por cuerpos: En Meditaciones pascalianas*. Barcelona: Editorial Anagrama S.A.

Departamento Nacional de Planeación – DNP (2012). *Conpes Social 147. Lineamientos para el Desarrollo de una Estrategia para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia y la Promoción de Proyectos de Vida para los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes en edades entre 6 y 19 años*. Recuperado de http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/conpes_dnp_0147_2012.htm

Escalada, M., Fernández, S & Fuentes, M. (2004). *Acción, estructura y sentido en la investigación diagnóstica*. Recuperada de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:oK1-nevEQCwJ:ecaths1.s3.amazonaws.com/tfi/46634326.texto%2520EL%2520DIAGNOSTICO%2520SOCIAL.pdf+&cd=4&hl=es-419&ct=clnk&gl=co>

Espinoza, A., Salas, A., Gutiérrez, A., Arce, M & Salazar, J. (2004). *Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia*. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1024-06752004000100002&lng=es

Giddens, A. (1995). *La Constitución de la Sociedad*. Paraguay: Amorrortu Editores.

Gogna, M., Adaszko, A., Valeria, A., Binstock, G., Fernández, S., Pantelides, E., Portnoy, F & Zamberlin. (2005). *Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*. Buenos Aires: CEDES-UNICEF

Guber, R. (2001). *La etnografía, método, campo y reflexividad*. Recuperado de <http://justiciaypluralidad.files.wordpress.com/2013/06/rosana-guber-la-etnografia.pdf>

Guerrero, A. (2014). *La etnografía como una lógica de construcción de conocimiento y una forma de comprensión de lo social*. Colombia: CINDE-Universidad Pedagógica Nacional.

Hammersley, M., & Atkison, P. (1988). *Etnografía, métodos de Investigación* (Paidós., pp. 15–4). Barcelona.1994. En *La etnografía como una lógica de construcción de conocimiento y una forma de comprensión de lo social*. Colombia: CINDE-

Universidad Pedagógica Nacional.

Holland, D., Lachicotte, W., Skinner, D & Cain, C. (1998). *Identity and agency in cultural worlds*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Oviedo, M. & García, M. C. (2010). *El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2 (9), p.p. 929 - 943. Recuperado de <http://revistaumanizales.cinde.org.co/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/483/273>

Urrieta, L. (2007). Figured Worlds and Education: An Introduction to the Special Issue. En *The Urban Review*, Vol. 39, No. 2.

4. Contenidos

Los resultados de esta fascinante experiencia, la cual resignifica nuestra comprensión sobre el embarazo juvenil, se distribuyeron en cinco partes:

1. El planteamiento del problema, en este apartado se hace referencia a las dos perspectivas que se han generado para el embarazo. Una, en donde las jóvenes siguen siendo objetos de las investigaciones y otra en donde ellas son sujetos.

2. Los antecedentes, en los que hace la relación de los principales elementos de los documentos consultados, los cuales se dividieron en tres grupos: aquellos, que hacen referencia al embarazo en los jóvenes como un problema, los relacionados con los factores de riesgo y los que abordan el tema de las políticas públicas.

3. El marco legal o normativo, en relación al embarazo en los jóvenes y el marco teórico, en el que se incluyen tres categorías: el embarazo adolescente, que se relaciona con la forma en que la sociedad ha cambiado su percepción sobre esta etapa del ciclo vital; la juventud, en la que se reconoce un sujeto activo ante las situaciones que lo rodean y la agencia, que surge desde los sujetos de acuerdo a los contextos donde ellos se ubiquen

4. La metodología de la investigación, en la que se incluye el diseño, el contexto, las participantes, los instrumentos, el procedimiento y las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta durante el trabajo. Al respecto, es de resaltar el enfoque etnográfico que se utilizó, el cual permitió una convivencia con los participantes en el municipio de Majagual Sucre, para conocer más de cerca su realidad.

5. El análisis de resultados, en las que se señalan básicamente tres aspectos: los cambios que las jóvenes nos compartieron; los mundos figurados que se lograron identificar con base en lo que se observaba y dialogaba y las decisiones que ellas tomaban en su situación.

Finalmente en las conclusiones y recomendaciones de esta investigación hacemos énfasis en la necesidad de seguir indagando desde las jóvenes sobre su situación de embarazo, pues, ellas ejercen prácticas de agencias durante el mismo, las cuales se evidencian en sus decisiones.

5. Metodología

Esta investigación se enmarcó en los estudios cualitativos, se basó en un enfoque hermenéutico-interpretativo y fue de corte etnográfico, ya que estos se fundamentan en que la realidad debe ser interpretada desde los sujetos que la viven, pues aunque se tenga un lenguaje en común cada palabra y acto tiene un significado y sentido diferente dependiendo del contexto en donde se encuentren.

La metodología de esta investigación responde a una lógica de investigación etnográfica y para ella se utilizaron técnicas como la observación participante, la entrevista a profundidad, dos grupos focales, la utilización de diarios de campo, el acompañamiento a lugares de la vida cotidiana de las jóvenes como el médico, la cancha de fútbol, la casa de los vecinos, de familiares y amigos, para enriquecer el espectro de información en relación a la temática que se quería abordar.

6. Conclusiones

Las prácticas de agencias de jóvenes en situación de embarazo se viven a diario, lo que nos permitió conocer otros mundos figurados en relación al tema, pues aunque el gobierno nacional, trate de construir unos sentidos y significados en relación a esta situación con los lineamientos de política pública, son los sujetos de acuerdo a su contexto, histórico, social y cultural, los que actúan en esta realidad. En este sentido, se evidencia que para nuestras participantes, su embarazo no es un problema pues en este contexto, esta situación se torna problemática solo cuando la pareja no respalda a la mujer. Ahora bien, las jóvenes integrantes de esta investigación manifiestan que tener un hijo no tiene por qué considerarse como el fracaso de una mujer y de su proyecto de vida. Para ellas la vida continua, este nuevo rol las hace más conscientes, maduras y responsables. Razón por la cual, consideran que ser madres a temprana edad es una alternativa de vida.

Elaborado por:	Huertas Rivera, Diana Ximena & Sandoval Ortega, Mayerlín
Revisado por:	Guerrero Díaz, Alba Lucy.

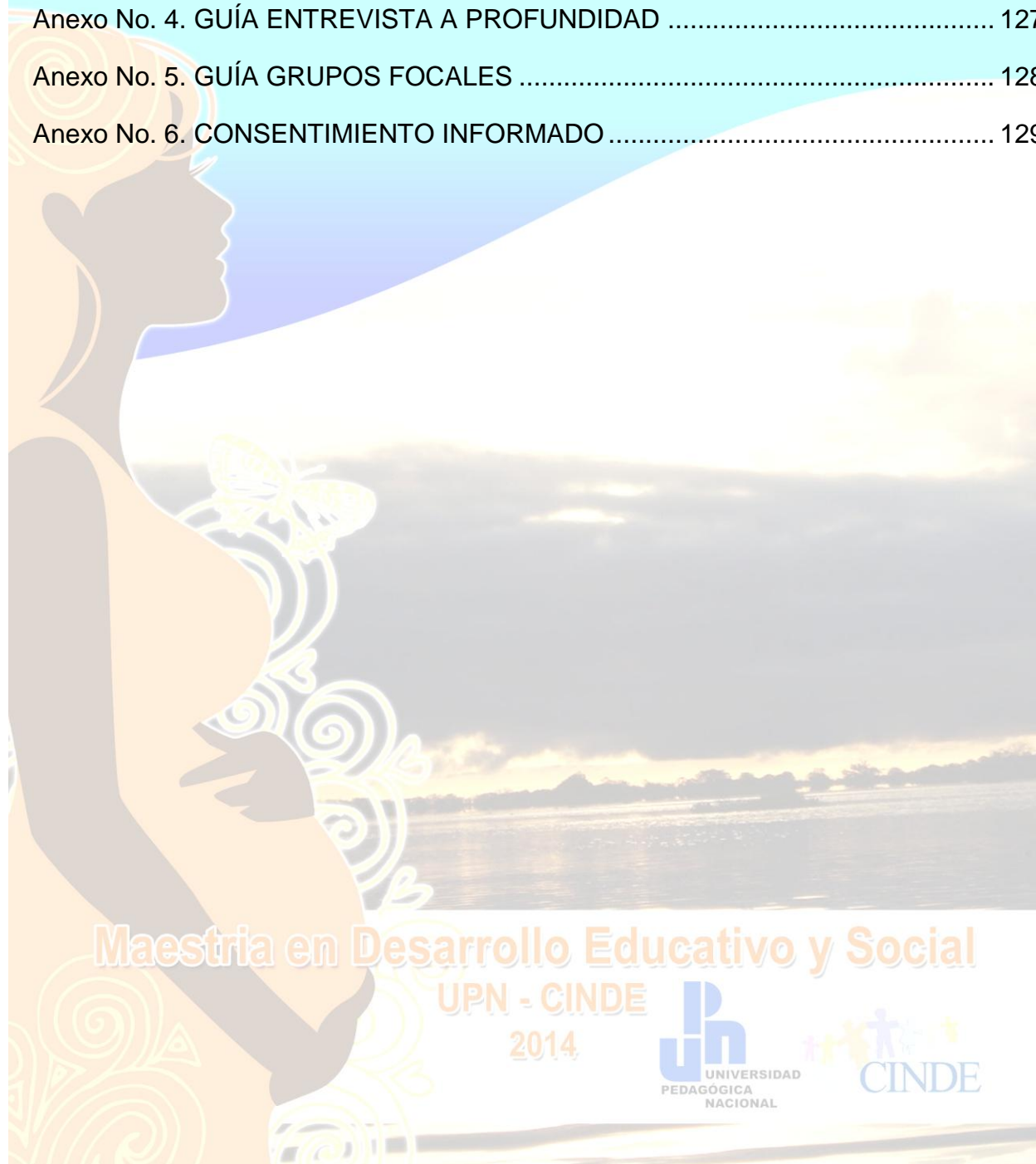
Fecha de elaboración del Resumen:	29	10	2014
--	----	----	------

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	12
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1 JUSTIFICACIÓN.....	17
2.2 CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.3 OBJETIVOS	24
2.3.1 OBJETIVO GENERAL	24
2.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	24
3. ANTECEDENTES	25
3.1 EL EMBARAZO EN JÓVENES COMO UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA..	28
3.2 FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN JÓVENES	29
3.3 POLÍTICAS PÚBLICAS.....	31
4. MARCO LEGAL O NORMATIVO DEL EMBARAZO EN JÓVENES EN COLOMBIA	33
5. MARCO TEÓRICO.....	40
5.1 EMBARAZO EN JÓVENES	40
5.2 JUVENTUD.....	43
5.3 AGENCIA.....	47
6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	53
6.1 DISEÑO	53
6.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN	54
6.3 CRITERIOS DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ.....	56

6.4 PROCEDIMIENTO.....	58
6.5 ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	60
6.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS	63
6.7 ROL DE LAS INVESTIGADORAS	65
6.8. CONFORMACION DEL GRUPO DE PARTICIPANTES.....	68
6.8.1 ¿QUIÉNES FUERON NUESTRAS PARTICIPANTES?	70
7. ANÁLISIS DE RESULTADOS	84
7.1 CAMBIOS DEL EMBARAZO EN JÓVENES.....	84
7.1.1 NIVEL INDIVIDUAL	85
7.1.2 NIVEL FAMILIAR.....	88
7.1.3 NIVEL SOCIAL	91
7.2 LA SITUACIÓN DE EMBARAZO Y LOS MUNDOS FIGURADOS	93
7.2.1 LA EDUCACIÓN: ESTUDIOS Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN.....	94
7.2.2 LA SITUACIÓN DE EMBARAZO COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA	97
7.2.3 EN RELACIÓN CON LA JUVENTUD	99
7.3 LAS JÓVENES DECIDEN SOBRE SÍ.....	102
7.3.1 ¿QUÉ DECIDEN?	102
7.3.2 ¿CÓMO LO DECIDEN?	105
7.3.3 ¿POR QUÉ LO DECIDEN?	106
8. CONCLUSIONES.....	109
9. RECOMENDACIONES.....	113
LISTA DE REFERENCIAS.....	116

ANEXOS	124
Anexo No. 1. DIARIOS DE CAMPO	124
Anexo No. 2. GUÍA DE OBSERVACIÓN	125
Anexo No. 3. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.....	126
Anexo No. 4. GUÍA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD	127
Anexo No. 5. GUÍA GRUPOS FOCALES	128
Anexo No. 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO	129



INTRODUCCIÓN

La situación de embarazo en jóvenes se ha convertido en un problema de salud pública, pues ha existido un aumento de las mujeres jóvenes embarazadas en Colombia en los últimos años, lo cual ha generado que el gobierno establezca como prioridad la prevención del embarazo adolescente¹, tal como se refleja en los lineamientos de política pública que se encuentran en el Documento No. 147 del año 2012 emitido por el Consejo Nacional de Política Económica y Social del Departamento Nacional de Planeación, que son sustentados en investigaciones realizadas sobre esta temática.

Las investigaciones que se han realizado del tema, trabajan principalmente esta situación como un problema de salud pública, tal como lo señala: Molina, Molina, & González (2007); Martín & Reyes (2003); Binstock, & Näslund-Hadley (2010); Guttmacher Institute (2006). Frente al cual, se estudian principalmente los factores de riesgo que lo propician, aspecto que es trabajado por autores como Torrico, Salas, Gutiérrez, Arce & Salazar (2004); Muñoz (2004); León, Minassian, Borgoño, & Bustamante, (2008); Palma (2010); Cadavid, Cooper, Duplat, Fayad & Urrego (2011); Arias, Campos, Chaves, García, Lobo, Ramírez, Soto & Vega (2011); Montoya, Barreto, Blanco, Cárdenas, Chavarro, & Piñeros, (2011).

¹ Embarazo adolescente es el término utilizado en los lineamientos de política pública, frente al cual nos distanciamos, ya que consideramos que se debe hablar de los jóvenes en situación de embarazo o embarazo en jóvenes.

Los factores de riesgo, se han convertido en la base para diseñar políticas públicas que propendan por un abordaje del tema, tal como lo señala Galindo (2012); Castillo (2007), Rodríguez (2008) y Osses, Botero & Riveros (2011). Sin embargo, estos han sido preguntados a actores como los padres, docentes, funcionarios y demás personas relacionadas con el tema, pero se ha desconocido a las jóvenes, quienes son las verdaderas implicadas en este asunto y quienes pueden proporcionar otra mirada a la situación. Por lo tanto, la presente investigación, indagó acerca del a seis jóvenes del municipio de Majagual (Sucre), quienes se encontraban en gestación.

El objetivo de este estudio fue comprender la situación del embarazo de las jóvenes desde su perspectiva y así poder identificar las prácticas de agencia entendidas como la forma en que ellas deciden sobre su vida, su embarazo y su pareja, en lo cual emerge su subjetividad en las prácticas de la vida cotidiana. Esta investigación de corte cualitativa, basada en la hermenéutica, utilizó un enfoque etnográfico, en el que la realidad es interpretada desde los sujetos que la viven, pues aunque se tenga un lenguaje en común cada palabra y acto tiene un significado y sentido diferente dependiendo del contexto en donde se encuentre.

La investigación, utilizó varias técnicas para la recolección de la información: la observación participante, la entrevista, los grupos focales, los encuentros personales que tuvimos con las participantes, los diarios personales y los espacios donde se integraban con familiares, amigos y vecinos.



A continuación presentaremos los resultados de esta fascinante experiencia, la cual resignifica nuestra comprensión sobre el embarazo juvenil. En este orden de ideas, el presente escrito se distribuirá en cinco partes:

1. El planteamiento del problema, en este apartado se hace referencia a las dos perspectivas que se han generado para el embarazo en jóvenes. Una, en donde las jóvenes siguen siendo objetos de las investigaciones y otra en donde ellas son sujetos.

2. Los antecedentes, en los que hace la relación de los principales elementos de los documentos consultados, los cuales se dividieron en tres grupos: aquellos, que hacen referencia al embarazo en jóvenes como un problema, los relacionados con los factores de riesgo y los que abordan el tema de las políticas públicas.

3. El marco legal o normativo, en relación al embarazo en jóvenes y el marco teórico, en el que se incluyen tres categorías: el embarazo en jóvenes, que se relaciona con la forma en que la sociedad ha cambiado su percepción sobre esta etapa del ciclo vital; la juventud, en la que se reconoce un sujeto activo ante las situaciones que lo rodean y la agencia, que surge desde los sujetos de acuerdo a los contextos donde ellos se ubiquen

4. La metodología de la investigación, en la que se incluye el diseño, el contexto, las participantes, los instrumentos, el procedimiento y las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta durante el trabajo. Al respecto, es de resaltar el enfoque etnográfico que se utilizó, el cual permitió una convivencia con los participantes en el municipio de Majagual Sucre, para conocer más de cerca su realidad.

5. El análisis de resultados, en las que se señalan básicamente tres aspectos: los cambios que las jóvenes nos compartieron; los mundos figurados que se lograron

identificar con base en lo que se observaba y dialogaba y las decisiones que ellas tomaban en su situación.

Finalmente en las conclusiones y recomendaciones de esta investigación hacemos énfasis en la necesidad de seguir indagando desde las jóvenes sobre su situación de embarazo, pues esto brindaría elementos que resignifiquen el tema en relación a verlo como una situación problema. Es importante conocer la percepción que los jóvenes tienen frente al tema al cual el gobierno nacional llama problema y a partir de sus percepciones y posturas diseñar las estrategias que den respuestas oportunas a dicha situación, dado, que para las seis jóvenes del municipio de Majagual, Sucre, que participaron en la investigación, el embarazo a su edad no es un problema.



2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El embarazo en jóvenes ha sido considerado a partir de los setenta como un problema de salud pública, el cual se hace necesario intervenirlo, con el “fin de procurar un mejor desarrollo individual, una mejor calidad de vida y mejores índices de desarrollo” (Sandoval citado por Departamento Nacional de Planeación-DNP, 2012. p.4). Este tema se ha abordado desde una perspectiva en la que se indaga a actores como los padres, docentes, funcionarios, entre otros, sobre los factores de riesgo del embarazo tal como lo han trabajado: Binstock, & Näslund-Hadley (2010); Torrico, Salas, Gutiérrez, Arce & Salazar (2004); Muñoz (2004); León, Minassian, Borgoño, & Bustamante, (2008); Palma (2010); Cadavid, Cooper, Duplat, Fayad & Urrego (2011); Arias, Campos, Chaves, García, Lobo, Ramírez, Soto & Vega (2011); Montoya, Barreto, Blanco, Cárdenas, Chavarro, & Piñeros, (2011), sin embargo, en estas investigaciones se ha dejado de lado la voz de las protagonistas de esta situación.

En esta investigación escuchamos la voz de las jóvenes, por ser las directamente involucradas y porque lo que se pretendía era conocer las prácticas de agencia que generaron durante su situación de embarazo. Al ser quienes viven, sienten, piensan, experimentan y afrontan la realidad que surge a partir de su situación de embarazo.

La expresión ‘embarazo adolescente’ denota inmediatamente una valoración negativa y se entiende como un problema público sobre el cual la opinión de los adultos –padres,

maestros, médicos, comunicadores, planificadores y políticos– tiene tanto o mayor peso que la de los propios jóvenes (Gogna, Adaszko, Valeria, Binstock, Fernández, Pantelides, Portnoy, & Zamberlin, 2005, p.34)

De lo anterior, la importancia de plantear estudios en los que se escuche a las jóvenes frente a esta situación, observando las acciones en su vida cotidiana, en donde se puedan vislumbrar sus perspectivas y vivencias. Esto con el fin de comprender el embarazo en jóvenes desde esa perspectiva donde el otro investigado es también sujeto, como lo señala Oviedo & García (2011): “Hablamos de embarazo de mujeres en situación de adolescencia para referirnos a aquellas que se insertan en el mundo desde el lugar de madres y que asumen la maternidad como una forma de completar su identidad” (p. 939).

Es así, que ante esta situación la presente investigación, pretende dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación:

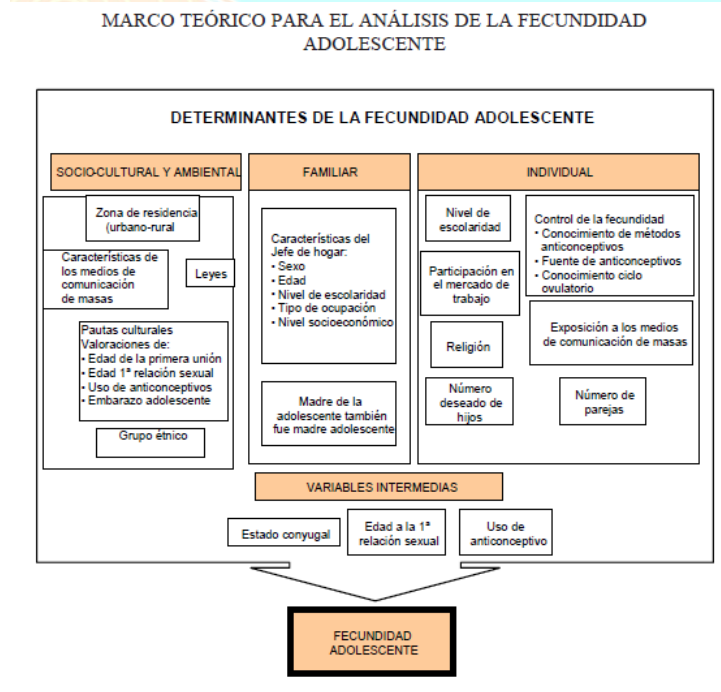
¿Cuáles son las prácticas de agencia de jóvenes en situación de embarazo del municipio de Majagual-Sucre?

2.1 JUSTIFICACIÓN

El embarazo en jóvenes ha sido estudiado y abordado, principalmente desde el campo de la salud pública, la cual se define como una actividad gubernamental y social importante, de naturaleza multidisciplinaria, que pretende asegurar a cada individuo en la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud (Caraballosa, Toledo, Cruz, Reyes,& Fernández, 2004, p. 16), por lo tanto, las

investigaciones que se han realizado de este tema, se han centrado en los múltiples factores de riesgo que se señalan como causa de este “problema”, los cuales se sintetizan de la siguiente forma:

Gráfica No. 1. Factores determinantes del embarazo en jóvenes



(Di Cesar & Rodríguez, 2006, p. 113)

Este gráfico permite evidenciar los factores de riesgo determinantes de los embarazos en jóvenes, a saber: pautas de crianzas, relaciones sexuales a temprana edad, problemas de violencia o consumo, abuso sexual, ausencia de un proyecto de vida fundamentado, vivir en familias disfuncionales, tener relaciones sexuales sin ningún tipo de protección, mala comunicación entre padres e hijos, el desconocimiento de los métodos de planificación familiar, la poca confianza que se tiene en los

profesionales de la salud encargados de brindar la información a los jóvenes, la influencia de los pares, entre otros.

Frente a los factores de riesgos expuestos se han generado programas y proyectos del Estado, los cuales presentan un enfoque orientado al problema y no un enfoque de desarrollo que “promueva factores de protección y la resiliencia en la adolescencia y la juventud”. (Shutt-Aine & Maddaleno, 2003, p.8). A lo que se le suma que en la formulación de estas acciones no se involucran los protagonistas de esta situación, quienes no son escuchados. Esto invita a que las jóvenes se vean como participantes activas en su situación de embarazo, de tal forma que se les pregunte por sus sentidos y significados en relación a lo que piensan, dicen y hacen.

Es precisamente este aspecto, uno de los mayores motivadores de la investigación realizada, pues su enfoque permitiría que las jóvenes fueran participantes activas frente a su situación de embarazo, expresándose frente al mismo y compartiendo sus vivencias, de tal forma que esto nos permitiera observar las prácticas de agencia que ellas poseen; las cuales se constituirían en esa otra mirada del embarazo en los jóvenes que permitiría resignificar muchas de las creencias que se encuentran alrededor de este tema.

Preguntarse por qué todo embarazo que involucre a un adolescente es necesariamente un problema parece desafiar al sentido común. Sin embargo, como señala Heilborn (1998), “vale recordar que aquello que hoy se incluye bajo el título embarazo en la adolescencia, se refiere a una franja etaria de 14 a 18 años que, por mucho tiempo y especialmente en su último segmento, fue considerada la etapa ideal para que la mujer tuviera hijos” (Gogna et al, 2005, p. 35).

Por lo tanto el embarazo en jóvenes corresponde a una concepción histórica, social y cultural que se define como problema a partir de la década de los sesenta a raíz de los cambios sociodemográficos, económicos, culturales, e ideológico-políticos que tuvieron lugar, luego de la Segunda Guerra Mundial, (Gogna et al, 2005, p. 47). Entonces, esta situación se significa de acuerdo al contexto donde se encuentre, pues este por ejemplo en las comunidades indígenas no es un problema, pues para ellos “la realización del individuo se da cuando éste logra tener un hijo” (Orozco, 1990, p.227).

Finalmente, es de señalar que escuchando a las jóvenes sobre su situación de embarazo, se observan otros factores que no han sido contemplados en las políticas públicas diseñadas para abordar este tema, lo cual serviría para complementarlas y así facilitar un abordaje del mismo, acorde a la realidad.

2.2 CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se desarrolló en el municipio de Majagual, departamento de Sucre, municipio que como señalan Cabrales & Sierra (2014), presentó en el año 2011 el 31.2% de la población total de sus jóvenes en situación de embarazo. Esta cifra disminuyó en el 2012 al 28.0% y volvió a aumentar en un 30.1% en el 2013. Lo que prendió las alarmas en el Ministerio de Salud, quien determina que por esta razón, es Majagual uno de los municipios elegidos para la evaluación del Documento Conpes 147 de 2012 del cual se hablará más adelante.

El municipio de Majagual, Sucre, según el Plan de Desarrollo Municipal 2012 – 2015 e información de la Secretaría de Salud Departamental y el Ministerio de Salud y la Protección Social, “es una entidad territorial político- administrativa de la República

de Colombia, que se ubica en el extremo sur del Departamento de Sucre, Subregión Mojana, a una distancia de 225 kilómetros de su capital Sincelejo” (Cabrales & Sierra, 2014).

Majagual, hace parte de lo conocido en el interior del país como la región de la Mojana, en el Caribe Colombiano y se encuentra ubicado en la parte oriental del río Cauca, al occidente limita con la Ciénaga de Ayapel, del departamento de Córdoba y el río San Jorge y al sur con la Serranía de Ayapel.

Este municipio está conformado por 32.731 habitantes, de los cuales 6.973 son jóvenes que se encuentran en las edades de 12 a 21 años distribuidos de la siguiente forma (3.642 del género masculino y 3.331 del género femenino) (Cabrales & Sierra, 2014).

La población joven del municipio en su gran mayoría está ubicada en el área rural, que por sus características geográficas presenta difícil acceso y por lo tanto no existe una educación de calidad, espacios para la recreación, el deporte y la cultura. Los únicos sitios de distracción son los establecimientos públicos como: billares, cantinas y juegos de azar; las opciones de vida saludable son muy pocas y las jóvenes por incidencia de la cultura tienden a casarse a muy temprana edad.

Según Cabrales & Sierra (2014). “la población joven representa la relación entre la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total. En el 2013 por cada 100 personas, 25 tienen entre 15 y 29 años”. (P. 14). Este municipio, como ya se mencionó, es uno de los priorizados por el Conpes Social 147 de 2012.

Ahora bien, los embarazos en situación de jóvenes en este municipio cada día son más comunes, pues para la población este no representa ninguna problemática social sino una respuesta a las dinámicas de vida de la idiosincrasia del municipio, dado que para los adultos los hijos se deben tener a temprana edad.

En respuesta a la asignación del Conpes Social 147 de 2012, Lineamientos para el Desarrollo de una Estrategia para la Prevención de Embarazos en la Adolescencia y la Promoción de Proyectos de Vida para niños, niñas y jóvenes en edades entre 6 y 19 años, el municipio de Majagual Sucre diseñó un plan de acción para la disminución de embarazos juveniles acciones que se desarrollan en común acuerdo con la Comisaria de Familia, la Oficina de la Gestora Social, la Secretaria de Salud, la Policía Municipal, Red Unido y las Iglesias, en miras a garantizar la implementación de la estrategia de prevención del embarazo a esta edad.

Las actividades al comienzo de la puesta en marcha de la estrategia fueron planeadas por las entidades mencionadas, pero dada la poca aceptación e interés de los jóvenes se les invitó que fueran ellos quienes eligieran los programas o proyectos que querían para el aprovechamiento del tiempo libre y el estímulo de formación de proyectos de vida, estrategia que ha dado buenos resultados en cuanto a la participación, más no en cuanto a la disminución de embarazos juveniles.

Ahora bien, en el desarrollo del Conpes se han puesto en marcha estrategias como la formulación de las Iniciativas juveniles en las cuales las jóvenes tienen la oportunidad de diseñar sus propios proyectos, pensados desde sus necesidades o gustos, estrategia donde el municipio se convirtió en uno de los ganadores de 4

iniciativas con los que se beneficiaron más de 250 niños y jóvenes tanto en la cabecera municipal como en la zona rural.

Muy a pesar de las diferentes estrategias implementadas por el municipio para la disminución de los embarazos juveniles, las cifras de embarazos en jóvenes no disminuyó, al contrario aumentó, motivo por el cual se inicia la presente investigación, teniendo como fin analizar las prácticas de agencia de estas seis jóvenes, quienes nos permitirían identificar porque las estrategias implementadas por el municipio en materia de prevención no generaban los resultados propuestos, que se materializaban en la erradicación de los embarazos a temprana edad. Acciones que en su gran mayoría fueron propuestas por los mismos jóvenes y que con el pasar de los días parecían ser indiferente para ellos. La investigación nos invitaba a descubrir el trasfondo de la situación, pues, regularmente estamos dados a mirar la situación como un problema y ser ligeros en la notificación y planificación de estrategias sin un previo conocimiento o diagnóstico desde los jóvenes quienes son los verdaderos involucrados en el asunto.

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE
2014



2.3 OBJETIVOS

2.3.1 OBJETIVO GENERAL

- ✓ Analizar las prácticas de agencia de mujeres jóvenes entre los 15 a los 17 años en situación de embarazo en el municipio de Majagual, Sucre departamento de Colombia.

2.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Identificar los significados que las jóvenes construyen sobre la situación de embarazo.
- ✓ Indagar sobre los ámbitos y las prácticas de agencia que desarrollan las jóvenes que se encuentran en situación de embarazo.
- ✓ Identificar las relaciones de las prácticas de agencia de las jóvenes que se encuentran en situación de embarazo con su contexto social y cultural.

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE
2014



3. ANTECEDENTES

Los antecedentes de esta investigación, parten de una recopilación documental de bases de datos virtuales como PROQUEST, DIALNET, E-LIBRO, EBSCO, SciELO, en las cuales se encontraron varios artículos de revistas como Redalyc. De los documentos que se consultaron, se seleccionaron 45, que correspondían a los siguientes criterios de selección: países latinoamericanos, que trabajaran aspectos relacionado con el embarazo en jóvenes y que fueran escritos en español. Los documentos revisados son estudios de los siguientes países: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Perú, República Dominicana y Uruguay.

A continuación se abordarán aspectos generales de los textos consultados, aclarando que en ellos se utilizó el término embarazo adolescente, pues esta situación se analiza desde las etapas del ciclo vital, mirada bióloga y positivista, que es la que manejan los autores consultados y la cual no es la abordada desde la presente investigación en donde los jóvenes se definen como sujetos activos frente a su vida.

De los documentos estudiados encontramos que los estudios de Gogna, et al. (2005); Santillana (2010); SENDAS (2011); Castello (2010); Pérez & Vargas (2011) y Agurto (2012), realizaron investigaciones cualitativas, que se acercan a lo que pretendía esta investigación en relación a comprender el embarazo en jóvenes desde las jóvenes, desde un enfoque de corte etnográfico. Así, Gogna, et al. (2005) se

interesaron en conocer cómo el tema es construido socialmente, para ello realizaron una revisión bibliográfica, un análisis sociodemográfico y elaboraron diagnósticos locales, donde con base en grupos focales con las/los adolescentes, quisieron “incluir las voces de las/los adolescentes, con y sin hijos, ya que rara vez son consultados acerca de cuestiones que los involucran” (p.27).

Santillana (2010), estudió los factores socioculturales que se encuentran en relación al embarazo en jóvenes que viven en algunos poblados de La Concordia, Chunchi, Portoviejo, Quinindé, Loreto, La Joya de los Sachas y Orellana de Ecuador, para lo cual realizó entrevistas, historias de vida y grupos focales, donde participaron jóvenes de estas poblaciones.

SENDAS (2011), indagó sobre la percepción y el imaginario de “las mujeres indígenas sobre los métodos de anticoncepción modernos, sus usos y la maternidad para visibilizar las tensiones entre estos dos últimos” (p.7), para lo cual adoptó un enfoque cualitativo de corte etnográfico.

Castello (2010), investigó “acerca de las causas relacionadas con la práctica médica, por las cuales las y los adolescentes no usan métodos anticonceptivos” (p.2), utilizando la práctica etnográfica con la que se recogió “las palabras manifiestas por las distintas personas colaboradoras de la investigación, tanto en entrevistas a profundidad como en conversaciones informales, observación participante y talleres de reflexión colectiva” (p.3).

Pérez & Vargas (2011), analizaron y sistematizaron “la información disponible sobre los factores que inciden en el embarazo en adolescentes, y su impacto en la

calidad de vida de esta población” para lo cual utilizaron entrevistas a profundidad y grupos focales, donde participaron jóvenes en esta situación.

Agurto (2012), a través de la entrevista semiestructurada, buscó reconstruir el significado subjetivo atribuido a la maternidad desde la mirada de madres adolescentes e interpretar la concepción de género de las sujetas en estudio, pertenecientes a sectores vulnerables de la Comuna de Cauquenes, específicamente Sector Barrio Estación y Sector Porongo en Chile.

De estos textos es de destacar una de las conclusiones de la investigación de Argentina de Gogna et al. (2005), pues en ella se señala que: “La inclusión de la perspectiva de las/los adolescentes (sus opiniones, experiencias, deseos y necesidades) aparece como un elemento fundamental –muchas veces ausente en este tipo de estudios– para comprender este proceso y diseñar intervenciones que resulten más eficaces y democráticas”.(p.318).

Sumado a ello, es importante considerar lo mencionado por Santillana (2010), cuando hace referencia a que:

Las adolescentes construyen sus vidas en una permanente tensión: la posibilidad real de sentir sus cuerpos, estrecha y tempranamente articulada a la maternidad y un abandono hacia ellas mismas, es decir un límite en la posibilidad concreta de autoconciencia, de reflexión frente a ellas mismas y no siempre frente a los otros (p.47).

Por otra parte, los documentos consultados que no se mencionaron, no atienden a la lógica de la investigación, sin embargo es importante abordarlos, como referentes bibliográficos de contraste. Para ello, se agruparon básicamente en tres grupos:

aquellos, que hacen referencia al embarazo en jóvenes como un problema de salud pública, los relacionados con los factores de riesgo y los que abordan el tema de las políticas públicas. A continuación se presentaran algunas de las ideas encontradas en estos textos, esto con el fin, de proporcionar un panorama general de la forma como se ha abordado el embarazo en jóvenes desde el ámbito investigativo.

3.1 EL EMBARAZO EN JÓVENES² COMO UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

El embarazo en jóvenes en documentos como el de Molina, Molina, & González (2007), Martín & Reyes (2003) y Guttmacher Institute (2006), aparece de forma explícita como un problema, pues como lo veremos en la sección siguiente, la mayoría de textos, lo abordan desde los factores de riesgo que conllevan a esta situación.

Molina, Molina, & González (2007) hacen referencia a la tendencia al aumento del embarazo en niñas-madres de 14 años y menos en los últimos once años en Chile, señalan que: “La maternidad adolescente es un problema emergente en salud pública que cruza a sectores como educación, salud, justicia, derechos del niño y de la mujer, por lo cual es considerado como un indicador de desarrollo y bienestar social” (p. 80).

Por otra parte, Martín & Reyes (2003), mencionan que: “La conducta sexual irresponsable, el embarazo no deseado y el aborto provocado constituyen problemas de salud que se presentan con frecuencia en los adolescentes” (p.183) y Guttmacher Institute (2006), hace alusión a que: “La maternidad temprana es reconocida en el mundo como un factor que afecta el bienestar y la salud reproductiva de las mujeres jóvenes, así como el ritmo y la dirección del desarrollo de un país”.

² Se aclara que el término usado por los autores consultados es embarazo adolescente

Desde estas perspectivas, el embarazo en jóvenes es un problema de salud pública, ya que afecta diversos sectores como el de la salud y la educación, lo que incide en el desarrollo y bienestar social de un país, al respecto Molina, Molina, & González (2007) mencionan que el embarazo adolescente es: “un problema serio en salud pública que se ha transformado en un indicador-trazador, como centinela de otros problemas sociales aún no resueltos” (p.85). Es en estos problemas no resueltos, donde se encuentran los factores de riesgo que se relacionan a continuación y a los cuales hacen referencia la mayoría de los 45 documentos consultados.

3.2 FACTORES DE RIESGO DEL EMBARAZO EN JÓVENES³

De este segundo grupo, es de anotar que es en donde se ubican la mayor parte de los documentos consultados, pues la mayoría de investigaciones realizadas en relación al embarazo en jóvenes corresponden al campo de la salud pública, desde donde se genera la idea que este tema es un problema. Por ejemplo, Binstock, & Näslund-Hadley (2010), afirman:

Uno de los rasgos comunes que surge de las experiencias de las entrevistadas tanto en Paraguay como en Perú es el vínculo entre la edad a la iniciación sexual y la ocurrencia del embarazo temprano. Como es de anticipar, las mujeres que fueron madres durante la adolescencia han tenido su iniciación sexual a edades más tempranas que las que han tenido su primer hijo pasada dicha etapa (p.54).

Torrice, Salas, Gutiérrez, Arce & Salazar (2004), que señalan que los factores de riesgo identificados en su investigación en relación a este tema fueron consumo de

³ Considerar la nota anterior

sustancias (alcohol y tabaco), relación de pareja y asistencia a reuniones sociales y discotecas.

Muñoz (2004), menciona como un factor de riesgo el ambiente de pobreza que rodea la adolescente; León, Minassian, Borgoño, & Bustamante, (2008), hacen referencia a tres categorías en que se pueden agrupar los factores de riesgo asociados con el embarazo en los jóvenes: individuales, familiares y sociales y Palma (2010), menciona el embarazo adolescente como embarazo no previsto y menciona que uno de sus factores de riesgo es la tensión entre orientaciones culturales, condiciones sociales y disposiciones subjetivas más individualizadas o más relacionales.

Por otra parte, Cadavid, Cooper, Duplat, Fayad & Urrego (2011) señalan que en Colombia hay un discurso conservador sobre el tema de la sexualidad, pero en la realidad existen prácticas altamente dañinas para los/as jóvenes y adolescentes como la doble moral, el machismo, el abuso como un derecho de padres y familiares sobre las niñas y otros.

Oviedo & García (2010), plantean que es la precariedad, la pobreza y la ausencia de recursos estatales y sociales que ofrezcan a las madres jóvenes las posibilidades de cuidado y bienestar que su estado requiere, lo que hace de la gestación una situación difícil.

En este orden de ideas y en relación a los factores de riesgo Arias, Campos, Chaves, García, Lobo, Ramírez, Soto & Vega (2011), señalan que:

El apoyo de la familia y de la sociedad, son indispensables para tener un desarrollo de vida integral, el establecimiento de relaciones interpersonales, por medio del proceso de

socialización, son de gran importancia durante la adolescencia, ya que ayudan a crear una identidad. En este contexto, la educación sexual, es una necesidad en la población adolescente, ya que el inicio de la vida sexual en esta población se presenta cada vez en edades más tempranas (p. 29)

Adicionalmente Montoya, Barreto, Blanco, Cárdenas, Chavarro, & Piñeros, (2011) señalan que se encontraron barreras en el nivel socioeconómico y cultural, institucional y político que son interdependientes. Lo que se evidencia en la educación sexual, que por parte de la familia y las instituciones educativas es deficiente según lo señalan los/as adolescentes, cuidadores/ as y decisores/as, pues los jóvenes prefieren acudir a sus pares para resolver dudas sobre sexualidad y planificación, generándose muchas veces mayor desinformación. (p. 203).

3.3 POLÍTICAS PÚBLICAS

Ante este panorama, se encuentra el tercer grupo de documentos, que abordan el tema de las políticas públicas. Aquí, se encuentra a Galindo (2012), quien plantea la necesidad de realizar investigaciones orientadas a evaluar los efectos de la educación sexual, y asimismo, estudios que pretendan determinar qué condiciones específicas pueden explicar el embarazo adolescente; a lo que se le suma lo señalado por Castillo (2007), quien menciona “que las altas tasas de fecundidad en las adolescentes deben tratarse desde políticas de población integrales” y lo afirmado por Rodríguez (2008) en relación a que el “embarazo adolescente es un fenómeno complejo en el que participan un gran número de factores de riesgo, lo cual representa un enorme reto para los

sectores de salud y educación que tienen prioridades en la intervención de esta problemática” (Rodríguez, 2008, p.11).

Por lo tanto, es necesario avanzar en estrategias que permitan que los/as adolescentes y jóvenes, con sus prácticas y lenguajes propios, incidan y transformen sus contextos cotidianos vitales pues sólo así se consiguen aprendizajes significativos, es decir, aquellos que logran transformaciones en la vida cotidiana de los sujetos sociales (Osses, Botero & Riveros, 2011), en lo cual juegan un papel primordial las políticas públicas. En relación a las políticas públicas es relevante destacar lo señalado por Ríos (2008):

Se deben tomar acciones de liderazgo urgente, y para poder pasar de la teoría a la práctica, hay que negociar y concertar para que la formulación y la ejecución de políticas públicas en el área de la salud, particularmente de la sexual y reproductiva de nuestros adolescentes, generen modificaciones importantes del perfil epidemiológico, y se logre una sostenibilidad de ellas en el tiempo; y para obtener esta condición es esencial el respaldo comunitario y el abordaje intersectorial (p. 356)

Cabe aclarar que para el análisis de los antecedentes se realizaron unos resúmenes de los mismos en una matriz en la cual se consideraron los principales elementos de los textos, a saber: Datos de identificación (autores, título, año, país), problema de investigación, conceptos utilizados, metodología, resultados y conclusiones.

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE
2014

UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

CINDE

4. MARCO LEGAL O NORMATIVO DEL EMBARAZO EN JÓVENES EN COLOMBIA

El marco legal o normativo del embarazo en jóvenes en Colombia, se encuentra en la Constitución Política, las leyes 1236 de 2008, 622 de 2013, 1438 de 2011, 1098 de 2006, el Documento No. 147 del año 2012 emitido por el Consejo Nacional de Política Económica y Social – Conpes del Departamento Nacional de Planeación-DNP, denominado “Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años” y sentencias de la Corte Constitucional como la 355 de 2006 y la 388 de 2009 que abordan elementos de esta temática, es así, que en el presente acápite se realizará una breve descripción de los principales aspectos de las leyes, normas y documentos mencionados, para empezar a vislumbrar las diferentes perspectivas de este tema.

Para empezar, vamos a hacer relación a dos artículos de la Constitución, que se consideran indispensables para el tema que nos atañe: El artículo 43 y el artículo 45. Es así, como en el artículo 43 se menciona los derechos que tiene la mujer en su situación de embarazo: “Durante el embarazo y después del parto gozará de especial asistencia y protección del Estado, y recibirá de éste subsidio alimentario si entonces estuviere desempleada o desamparada” (Asamblea Nacional Constituyente, 1991). El artículo 45, hace referencia a los derechos de los jóvenes, así:

El adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral.

El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud (Asamblea Nacional Constituyente, 1991).

Posterior a la Constitución Política, el Congreso de la República (1997) a través de la Ley 360 en sus artículos 5 y 7, hacen referencia al acceso carnal abusivo con menor y a los actos sexuales con menor de catorce años; ley que fue modificada por la Ley 599 de 2000 y por la Ley 1236 de 2008, en las cuales se establece un aumento de la pena del delito, para los casos en que se encuentren involucrados menores de 14 años.

Por otra parte, en el año 1997, también se expidió la Ley 375, denominada Ley de la juventud, la cual fue derogada en su totalidad por la Ley Estatutaria 1622 de 2013. Al respecto es de analizar el cambio que las dos leyes tienen del concepto de juventud, pues en la primera esta se define como: “El cuerpo social dotado de una considerable influencia en el presente y en el futuro de la sociedad, que puedan asumir responsabilidades y funciones en el progreso de la comunidad colombiana”, mientras que en la segunda no se habla de juventud sino de juventudes, definiendo estas como:

Segmento poblacional construido socioculturalmente y que alude a unas prácticas, relaciones, estéticas y características que se construyen y son atribuidas socialmente.

Esta construcción se desarrolla de manera individual y colectiva por esta población, en relación con la sociedad. Es además un momento vital donde se están consolidando las capacidades físicas, intelectuales y morales (Congreso de la República, 2013).

Otra Ley, que es importante considerar en el tema del embarazo en jóvenes es la 1438 de 2011, expedida el 19 de enero por el Congreso de la República y por medio de

la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud, que en el numeral 5 de su artículo 3 señala:

Prevalencia de derechos. Es obligación de la familia, el Estado y la sociedad en materia de salud, cuidar, proteger y asistir a las mujeres en estado de embarazo y en edad reproductiva, a los niños, las niñas y adolescentes, para garantizar su vida, su salud, su integridad física y moral y su desarrollo armónico e integral. La prestación de estos servicios corresponderá con los ciclos vitales formulados en esta ley, dentro del Plan de Beneficios (Congreso de la República, 2011).

Lo anterior, muestra la doble protección constitucional que tienen las jóvenes en situación de embarazo, por ser mujeres en estado de embarazo y otra al encontrarse en esa etapa del ciclo vital denominada adolescencia, no solamente por parte del Estado sino de su familia y la sociedad en general.

En cuanto a otra Ley de gran relevancia para la presente investigación es la 1098 de 2006, Código de la Infancia y de la Adolescencia, la cual establece la protección integral de niños, niñas y adolescentes a través de un sistema de derechos y garantías, de políticas públicas y restablecimiento de derechos; garantizando el acceso gratuito de los y las adolescentes a los servicios especializados de salud sexual y reproductiva. Igualmente en esta ley se obliga a las entidades del gobierno a desarrollar programas para la prevención del embarazo no planeado y la protección especializada y apoyo prioritario a las madres adolescentes. Además en el parágrafo 1 de su artículo 42, señala que:

Considérese obligatorio que todas las instituciones educativas públicas y privadas estructuren un módulo articulado al PEI –Proyecto Educativo Institucional– para mejorar

las capacidades de los padres de familia y/o custodios en relación con las orientaciones para la crianza que contribuyan a disminuir las causas de la violencia intrafamiliar y sus consecuencias como: consumo de sustancias psicoactivas, embarazo en adolescentes, deserción escolar, agresividad entre otros (Congreso de la República, 2006).

En la que se refleja, que la perspectiva del país, en relación al embarazo en jóvenes es desde la salud pública, ya que se considera que esta es una situación problemática consecuencia de factores de riesgo como la violencia intrafamiliar, problemas de violencia o consumo, abuso sexual, el desconocimiento de los métodos de planificación familiar, entre otros. El concentrarse en los factores de riesgo, hace que se sesgue la mirada del embarazo en jóvenes solo a este aspecto, desconociendo que se deben considerar otros elementos en el tema como la diversidad de nuestro país, al tener contextos sociales y culturales tan particulares, que nos invitan a analizar esta realidad desde otras perspectivas.

Sumado a estas leyes, es de destacar otros textos como el Documento No. 147 del año 2012 emitido por el Consejo Nacional de Política Económica y Social – Conpes del Departamento Nacional de Planeación-DNP, denominado “Lineamientos para el desarrollo de una estrategia para la prevención del embarazo en la adolescencia y la promoción de proyectos de vida para los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en edades entre 6 y 19 años”, el que tiene como finalidad:

Orientar el diseño de una estrategia que haga énfasis en los proyectos de vida de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes desde los 6 hasta los 19 años, la permanencia escolar y la culminación del ciclo educativo, y el logro de familias funcionales, trascendiendo los enfoques biológicos y de riesgo planteados hasta el momento en

algunas instituciones y proyectos, y reconociendo las diferencias culturales, regionales, y poblacionales (DNP, 2012, p. 2).

En estos lineamientos se trata de ampliar la óptica del embarazo en jóvenes, pues este además de presentar riesgos en el plano biológico, trae otras consecuencias en su contexto social y cultural, que también deben considerarse, si lo que se propende es por el desarrollo integral de los jóvenes, de ahí que se base en un modelo ecológico. Otro elemento a destacar de este documento, es que reconoce en algunos apartes, que algunas jóvenes deseaban quedar embarazadas.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010, el 34% de las madres menores de 20 años reportaron querer su hijo en el momento en que quedaron embarazada, el 16% no lo quería en ese momento y el 50% lo quería más tarde (p.p. 4-5).

Aunque el Documento Conpes 147 de 2012 incluya otras perspectivas del embarazo en jóvenes que no se limita a sus factores de riesgo, su implementación no refleja esta postura, pues en la práctica se sigue previniendo esta situación desde la salud pública, sin tener una mirada contextual del tema, que se evidencia con los resultados encontrados en la presente investigación.

También hace parte de este marco legal y normativo los avances que se han venido dando en el país en el marco de los derechos sexuales y reproductivos, de los cuales un gran avance es la sentencia 355 de 2006, que busca garantizar el ejercicio de estos derechos de las mujeres en Colombia a partir de la despenalización del aborto

en casos extremos⁴ y la sentencia 388 de 2009 en la que se obliga al Ministerio de la Protección Social, al Ministerio de Educación Nacional, a la Procuraduría General de la Nación y a la Defensoría del Pueblo corregir las irregularidades presentadas en la sentencia 355 de 2006, diseñando una campaña de comunicación masiva sobre los Derechos Sexuales y Reproductivos con el fin de brindarle a la mujer la oportunidad y goce de sus derechos (Rodríguez & Hernández, 2010 pág. 17)

Otras normas hacen parte del marco jurídico de prevención del embarazo en jóvenes son la Ley 115 de 1994⁵, la Ley 1146 de 2007⁶, el Decreto 3039 de 2007⁷, la Ley 1257 de 2008⁸ y diferentes Pactos, Conferencias, Convenios y Convenciones Internacionales de los cuales Colombia es Estado signatario como: La Declaración Universal de Derechos Humanos firmada en 1948; la Conferencia Mundial de Derechos Humanos celebrada en Viena en 1993, la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo del Cairo de 1994, la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social celebrada en Copenhague en 1995; la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer celebrada en Pekín en 1995, el Pacto internacional de derechos Económicos, Sociales y Culturales de 1996, la Conferencia sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo de Río de Janeiro y conocida como programa Siglo XXI, la Declaración de Medellín-Colombia de 2011, donde se ratifica el compromiso nacional con acciones específicas e intersectoriales alrededor de la problemática del embarazo en la adolescencia (DNP, 2012).

⁴ "(i) cuando la continuación del embarazo constituya peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico; (ii) cuando exista grave malformación del feto que haga inviable su vida, certificada por el médico; y, (iii) cuando el embarazo sea el resultado de una conducta, debidamente denunciada, constitutiva de acceso carnal o acto sexual sin consentimiento abusivo o de inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentidas, o de incesto" (Rodríguez & Hernández, 2010 pág. 17)

⁵ Ley General de Educación, en la que el literal d) de su artículo 13 señala que se debe: Desarrollar una sana sexualidad que promueva el conocimiento de sí mismo y la autoestima, la construcción de la identidad sexual dentro del respeto por la equidad de los sexos, la afectividad, el respeto mutuo y prepararse para una vida familiar armónica y responsable.

⁶ Por medio de la cual se expiden normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente.

⁷ Plan Nacional de Salud Pública, que hace referencia al tema en su capítulo IV Situación de salud.

⁸ Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones

Finalmente, es importante señalar que el marco legal y normativo de la prevención del embarazo en jóvenes se desarrolla a finales del siglo XX y enfatiza en la protección que el Estado y la sociedad, deben brindar a los y las jóvenes, al encontrarse en una etapa del ciclo vital en donde se señala que : “los adolescentes son por naturaleza inmaduros para ejercitar con responsabilidad su sexualidad –y de allí que no deberían iniciarse sexualmente sino hasta edades más tardías” (Gogna, et al, 2005, p.51), descripción que deja ver la desconfianza que se le tiene a los jóvenes en la toma de decisiones frente a su sexualidad. Caso contrario a los resultados que arroja la presente investigación, donde los jóvenes a partir de sus decisiones demuestran haber sido responsables frente a la vivencia de sus derechos sexuales y reproductivos.



5. MARCO TEÓRICO

La presente investigación se enmarca en tres categorías principales: embarazo en jóvenes⁹, juventud y agencia. Para trabajarlas y entender el sentido de las mismas en la presente investigación, cada una de ellas se abordará desde diferentes perspectivas teóricas, de tal forma que esto permita visibilizar la importancia de las mismas en relación con la pregunta que orientó este trabajo.

5.1 EMBARAZO EN JÓVENES¹⁰

El embarazo en jóvenes “está fuertemente ligado a la o las formas en que pensamos la propia adolescencia y la juventud” (Gogna et al., 2005, p.36) y se asocia a otros factores como la pobreza que lo hacen ver como un problema:

De acuerdo con Stern (1997), el embarazo a edades tempranas se ha constituido en un problema social debido a la persistencia de la pobreza, a sus efectos sobre los grupos poblacionales más jóvenes, y a la falta de oportunidades para las mujeres, elementos que incrementan la tendencia a la formación temprana de familias (Oviedo & García, 2010, p. 932).

El embarazo en jóvenes se considera un problema social, porque se asocia a la pobreza, la falta de oportunidades que tienen los jóvenes para lograr sus proyectos de vida y la falta de una educación de calidad. Hoy este tema es considerado por el

⁹ Se aclara que el término utilizado por los autores consultados es de embarazo adolescente y se respeta su posición al respecto.

¹⁰ Considerar la nota anterior

Departamento de la Prosperidad Social¹¹ como uno de los indicadores de la trampa de pobreza. Ahora bien, el problema no es que el embarazo se presente en la etapa de la adolescencia, pues:

Vale recordar que aquello que hoy se incluye bajo el título embarazo en la adolescencia, se refiere a una franja etaria de 14 a 18 años que, por mucho tiempo y especialmente en su último segmento, fue considerada la etapa ideal para que la mujer tuviera hijos (Heilborn, 1998 citado por Gogna, et al. 2005, p.35)

Anteriormente la edad propicia para tener hijos era la etapa de los 14 a los 18 años, sin embargo, estos patrones cambiaron en los años 60 cuando ya se empezó a ver esta situación como un problema de salud pública. Pues, se consideró que esa etapa era la ideal para que los jóvenes realizaran su proyecto de vida, se dedicaran a sus estudios o incluso al trabajo. En el 2006 con la expedición del Código de Infancia y adolescencia, Ley 1098 se tipifica como delito tener relaciones sexuales con menores de 14 años. Al respecto se señala que:

La revisión de la literatura biomédica reciente indica que es sólo a edades muy tempranas (menores a dos años post-menarca, o sea alrededor de los 13-14 años) cuando un embarazo se constituye en un evidente riesgo en términos biológicos en relación a resultados adversos, expresados en una mayor morbi-mortalidad perinatal, prematuridad y bajo peso al nacer (Gogna, et al., 2005, p. 319).

Otro aspecto a considerar en relación al embarazo en jóvenes, es que este se confunde con otras categorías, como las señaladas por Palma (2010), a saber: el

¹¹ El Departamento Administrativo para la Prosperidad Social es la Entidad del Gobierno Nacional que encabeza el Sector de Inclusión Social y Reconciliación, al cual se encuentran adscritas las siguientes entidades: Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema-ANSPE, Unidad de Atención y Reparación Integral a las Víctimas, Unidad Administrativa Especial para la Consolidación Territorial, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y el Centro de Memoria Histórica

embarazo no deseado, embarazo no planificado y el embarazo no previsto. Así, en cuanto al embarazo no deseado, se afirma que:

Es una conceptualización de muy difícil definición y medición por su alta referencia a la subjetividad del sujeto que lo experimenta, toda vez que la afirmación del orden del consciente puede no expresar siempre propiamente su deseo del hijo, o su anverso, su no deseo, y la práctica de sexo no protegido, contener un deseo al que él no tenga acceso consciente. También es una categoría inestable, cambia con el tiempo: el juicio reportado en las encuestas es posterior al evento y éste puede haber conducido al nacimiento de un hijo o una hija; y respecto del/a cual, la subjetividad permite a un padre o una madre afirmar que fue no previsto/a, o no planificado, mas no, no deseado (Palma, 2010, p. 87).

Por otra parte, el embarazo no planificado surge y se instala en la sociedad cuando es posible técnicamente su planificación y supone una alta racionalización y objetivación de la práctica reproductiva y el embarazo no previsto, que se ubicaría entre las dos categorías expuestas, hace referencia a que lo no previsto es tanto un juicio interno sobre la disponibilidad subjetiva para un embarazo conducente a la paternidad o maternidad, como una gestión de una práctica preventiva (Palma, 2010, p.p.87-88).

Embarazo adolescente no es sinónimo de no planeado, no proyectado y no deseado. Eso parece obvio, pero en algunos discursos institucionales parece olvidarse. Muchas mujeres y algunos hombres participantes de esta investigación, mayores de 14 años, expresaron, en pleno uso de sus funciones mentales y sin ningún tipo de presión, que habían deseado, planeado o abierto la posibilidad para la llegada de las hijas que esperaban o que habían dado a luz (Secretaría Distrital de Salud-UNFPA, 2011, p. 96).

La prevención del embarazo en jóvenes, es un tema a nivel mundial, pues existe una preocupación generalizada que los factores de riesgo que contribuyen al aumento de las cifras de esta situación, no puedan ser controlados, por lo que se considera un problema de salud pública.

El embarazo precoz es sin duda una problemática de preocupación mundial. En los Objetivos del Milenio (ODM) aprobados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU), el Objetivo 5, referido a mejorar la salud materna, posee un indicador sobre la fecundidad adolescente y destaca su necesaria reducción por la trascendencia que tiene dentro de este objetivo y por su incidencia en el cumplimiento de otros (Organización de las Naciones Unidas, 2010, citado por Quaresma & Ulloa, 2011, p.2).

Pero, aunque este sea un tema de interés mundial y se generalice a todas las latitudes, cabe señalar que no se debe desconocer los contextos sociales y culturales en donde este se ubica, además de la posición de las jóvenes sobre el asunto, pues “La inclusión de la perspectiva de las/los adolescentes (sus opiniones, experiencias, deseos y necesidades) aparece como un elemento fundamental –muchas veces ausente en este tipo de estudios– para comprender este proceso y diseñar intervenciones que resulten más eficaces y democráticas” (Gogna, et al. 2005, 318).

5.2 JUVENTUD

Antes de abordar el concepto de juventud, se harán unas referencias de la adolescencia, pues estas ayudarán a entender porque el presente trabajo habla de jóvenes y no de adolescentes. Es así como se tiene que:

La adolescencia es un periodo de autodefinición y descubrimiento de sí mismo que involucra cambios físicos, psicosociales y cognitivos, se divide en tres fases: temprana (10 -14 años), media (15- 17 años) y tardía (18- 20 años). En esta etapa de cambios rápidos donde la curiosidad y experimentación son normales, se produce el desarrollo de la sexualidad (Espinoza, Salas, Gutiérrez, Arce & Salazar, 2004, p. 2).

Sumado a lo anterior, se tiene que la adolescencia “ofrece oportunidades para crecer, no sólo en relación con las dimensiones físicas sino también en la competencia cognoscitiva y social, la autonomía, la autoestima y la intimidad.” (Papalia et al. 2009. p. 356). Además no se debe olvidar que la adolescencia es una construcción social “Su abordaje requiere hacerse en correspondencia con el contexto histórico y cultural; su duración y contenido variarán según sean la cultura, la época, la procedencia socio clasista, el género y el contexto urbano o rural” (Contreras & Martín, 2011, p.4).

Entonces, se tiene que la adolescencia es un término usado para denominar una etapa del ciclo vital, la cual no se comparte en la presente investigación ya que se quiere destacar el concepto de juventud, como aquel en el que independientemente de la edad se tiene una posición ante la vida misma, de esto que la presente investigación, opte por la categoría de juventud y no de adolescencia, pues la primera permite que los sujetos sean visibilizados. En relación a la juventud se afirma que:

Es propiamente una "invención" de la posguerra, en el sentido del surgimiento de un nuevo orden internacional que conformaba una geografía política en la que los vencedores accedían a inéditos estándares de vida e imponían sus estilos y valores. La sociedad reivindicó la existencia de los niños y los jóvenes, como sujetos de derechos y,

especialmente, en el caso de los jóvenes, como sujetos de consumo (Reguillo, 2012, p. 23).

Por ende, “la juventud alude a una condición social con cualidades específicas que se manifiestan, de diferentes maneras, según la época histórica y la sociedad específicamente analizada en cada época” (Villa, 2011, p. 149).

La juventud es un concepto difícil de manejar porque se presenta en la sociedad con tanta diversidad, que cuesta trabajo reconocer que haya algún tipo de relación o identidad entre los distintos sectores de jóvenes. La juventud se encuentra delimitada por dos procesos: uno biológico y otro social. El biológico sirve para establecer su diferenciación con el niño y, el social, su diferenciación con el adulto. (Brito, 1998, p.p. 2- 3)

Entonces, se tiene que “la juventud comienza con la definición biológica de la capacidad, de la que gozan las individualidades humanas, para reproducirse como especie y termina cuando adquieren la capacidad de reproducir de manera legítima la sociedad en la que han devenido” (Villa, 2011, p. 151). En esta lógica, los y las jóvenes devienen en un estatus de dependencia o de consignación a quienes se catalogan como adultos y que, por lo tanto, ocupan el lugar del “mayor”, frente al que se considera “menor” por el poco tiempo que ha vivido; adolescente, porque adolece de experiencia, o joven, por referencia a la novedad que representa su acción y su voz en las distintas esferas de interacción en las que interviene. Este estado de dependencia, o de consignación, define la falta de autonomía juvenil en las relaciones de poder social entre las generaciones (p. 152).

Lo anterior, da cuenta que las y los jóvenes se han visto como sujetos pasivos a los cuales se debe instruir y controlar, pues se les debe guiar en la réplica de las normas de la sociedad en la que se encuentran: “los jóvenes en tanto categoría social construida no tienen una existencia autónoma, es decir al margen del resto social, se encuentran inmersos en la red de relaciones y de interacciones sociales múltiples y complejas” (Reguillo, 2012, p. 49)

Puede decirse entonces que son tres procesos los que "vuelven visibles" a los jóvenes en la última mitad del siglo XX: la reorganización económica por la vía del aceleramiento industrial, científico y técnico, que implicó ajustes en la organización productiva de la sociedad; la oferta y el consumo cultural, y el discurso jurídico (p.p. 25-26).

Ante esta realidad, es que se da un tránsito entre el término de juventud y lo juvenil, como bien lo señala Villa (2011) en su texto:

Entendida la juventud como una condición de subordinación frente a la condición adulta, con la que las juventudes se disputan el porte del poder ideológico, que representa una posibilidad para quien lo porta, el concepto de lo juvenil se torna pertinente para analizar las construcciones de sentido común, que se pueden entender con la teoría de las representaciones sociales, y las prácticas que se ponen en escena en la relación entre la condición juvenil y la condición adulta (p.156).

De lo anterior, que lo juvenil se convierta en una alternativa para romper los esquemas de subordinación, pues permite ver a las y los jóvenes desde otra perspectiva, no como un futuro, sino como un ahora, como agentes de su propia vida, por tal razón se deben comprender desde ellos, no desde los otros.

Para intentar comprender los sentidos que animan a los colectivos juveniles y a los jóvenes en general, hay que desplazar la mirada de lo normativo, institucionalizado y del "deber ser", hacia el terreno de lo incorporado y lo actuado; buscando que el eje de "lectura" sea el propio joven que, a partir de las múltiples mediaciones que lo configuran como actor social (Reguillo, 2012, p.69).

Esta investigación habla de jóvenes y no de adolescentes, pues este concepto permite posicionarlas como sujetos activos ante su situación de embarazo, pues la juventud es un concepto social que según Brito (1998), es un fenómeno sociológico, que se debe entender desde la óptica de lo social, lo humano y el devenir histórico con todos sus cambios, aciertos y desaciertos generacionales, políticos, económicos, sociales; de los cuales los jóvenes fueron excluidos durante mucho tiempo para dar respuesta a necesidades urgentes como la guerra, la pobreza, el desplazamiento. Es por esta razón, que se hablará a partir de este momento de jóvenes y no de adolescentes, pues este término posiciona a los sujetos en un contexto social, cultural e histórico frente al cual generan unas prácticas de agencia que se deben estudiar para comprender sus realidades desde ellos.

5.3 AGENCIA

El concepto de agencia, es trabajado por diversos autores, sin embargo y para la presente investigación esta se entendió desde: Giddens (1995), Bourdieu (1999) y Holland, Lachicotte, Skinner & Cain (1998), de los cuales se abordaran los elementos más relevantes de este término.

Giddens (1995) discute el argumento de la sociología según el cual la estructura determina al individuo; donde los agentes sociales son capaces de entender racionalmente las prácticas y en la vida social producen, reproducen o transforman las estructuras; de esta manera, esta autor señala que los sistemas sociales, son muestra que el sujeto no puede estar ausente en el concepto de estructura que tradicionalmente se tiene, pues:

Los sistemas sociales en los que está recursivamente implícita una estructura, por el contrario, incluyen las actividades situadas de agentes humanos, reproducidas por un tiempo y un espacio. Analizar la estructuración de sistemas sociales significa estudiar los modos en que esos sistemas, fundados en las actividades inteligentes de actores situados que aplican reglas y recursos en la diversidad de contextos de acción, son producidos y reproducidos en una interacción (Giddens, 1995, p. 61)

En consecuencia, Giddens plantea al sujeto social como un agente social, ya que sus prácticas modifican esa estructura donde se encuentra, así:

El saber del agente como las convenciones sociales, sobre sí mismo y sobre otros seres humanos, requerido en la diversidad de contextos de la vida social es minucioso e incalculable. Todos los miembros competentes de la sociedad tienen amplia destreza en las realizaciones prácticas de actividades sociales y son sociólogos expertos (Giddens, 1995, p. 60).

La presente investigación basada en estos planteamientos se realizó desde un enfoque etnográfico, pues este nos proporcionaba elementos para observar e interactuar en esas prácticas sociales en donde emerge la posición que las jóvenes en situación de embarazo tienen frente a su realidad, evidenciando así, que el registro

reflexivo de la actividad es un rasgo permanente de una acción cotidiana, que toma en cuenta la conducta del individuo pero también la de otros. Es decir, que los actores no sólo registran de continuo el fluir de sus actividades y esperan que otros, por su parte, hagan lo mismo; también registran por rutina aspectos sociales y físicos de los contextos en los que se mueven (Giddens, 1995).

En los contextos donde los actores se mueven, es que se logra evidenciar la tensión entre estructura y sujeto a la que hace alusión Giddens (1995) y la cual se puede homologar a los conceptos de *campus* y *habitus* referidos por Bourdieu (1999), los cuales constituyen la definición de agencia de esta última perspectiva teórica; puesto que la agencia surge desde los sujetos de acuerdo a los espacios o lugares en donde ellos se ubiquen, pues estos, tienen un campo determinado en el que se evidencian diferentes relaciones de poder que determinan algunos elementos de la estructura donde se encuentra inmerso el individuo, quien en sus prácticas adquiere diferentes disposiciones, que aunque son adquiridas tienen parte de su subjetividad:

El mundo me comprende, me incluye como una cosa entre las cosas, pero, cosa para la que hay cosas, un mundo, comprendo este mundo; y ello, hay que añadir, porque me abarca y me comprende: en efecto, mediante esta inclusión material –a menudo inadvertida o rechazada– y lo que trae como corolario, es decir, la incorporación de las estructuras sociales en forma de estructuras de disposición, de posibilidades objetivas en forma de expectativas y anticipaciones, adquiero un conocimiento y un dominio prácticos del espacio circundante (Bourdieu, 1999, p. 173)

Las estructuras sociales, son de gran relevancia tanto para Giddens (1995) como para Bourdieu, pues el sujeto al encontrarse inmerso en ellas, apropia elementos de

estas, que lo sitúan en un lugar del espacio social que puede caracterizarse por la posición que ocupa en relación con los otros lugares: “El agente está vinculado a un espacio, el del campo, dentro del cual la proximidad no se confunde con la proximidad en el espacio físico” (p. 179).

Dicho de otro modo, el agente tiene una comprensión inmediata del mundo familiar porque las estructuras cognitivas que pone en funcionamiento son el producto de la incorporación de las estructuras del mundo en el que actúa, porque los instrumentos de elaboración que emplea para conocer el mundo están elaborados por el mundo (p. 180).

Sin embargo, así los instrumentos de elaboración que el sujeto emplea para conocer el mundo se encuentren elaborados por este mismo, el agente logra darle un sentido y significado desde sí, aquí es donde se encuentra la noción de habitus a la que hace referencia Bourdieu (1999), pues esta, pretende restituir ese poder generador y unificador, elaborador y clasificador, del agente, recordándole su capacidad de elaborar la realidad social, a su vez socialmente elaborada, en la cual se evidencia “una experiencia social situada y fechada” (p. 181).

Esos instrumentos de elaboración del mundo, son los que se articulan con los planteamientos de Holland, Lachicotte, Skinner & Cain (1998), pues estos autores hacen alusión a que la interacción que los sujetos tienen con la sociedad a través de la cultura, genera que se construyan mundos figurados, de tal forma que esto posibilite la relación entre unos y otros, al tener unos sentidos y significados comunes. Estos mundos figurados tienen espacios y tiempos específicos, lo que se relaciona con los planteamientos de Giddens (1995) en cuanto a los conceptos de estructura e individuo

y Bourdieu (1999) en relación a las categorías de *campus* y *habitus*, de cara a que el agente de conformidad al contexto social, histórico y cultural donde se encuentre genera prácticas en su vida cotidiana que reflejan una posición frente a las situaciones en que se encuentre.

Los agentes sociales están dotados de *habitus*, incorporados a los cuerpos a través de las experiencias acumuladas: estos sistemas de esquemas de percepción, apreciación y acción permiten llevar a cabo actos de conocimiento práctico, basados en la identificación y el reconocimiento de los estímulos condicionales, y convencionales a los que están dispuestos a reaccionar, así como engendrar, sin posición explícita de fines ni cálculo racional de los medios, unas estrategias adaptadas y renovadas sin cesar, pero dentro de los límites de las imposiciones estructurales de las que son producto y que los definen (Bourdieu, 1999, p. 183).

Los planteamientos de Holland, Lachicotte, Skinner & Cain (1998), han sido trabajados por autores como Urrieta (2007), de quien es de señalar su definición de los mundos figurados como las actividades construidas social y culturalmente, que ayudan a desarrollar nuevas identidades a los sujetos que se encuentren inmersos en los mismos (p.108). Igualmente, este autor señala que los mundos figurados básicamente tienen cuatro características: son un fenómeno cultural, funcionan como contextos de significado, están socialmente organizados y se relacionan con las actividades de la vida cotidiana, en donde la familiaridad es un elemento de suma importancia (Urrieta, 2007, p. 108). Es así, que los mundos figurados son “un concepto útil para estudiar la identidad y la agencia (...). No se fija en las nociones estáticas anteriores de la cultura;

se centra en actividad y hace hincapié en la importancia del poder” (Urrieta, 2007, p. 109).

Así, en los planteamientos de Giddens (1995), Bourdieu (1999) y Holland (1998), se encuentran tres ideas relevantes para considerar en esta investigación: la agencia es una práctica social, la construcción de la agencia se origina a partir del lenguaje, la agencia se relaciona con el territorio y las relaciones de poder. Entonces, se puede afirmar que la agencia es todo acción para transformar la relación que el sujeto establece con su entorno, de conformidad con los mundos figurados que en este contexto se han construido.

Los agentes sociales están dotados de habitus, incorporados a los cuerpos a través de las experiencias acumuladas: estos sistemas de esquemas de percepción, apreciación y acción permiten llevar a cabo actos de conocimiento práctico, basados en la identificación y el reconocimiento de los estímulos condicionales, y convencionales a los que están dispuestos a reaccionar, así como engendrar, sin posición explícita de fines ni cálculo racional de los medios, unas estrategias adaptadas y renovadas sin cesar, pero dentro de los límites de las imposiciones estructurales de las que son producto y que los definen (Bourdieu, 1999, p.183).

Finalmente es de señalar, que en nuestro estudio, las prácticas de agencia de las jóvenes se hacen evidentes en todos los espacios de incidencia de las gestantes y que logramos evidenciar gracias a los instrumentos recolectores de datos. Este marco teórico permitió comprender cuáles eran las prácticas de agencias de seis jóvenes embarazadas del municipio de Majagual, Sucre.

6. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

6.1 DISEÑO

Esta investigación cualitativa, con enfoque hermenéutico-interpretativo y de corte etnográfico, ya que estos se fundamentan en que la realidad debe ser interpretada desde los sujetos que la viven, pues aunque se tenga un lenguaje en común cada palabra y acto tiene un significado y sentido diferente dependiendo del contexto en donde se encuentren.

La Hermenéutica como una actividad de reflexión en el sentido etimológico del término, es decir, una actividad interpretativa que permite la captación plena del sentido de los textos en los diferentes contextos por los que ha atravesado la humanidad. Interpretar una obra es descubrir el mundo al que ella se refiere en virtud de su disposición, de su género y de su estilo (Ricoeur, 1984, citado por Arráez, Calles & Moreno, 2006, p. 172).

La metodología de esta investigación responde a una lógica de investigación etnográfica. Entendemos la etnografía como un “sistema dinámico de producción de conocimiento no lineal, generativo, recursivo y abductivo” (Guerrero, 2014, p. 5). La etnografía se plantea como abductiva en tanto esta tiene como atributo la generación de nuevos conocimientos teóricos producto de la información recolectada y para la cual no existían categorías previas, siendo esta una de las principales condiciones a considerar necesaria para un estudio etnográfico (Guerrero, 2014, p.6).

Hammersley y Atkinson (1988) definen la Etnografía como un método o un conjunto de métodos y la forma más básica de investigación social donde: “El etnógrafo o la etnógrafa, participa, abiertamente o de manera encubierta, de la vida cotidiana de

personas durante un tiempo relativamente extenso, viendo lo que pasa, escuchando lo que se dice, preguntando cosas” (Hammersley y Atkinson, 1988, p. 1).

Es esta interacción, precisamente la que hace que el investigador se cuestione así mismo y observe la realidad desde la perspectiva de los y las participantes, lo cual le permite reconocer el carácter reflexivo de la investigación social: “El primer y más importante paso que hay que dar para resolver por el positivismo y el naturalismo es reconocer el carácter reflexivo de la investigación social, o sea reconocer que somos parte del mundo social que estudiamos” (Hammersley & Atkinson, 1988, p. 7). Lo anterior hace recordar que:

El investigador social forma parte de la sociedad que investiga, es un dispositivo autorreflexivo (un espejo) que la sociedad se pone-hay que tener en cuenta que el reflejo articula un componente semántico o copia y un componente pragmático o mapa, una observación o información y una acción o neguentropía-¿Cómo es posible que, si es interior, se ponga en el exterior de la sociedad para observarla y actuar sobre ella? ¿Cómo, se es una parte, puede comprender al todo-la sociedad? (Ibáñez, 2010, p. 82).

Finalmente en cuanto al diseño, es de señalar que al querer indagar por las prácticas desde las jóvenes se quería contar con elementos que nos permitieran comprender la realidad desde ellas, desde los sentidos y significados que han construido en esos mundos figurados que el contexto donde se encuentran han logrado incorporar en ellas.

6.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN

Respondiendo a la lógica de investigación etnográfica, se utilizaron las técnicas menos intrusivas: “Las técnicas más idóneas son las menos intrusivas en la

cotidianeidad estudiada: la observación participante y la entrevista en profundidad o no dirigida” (Guber, 2001, p.16). A las que se les sumo la realización de dos grupos focales, la utilización de diarios de campo (Anexo No. 1), el acompañamiento a lugares de la vida cotidiana de las jóvenes como el médico, la cancha de futbol, la casa de los vecinos, de familiares y amigos, para enriquecer el espectro de información en relación a la temática que se quería abordar. En estos espacios la técnica más utilizada fue la observación participante, que:

Consiste precisamente en la inespecificidad de las actividades que comprende: integrar un equipo de fútbol, residir con la población, tomar mate y conversar, hacer las compras, bailar, cocinar, ser objeto de burla, confidencia, declaraciones amorosas y agresiones, asistir a una clase en la escuela o a una reunión del partido político (p.22).

En la presente investigación las observaciones se realizaron durante los meses de marzo, abril y mayo de 2014, en los contextos en donde las participantes realizaban diferentes prácticas de su vida cotidiana, tales como: la casa, la calle, el centro médico, el consultorio y los encuentros grupales propiciados por la investigación. El principal lugar de observación fue en sus viviendas, pues las jóvenes permanecían gran parte del tiempo en este lugar, otro sitio al que asistían con frecuencia fue el consultorio médico para las citas de control. Para este ejercicio se elaboró una guía de observación (Anexo No. 2)

En relación a la entrevista, es de señalar que esta es “Una situación cara-a-cara donde se encuentran distintas reflexividades pero, también, donde se produce una nueva reflexividad (...).Es una relación social a través de la cual se obtienen enunciados y verbalizaciones en una instancia de observación directa y de participación” (Guber, 2001,

p.30). Así en este trabajo investigativo, inicialmente se realizó una entrevista semi estructurada a cada una de las participantes, en donde se indagó por su entorno familiar (Ver Anexo No. 3), y posteriormente entrevistas a profundidad (Ver Anexo No. 4) en las que se preguntó por las características de su situación de embarazo. Es de anotar que en las entrevistas iniciales, se vieron involucrados otros actores que se encontraban en la vivienda, es así como a algunas participantes las acompañaron sus padres, abuelos, hermanos, tíos, amigos y hasta vecinos.

En relación a, los grupos focales, es importante considerar que estos recogen información mediante “una entrevista grupal semiestructurada, la cual gira alrededor de una temática propuesta por el investigador” (Escobar & Bonilla, 2009, p. 52). En la investigación, se realizaron dos grupos focales (Ver Anexo No. 5): uno centrado en el tema de juventud y otro relacionado con los conceptos de barriga, término que culturalmente describe el embarazo y madurez, concepto que hace referencia a la responsabilidad de ser padres a temprana edad, ya que esto nos ayudaba identificar los significados que las jóvenes habían construido ante su situación.

6.3 CRITERIOS DE CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

Aiken (2003), en relación a la definición de la confiabilidad señala que: “es una propiedad de las puntuaciones obtenidas cuando se administra la prueba a un grupo particular de personas en una ocasión particular y bajo condiciones específicas” (p.85). Es decir, la confiabilidad es “el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (Hernández, Fernández, Collado & Batista, 2010, p. 200).

En esta investigación, se debe considerar como lo señala Guber (2001) que la significatividad y confiabilidad de la información “resulta en la obtención de conceptos experienciales, que permitan dar cuenta del modo en que los informantes conciben, viven y asignan contenido a un término o una situación” (p.81). Conceptos, que se identifican en las actividades de su vida cotidiana en los diferentes espacios de interacción de las jóvenes, de ahí los instrumentos de recolección utilizados que nos permitían comparar la información entre sí, donde la observación participante fue primordial.

Tradicionalmente, el objetivo de la observación participante ha sido detectar las situaciones en que se expresan y generan los universos culturales y sociales en su compleja articulación y variedad. La aplicación de esta técnica, o mejor dicho, conceptualizar actividades tan disímiles como "una técnica" para obtener información supone que la presencia (la percepción y experiencia directas) ante los hechos de la vida cotidiana de la población garantiza la confiabilidad de los datos recogidos y el aprendizaje de los sentidos que subyacen a dichas actividades. La experiencia y la testificación son entonces "la" fuente de conocimiento del etnógrafo: él está allí (p. 56)

Hernández et al (2010), definen la validez como: “el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir” (p. 201), es decir:

Lo que se valida no es la prueba sino las inferencias hechas a partir de la misma, lo que tiene dos importantes consecuencias: a) el responsable de la validez de una prueba ya no es solo su constructor sino también el usuario, y b) la validez de una prueba no se establece de una vez por todas sino que es resultado del acopio de evidencias y supuestos teóricos que se dan en un proceso evolutivo y continuo que comprende todas las cuestiones experimentales, estadísticas y filosóficas por medio de las cuales se evalúan las hipótesis y teorías científicas (Messick, 1995 citado por Aliaga, s.f, p. 96).

Para la validez se diseñaron diversos métodos a partir de los cuales, “en 1954 un comité presidido por L. J. Cronbach estableció por encargo de la Asociación de Psicología Americana (APA), que la validez era de cuatro tipos: validez de contenido, validez predictiva, validez concurrente y validez de constructo” (Aliaga, s.f, p. 96).

En esta investigación, se utiliza una validez de contenido que atañe a si éste produce un rango de respuestas que son representativas del dominio entero o universo de habilidades, entendimientos y otras conductas que supuestamente se debe observar (Aiken, 2003, p. 95). La validez radica en obtener información verificable, cuyo contenido sea independiente de la situación particular del encuentro entre ese investigador y ese informante (Guber, 2001. p.76), de ahí que se hayan utilizado varios instrumentos de recolección que nos permitieran comparar entre sí, para poder comprender las categorías conceptuales que guiaban el proceso.

6.4 PROCEDIMIENTO

Esta investigación se realizó en tres momentos: la preparación conceptual y metodológica del tema, la elaboración de los instrumentos y su aplicación y la sistematización y análisis de la información.

En el primer momento, la preparación conceptual y metodológica del tema, se realizaron las siguientes actividades: Recolección de información documental, la cual principalmente se realizó a través de páginas web; la consulta de antecedentes, de los cuales se construyó una matriz con sus datos relevantes para poder tener un panorama general del tema en el ámbito investigativo y la consulta de referentes teóricos, en el que se incluyó el marco legal del tema y en el que se consultaron autores como:

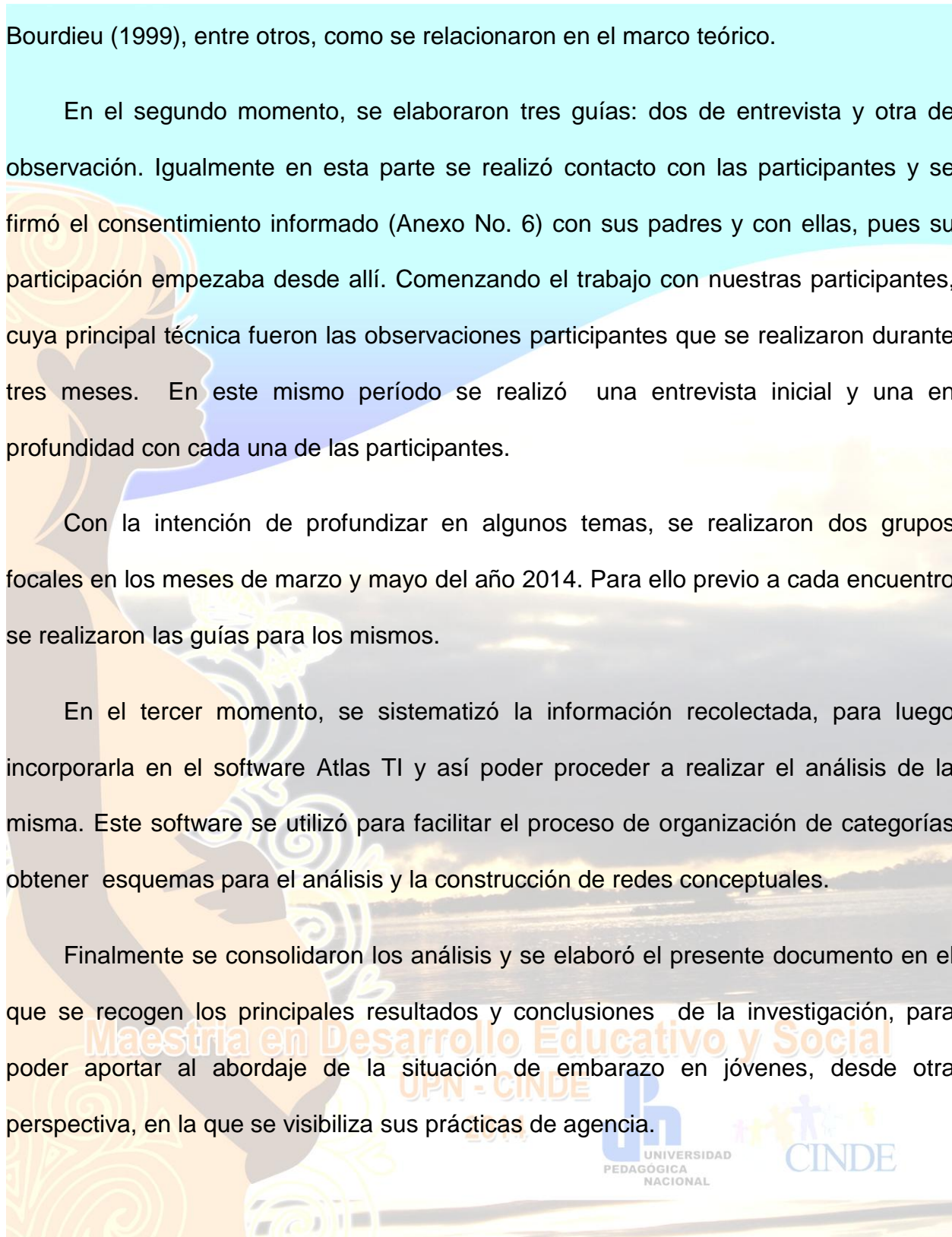
Oviedo & García (2010), Palma (2010), Reguillo (2012), Villa (2011) Giddens (1995), Bourdieu (1999), entre otros, como se relacionaron en el marco teórico.

En el segundo momento, se elaboraron tres guías: dos de entrevista y otra de observación. Igualmente en esta parte se realizó contacto con las participantes y se firmó el consentimiento informado (Anexo No. 6) con sus padres y con ellas, pues su participación empezaba desde allí. Comenzando el trabajo con nuestras participantes, cuya principal técnica fueron las observaciones participantes que se realizaron durante tres meses. En este mismo período se realizó una entrevista inicial y una en profundidad con cada una de las participantes.

Con la intención de profundizar en algunos temas, se realizaron dos grupos focales en los meses de marzo y mayo del año 2014. Para ello previo a cada encuentro se realizaron las guías para los mismos.

En el tercer momento, se sistematizó la información recolectada, para luego incorporarla en el software Atlas TI y así poder proceder a realizar el análisis de la misma. Este software se utilizó para facilitar el proceso de organización de categorías obtener esquemas para el análisis y la construcción de redes conceptuales.

Finalmente se consolidaron los análisis y se elaboró el presente documento en el que se recogen los principales resultados y conclusiones de la investigación, para poder aportar al abordaje de la situación de embarazo en jóvenes, desde otra perspectiva, en la que se visibiliza sus prácticas de agencia.



Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE

UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

CINDE

6.5 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Durante el trabajo de campo, se iban consignando parte de las observaciones señaladas, pues hacer uso de la memoria en un trabajo como estos es importante, ya que no siempre se cuenta con una grabadora o con un cuaderno de notas en cada momento que se acompañaba a cada una de las participantes. Es así como se sistematizaron los diarios de campo, las entrevistas y los grupos focales.

La información recopilada, se transcribió, ejercicio que implicó un gran esfuerzo y dedicación, pues al establecer una relación tan cercana con cada una de las participantes, tratar de reflejar la realidad de cada una de las situaciones vividas en un escrito, se dificultaba, pues dejar de lado los lazos de afecto generados era algo difícil, pues como investigadoras comenzamos a ser parte del contexto en donde nos encontrábamos. Ejemplo de esto, fue el utilizar algunos términos del contexto, como el de “barriga”, término al que hacían referencia nuestras participantes constantemente, ya que así denominaban el hecho de estar en embarazo.

Luego de haber transcrito los resultados de las técnicas que se utilizaron, se incorporó la información al software Atlas TI, el cual nos facilitaba relacionar los documentos con códigos transversales que emergieron en la investigación. Así, se crearon 12 códigos, a saber:

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE
2014

UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

CINDE

CÓDIGO	SIGNIFICADO
SENTIMIENTOS POSITIVOS	Hacen referencia a aquellas expresiones en que las participantes mostraban alegría al contarlas, o sonreían a realizar ciertas actividades
SENTIMIENTOS NEGATIVOS	Expresiones en que las participantes mostraban sentimientos de enojo, ira, agresividad o tristeza.
CAMBIOS FÍSICOS	Referencias al cambio del cuerpo durante la barriga ¹²
CAMBIOS EMOCIONALES	Expresiones en las que participantes daban cuenta de los cambios motivacionales ante actividades de su vida cotidiana, como jugar fútbol
CAMBIOS SOCIALES	Dan cuenta de los cambios que las participantes manifestaban en relación a las personas cercanas
FAMILIA	Expresiones de las participantes en relación a su entorno familiar
EDUCACIÓN	Referencias que las participantes realizaban en relación a su colegio o estudios
OPINIÓN DE LOS OTROS	Situaciones que las participantes mencionaban, donde personas como vecinos y profesores, hacían referencia a su situación de embarazo.
DECISIONES	Expresiones en donde las participantes manifiestan la toma de decisiones en relación a su vida.
EXIGENCIAS DEL MEDIO	Situaciones en que las participantes expresaban actividades que deberían hacer pero no aclaraban quien se les decía
JUVENTUD	Expresiones en que se hablaba de la juventud, la madurez y el significado que los adultos tenían de esta etapa.
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	Referencias a los métodos de planificación familiar y a la educación sexual en el ámbito educativo.

¹² Término utilizado por las participantes para describir su situación de embarazo

Posterior a ello, los códigos se agruparon en tres categorías y cada una de ellas a su vez se dividió, en tres subcategorías, que pretenden dar cuenta de los resultados de la investigación, principalmente de las prácticas de agencia de las jóvenes, de esto que las decisiones sean un capítulo del análisis. Las siguientes fueron las categorías y subcategorías construidas, las cuales corresponden a las secciones del capítulo de análisis de resultados.

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA
CAMBIOS DEL EMBARAZO EN JÓVENES	<p>NIVEL INDIVIDUAL (Sentimientos positivos, sentimientos negativos, cambios físicos, cambios emocionales)</p> <p>NIVEL FAMILIAR (Familia)</p> <p>NIVEL SOCIAL (Cambios sociales)</p>
LA SITUACIÓN DE EMBARAZO Y LOS MUNDOS FIGURADOS	<p>LA EDUCACIÓN: ESTUDIOS Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN (Educación, actividades de prevención)</p> <p>LA SITUACIÓN DE EMBARAZO COMO PROBLEMA (Exigencias del medio, opinión de los otros)</p> <p>EN RELACIÓN A LA JUVENTUD (Juventud, opinión de los otros)</p>

<p>LAS JÓVENES DECIDEN SOBRE SÍ</p>	<p>¿QUÉ DECIDEN? (Decisiones)</p> <p>¿CÓMO LO DECIDEN? (Decisiones)</p> <p>¿POR QUÉ LO DECIDEN? (Decisiones)</p>
-------------------------------------	--

6.6 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Según Varela (1996) “La ética se aproxima más a la sabiduría que a la razón, más al conocimiento de lo que es ser bueno que a un juicio correcto en una situación dada” (p.2). De lo anterior, que en la presente investigación se considere este aspecto, pues esta al trabajar un tema tan cuestionado y al verse involucrado en él mujeres menores de 18 años, quienes deben tener un tratamiento especial al encontrarse en esta edad.

En este orden de ideas la ética en esta investigación y tal como lo señala Varela (1996) se encontraría en dos aspectos: en el know what y en el know how. En cuanto al primero, relacionado con el know what, es decir el ¿qué? se realizó la selección de las participantes. Para ello se establecieron criterios para tal fin, los cuales fueron principalmente dos: las participantes debían tener 15, 16 o 17 años y vivir en el área urbana o rural del municipio de Majagual Sucre.

Igualmente, en este aspecto, es de considerar la forma como se realiza el consentimiento informado, pues si bien es cierto que la investigación propende por

escuchar a las jóvenes, se debe tener también el consentimiento de sus padres o tutores, al ser ellas menores de edad y contar con especial protección constitucional.

El consentimiento informado es un acto contractual que por lo tanto genera implicaciones jurídicas, por lo cual es importante frente al mismo realizarse preguntas como: ¿Quién lo otorga?, ¿en qué momento? ¿Qué se requiere? ¿Qué implicaciones tiene? ¿Qué responsabilidades acarrea?, entre otras.

En relación al segundo, aspecto, el know how, el cómo se va a realizar. Uno se encuentra frente a un dilema de la investigación y la intervención, pues “no se puede intervenir sin investigar, ni investigar sin intervenir”. Por eso, la investigación debe considerar básicamente tres aspectos principalmente: ¿Cómo me voy a acercar?, que en este caso será a través del sector salud, ¿Para qué? Que corresponde al objeto de la investigación y ¿Qué impactos esto generaría? Tanto a los investigadores como a los participantes, pues la idea es que nadie se vea afectado por la intervención que se realice y que por el contrario todos los resultados sean beneficiosos para todos.

Dentro de los impactos que se espera que los resultados de esta investigación genere, es que estos contribuyan a la reformulación de las políticas referentes al embarazo en jóvenes desde el Sistema Nacional de Bienestar Familiar-SNBF, pues gracias a entidades como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar que hacen parte del mismo, es que se logran gestionar iniciativas como la de investigar estos temas desde otras miradas.

Al respecto es de recordar que se debe superar esa mirada sujeto-objeto del enfoque positivista que tanto dominó las ciencias por muchos siglos y avanzar al enfoque hermenéutico en donde se avanza a una mirada sujeto-sujeto.

Las ciencias sociales no deben mirarse en el espejo de las físico-naturales, tomando a éstas como modelo, pues la peculiaridad de su objeto se lo impide. Se trata, en efecto, de un objeto en el que está incluido, lo quiera o no, el propio estudioso, con todo lo que ello implica; y de un objeto, podríamos decir, subjetivo, en el sentido de que posee subjetividad y reflexividad propias, volición y libertad, por más que estas cualidades de los individuos sean relativas al conjunto social del que forma parte. (Beltrán, 2010, p. 16).

Es así, que la acción ética en esta investigación, debe tener como base algunos principios orientadores como: la consciencia que se está trabajando con seres humanos, que el contexto es muy diferente al que se vive, que no se debe juzgar, que se debe propender por el mínimo impacto.

6.7 ROL DE LAS INVESTIGADORAS

Las investigadoras somos mujeres profesionales, pertenecientes a entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar que junto con la Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano-CINDE y a la Universidad Pedagógica Nacional – UPN hicieron posible que realizáramos la Maestría en Desarrollo Educativo y Social y por ende esta investigación, a continuación nos presentaremos.

Mayerlín Sandoval Ortega, Comunicadora Social, Especialista en Docencia Investigativa Universitaria, con experiencia de más de 7 años en trabajo social - comunitario. Desde hace dos años y medio soy Asesora de los Programas Sociales de

la Alcaldía de Majagual, Sucre, en este mismo lugar me desempeñé como Directora de comunicaciones y Referente de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del Conpes Social 147 de 2012 nombrada por la entidad territorial.

Llegué a la administración municipal en el año 2011 a cumplir con el cargo de asesora de la Oficina de Gestión Social de la Alcaldía de Majagual, con el transcurrir del tiempo, me asignaron una serie de responsabilidades las cuales desempeñé con mucha dedicación, esmero y pasión. Funciones que no solo me ha permitido ganarme el respeto y admiración de mis jefes, compañeros y comunidad, sino el privilegio de ser una de las beneficiadas con el 70% de la beca ofrecida por el Sistema Nacional de Bienestar Familiar en convenio con el CINDE y la UPN.

Como Comunicadora y Cristiana realizó un programa de televisión Local “Sin Muros” que busca educar e informar a la comunidad frente a diversos temas de familia. Además, de ser la directora del proyecto de Intervención social “Todos Hacemos Paz”, que se aplica como estrategia de la puesta en marcha de la política pública de juventud del municipio de Majagual. Mi rol está enfocado en la realización de trabajos sociales y comunitarios, los cuales son la respuesta a mi cargo de Asesora de los diferentes programas sociales: mujeres, niños, niñas, jóvenes, familia, discapacidad, adulto mayor, desplazados, entre otros.

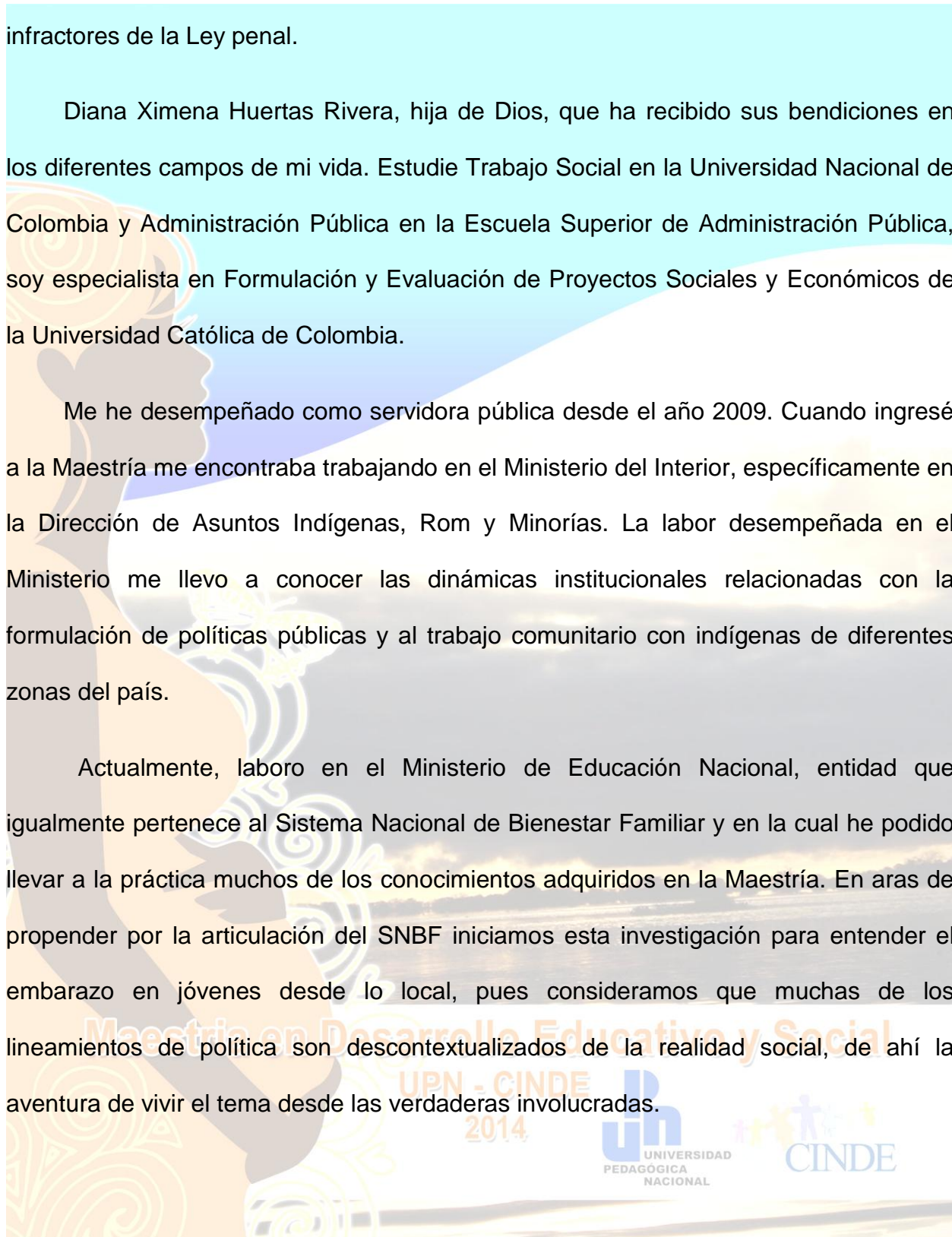
Ahora mi rol como investigadora y futura magister es continuar trabajando por la garantía de derechos de los sectores más vulnerables y por propender que las investigaciones sociales permitan resolver problemas estructurales como los abusos

sexuales, la violencia intrafamiliar, el consumo de sustancias psicoactivas y jóvenes infractores de la Ley penal.

Diana Ximena Huertas Rivera, hija de Dios, que ha recibido sus bendiciones en los diferentes campos de mi vida. Estudie Trabajo Social en la Universidad Nacional de Colombia y Administración Pública en la Escuela Superior de Administración Pública, soy especialista en Formulación y Evaluación de Proyectos Sociales y Económicos de la Universidad Católica de Colombia.

Me he desempeñado como servidora pública desde el año 2009. Cuando ingresé a la Maestría me encontraba trabajando en el Ministerio del Interior, específicamente en la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías. La labor desempeñada en el Ministerio me llevo a conocer las dinámicas institucionales relacionadas con la formulación de políticas públicas y al trabajo comunitario con indígenas de diferentes zonas del país.

Actualmente, laboro en el Ministerio de Educación Nacional, entidad que igualmente pertenece al Sistema Nacional de Bienestar Familiar y en la cual he podido llevar a la práctica muchos de los conocimientos adquiridos en la Maestría. En aras de propender por la articulación del SNBF iniciamos esta investigación para entender el embarazo en jóvenes desde lo local, pues consideramos que muchas de los lineamientos de política son descontextualizados de la realidad social, de ahí la aventura de vivir el tema desde las verdaderas involucradas.



6.8. CONFORMACION DEL GRUPO DE PARTICIPANTES

Para la conformación del grupo de participantes, iniciamos una búsqueda a través de llamadas telefónicas, de acuerdo a la base de datos que las Entidades Prestadoras de Salud -EPS: CAPRECOM, SALUD VIDA, COOSALUD y COMPARTA, nos habían facilitado y de la cual ya habíamos realizado el proceso de selección. La EPS que más nos colaboró fue SALUD VIDA, la cual nos facilitó los nombres completos de las participantes, lugar de residencia, número de contacto y semanas de gestación.

Con la información suministrada por las EPS llamamos a las seis jóvenes que cumplían con los requisitos planteados para el trabajo de investigación, tres jóvenes de la zona rural y tres de la cabecera, con edades de 15, 16 y 17 años; dos de ellas, con menos de dos meses de embarazo; dos que se encontrarán entre los tres y cinco meses de embarazo y dos entre los seis y siete meses de embarazo.

La tarea parecía ser fácil al saber que el municipio de Majagual, es uno de los municipios priorizados por el Conpes Social 147 de 2012, por ser uno de los que presentan un alto índice de embarazos en jóvenes en el país, ocupando en esta categoría el puesto número 28 de los 192 municipios priorizados, sin embargo se presentaban algunas dificultades, pues las bases de datos desactualizadas, muchas veces nos llevaban a contactar jóvenes que ya habían tenido sus bebés.

Así, llamamos y acordamos cita con cuatro de las jóvenes seleccionadas, las otras dos no contestaron, sin embargo, preguntando por ellas nos informaron que ya habían tenido bebé, a las cuatro contactadas salimos a visitarlas en un resplandeciente sol que de medir la temperatura debía encontrarse en unos 39° grados

centígrados y una polvareda que nos indicaba que nos encontrábamos en plena época de verano.

Nos abrigamos de tal manera que ni el sol ni el polvo nos afectaran y mucho menos obstaculizara nuestra búsqueda. Llegamos a donde la primera joven, ubicada en el corregimiento más cercano a la cabecera, ella ya había tenido bebé, seguimos y llegamos a donde la segunda, la cual también se encontraba con su criatura en brazos.

Continuamos y de las dos que faltaban al preguntar por ellas a personas que las conocían, manifestaron que ya habían tenido él bebé, esto fue desmotivante, entonces pensamos en los indicadores o estadísticas que nos había dado el Ministerio de Salud y Protección Social y la pregunta que nos surgía era ¿dónde están esas jóvenes?, pues no las encontrábamos.

Así, seguimos preguntando en las veredas y barrios de la cabecera por jóvenes en situación de embarazo, preguntamos a varias personas, hasta que por fin logramos ubicar una de nuestras participantes: Hillary¹³. Ella presentaba un embarazo de alto riesgo, pues tenía el bebé atravesado y no contaba con carné de salud. Entonces, ya nos animamos un poco y pudimos ubicar las otras jóvenes, quienes se ubicaban en corregimientos muy apartados de la cabecera: Eugenia y Angélica.

Las jóvenes de la cabecera municipal, fueron las últimas que buscamos, pues creíamos que por ser en este lugar, el acceso a ellas sería fácil, sin embargo nos encontramos con las mismas dificultades de las anteriores. Pero lo logramos, así,

¹³ Los nombres utilizados en la presente investigación son seudónimos seleccionados por las mismas participantes.

conocimos a Nataly, Carmen y finalmente a Milena, quien ya era madre y estaba a la espera de su segundo hijo.

Es importante señalar que los nombres encontrados en la presente investigación, no son los nombres reales de nuestras participantes, quienes fueron las que eligieron llamarse de la manera como aparece en el documento.

En ese recorrido y trabajo de identificación nos demoramos dos semanas. Pero cuando encontramos a las jóvenes, estas fueron muy receptivas y además de ello, mostraron mucho interés por participar en el proyecto de investigación; no sólo ellas, también sus familias, quienes también nos acompañaron en el proceso.

Para iniciar el proceso, y teniendo en cuenta las consideraciones éticas, ya mencionadas, hablamos con cada una de las jóvenes y sus familias, para obtener el consentimiento informado, el cual era firmado por ellas y el adulto que se hubiese acordado.

Cuando las visitamos por primera vez les explicamos en qué consistía el proceso de investigación y la forma en la que estaríamos haciendo la investigación, al preguntarles que si estaban de acuerdo con nuestra constantes visitas, llamadas y seguimientos, manifestaron estar de acuerdo y fue así como empezamos el proceso de observación.

6.8.1 ¿QUIÉNES FUERON NUESTRAS PARTICIPANTES?

Nuestras participantes fueron seis jóvenes de 15, 16 y 17 años, del área rural y urbana del municipio de Majagual Sucre, quienes se encontraban en estratos 1 y 2 del

instrumento de focalización establecido por el gobierno: Sisben. Lo que se evidencia en sus condiciones socioeconómicas, las cuales no son las más favorables. Estas condiciones se reflejaban en los materiales en que estaban construidas sus viviendas. Así la casa de dos de ellas se encontraban construidas en tablas y sin pisos, la de otras tres eran de material o concreto y se encuentran en obra negra y la última casa era de caña flecha como se le conoce en la costa, cubierta de excremento de vaca y tampoco tenía piso. Cabe destacar que todas estas jóvenes viven con sus parejas jóvenes de las mismas condiciones económicas.

Antes de abordar la descripción de cada una de nuestras participantes es de señalar, que sus nombres son seudónimos seleccionados por ellas mismas. Igualmente se hace referencia a que por el acompañamiento que Gerónimo tuvo constantemente durante la investigación se describe junto con las demás participantes.

EUGENIA

Esta joven tiene 16 años de edad y 5 meses de embarazo, su constante sonrisa la muestra como una joven alegre, divertida y muy feliz. Con ella empezamos a realizar el proceso de observación a sus seis meses, durante los tres meses que le acompañamos en su proceso de gestación, nunca la vimos enojada, a ella por cariño y familiaridad en el proyecto la llamamos Sonrisita.

Es una joven de contextura delgada la cual deja ver muy bien el crecimiento del ser que se forma dentro de su vientre. Eugenia, le encanta la medicina y el derecho, manifestó durante el tiempo en que estuvimos con ella, que apenas tenga la bebe y

cumpliera su dieta, restablecería su proceso educativo, porque así podría ser una gran doctora o abogada y lograría darle lo mejor a su hija.

Eugenia, estudió la mitad del grado 10, había empezado un proceso de validación, el cual por seguridad de su embarazo suspendió, dado que del lugar donde vive cuando llueve es muy difícil por el acceso llegar a la cabecera y ella prefirió parar sus estudios para no poner en riesgo la vida de su bebe.

Eugenia cumplió a cabalidad con todas las actividades propuestas por el grupo de investigación. De Eugenia y su compañero Gerónimo, quien la acompañó en todo el proceso, destacamos su espontaneidad, liderazgo, compromiso y lucha por conseguir su proyecto de vida, ellos, ven la maternidad y paternidad como una oportunidad para continuar creciendo y formándose como seres humanos, además, de manifestar que el embarazo en jóvenes no es un problema si se está casado y se cuenta con el apoyo de la familia.

Los jóvenes de esta pareja no solo planean lo que quieren y desean juntos, sino que además de ello, siempre permanecen juntos. Los controles de Eugenia, sus salidas, citas o visitas a sus familiares siempre estuvieron acompañados de Gerónimo, esa era una de las reglas de oro inviolable de la joven pareja, siempre salir juntos.

Eugenia y Gerónimo en sus últimos meses de embarazo decidieron empezar a construir su propia casa la cual fue construida por ellos y con material del medio como dice Gerónimo. Su casa es pequeña, está elaborada con caña flecha y cubierta por estiércol de vaca. Está rodeada de matas de yuca, ahuyama, árboles de mango, chupa y demás frutos que ellos han sembrado para su sustento.

Su casa está construida al lado de la de los padres de Gerónimo, quienes no solo le regalaron parte del terreno, sino que Gerónimo con su trabajo logró conseguir los recursos necesarios para comprar el resto del lote de acuerdo al sueño que la joven pareja habían planeado juntos. De las seis parejas los únicos que cuentan con casa propia que además fue construida por ellos mismos es esta.

Al participar Gerónimo en toda la investigación como el esposo de Eugenia, y asistir a todos los encuentros y las diferentes actividades programadas en el tiempo de la investigación, consideramos que su experiencia permitía enriquecer mucho más la investigación, dado que Gerónimo como compañero de Eugenia fue quien vivió todos los síntomas del embarazo y para nosotras como investigadoras consideramos oportuno escuchar su punto de vista referente al tema. De Gerónimo solo utilizaremos unos detallados testimonios.

GERÓNIMO

Gerónimo es un joven sonriente, alegre, con un contraste extraño porque cuando lo vez por primera vez pareciera ser muy tímido, callado, reservado y de pocas palabras; sin embargo, es otro el Gerónimo que a medida que lo conoces encuentras.

Es un joven con metas muy definidas, amable, seguro, conversador e inquieto, pero sobre todo, un joven con un deseo de crecer y superarse muy especial, responsable y consiente de la responsabilidad tan grande que asumió al momento de convertirse en papá a esta edad.

Gerónimo tiene 19 años y es el segundo hijo de la familia, trabaja con su padre en los quehaceres de la casa, actualmente, trabaja como recepcionista de unos de los

hoteles que hay en la cabecera municipal. Para este joven no existen límites ni barreras cuando se quiere y se desea tener o hacer algo, manifiesta que Eugenia fue un reto, porque desde que la conoció se empeñó en que ella sería su esposa y la madre de sus hijos, “y aunque ella no me quería ni tampoco me prestaba atención, yo me empeñé más por conseguírmela, estaba seguro desde que la vi que era la mujer que quería a mi lado. De ella me gusto todo y por eso sigo muy enamorado y dispuesto a quererla hasta que Dios lo permita”.

Para Gerónimo, Eugenia fue su primer reto y su primer logro, por eso piensa y cada día trabaja por lograr el resto de las metas que tiene para su vida y ahora la de su familia. Gerónimo desea ser ingeniero y para lograrlo piensa continuar luchando para conseguir el dinero que necesita para pagar la universidad.

Este joven de 19 años, demuestra una madurez y liderazgo de admirar. Él al igual que su esposa, creen que un hijo no es un problema y mucho menos si se quiere.

CARMEN

Carmen tiene 15 años, es una joven callada, tímida y muy sola, muy poco le gusta conversar, su sonrisa es la respuesta a muchas de las preguntas que hacemos y que ella quiere evadir. Conversar con ella no es fácil, dado que solo se limita a contestar de manera monosílaba, no es detallista, tiene que gustarle mucho el tema de conversación para que ella pueda ser participativa. Acostumbra a escuchar atentamente a los demás, y aunque no le gusta la soledad, pasa gran parte de su tiempo sola, su madre trabaja en una casa de familia, su padre como jornalero y sus hermanos aunque gran parte del

tiempo mantienen en casa prácticamente no comparten el tiempo y mucho menos se integran.

La familia de esta joven es desplazada y desde hace varios años viven en una casa de tablas que ellos mismos construyeron al llegar a ese corregimiento.

Con Carmen empezamos el proceso a sus 6 meses de gestación, en ese tiempo ella experimentaba los malestares del embarazo incluyendo, vómito, dolor de cabeza y mareo. Estos síntomas acompañaron a Carmen hasta sus nueve meses de gestación, razón por la cual ella dice que tuvo una “barriga mala”, dado que nunca pudo salir y mucho menos disfrutar de su embarazo porque eran más los malos ratos que pasaba con los malestares que los agradables.

Una de las cosas que más le producía vomito era el soflán y para su desdicha como su mamá para conseguir el sustento para la casa tenía que lavar ropa lo utilizaba con frecuencia, lo cual le incomodaba.

Carmen al principio de su embarazo contaba con el apoyo de su pareja. Aunque ella manifiesta que no sabe cuál es la razón por la cual le tiene rabia a su compañero, su mamá dice que son efectos de la barriga. Malestar que logramos identificar en las visitas que le realizamos a Carmen.

Carmen anhela continuar sus estudios, los cuales se vieron detenidos al momento de quedar embarazada, por sus diferentes malestares y por la dificultad que se le presento en la escuela, donde la rechazaron por encontrarse en embarazo; ella solo espera tener él bebe para reactivar su proyecto de vida.

Una de las cualidades y habilidades que tiene Carmen es la pintura, hobby que practica para aprovechar su tiempo libre y mitigar su soledad, tal como lo señala ella. De ella descubrimos que no le gustan los amigos, muy poco le gusta salir de la casa, y tampoco que la visiten. Sin embargo, nuestras constantes visitas no parecieron incomodarla.

Otro de los gustos y habilidades de esta joven es la práctica deportiva, la cual practicaba antes de quedar embarazada y que según ella, espera poder volver a retomar luego de salir de su dieta, manifiesta que le gusta jugar fútbol “porque es el único espacio donde puedo compartir con la gente que considero mis amigos y porque es divertido”.

Carmen es una joven comprometida con el proceso. Ella además de sentirse importante por estar priorizada por el proyecto, disfrutaba de nuestras visitas porque nos veía como su compañía.

ANGÉLICA

Esta joven de solo 16 años es una de las más pequeñas del grupo, no por la edad, sino por su estatura. A simple vista al ver a Angélica embarazada es motivo de sorpresa porque da la impresión de que su edad es menor a la que ella manifiesta tener. Esta joven empieza el proceso con 3 meses de embarazo.

Angélica, llega al proceso por recomendación de unos amigos, cuando llegamos a su casa a buscarla se asustó y aunque manifestó el deseo de hacer parte del proyecto, este le generó inseguridad y desconfianza, tanto que llegó a pensar que era una trampa para quitarle luego al bebé.

Angélica, es una joven aparentemente callada, sonriente, en su rostro se observa una cicatriz que genera muchas preguntas en quienes la conocen, cicatriz que tiene desde niña luego de sufrir un accidente.

A ella le encantan los amigos, antes de quedar embarazada le gustaba salir mucho a divertirse con sus amigos, práctica que todavía realiza pero ya no con tanta frecuencia. Con su embarazo siente que no puede vestirse como le gusta e ir a los lugares que le gusta, pero es feliz con su barriga. Dice “he hecho buena barriga porque nunca me dio ningún malestar”.

Ella vive con sus padres, su compañero vive en otro municipio en casa de sus padres porque la situación económica no les da para vivir juntos, aunque él está pendiente y atento de todas las necesidades de ella y de su bebe.

Angélica es tan cumplida con sus controles médicos que se levanta a las 4 de la mañana para ir al Centro de Salud, siendo ella siempre la primera que atienden porque siempre tiene el primer puesto. A ella es muy extraño encontrarla en la casa, el 90% de las veces que fuimos a visitarla la encontramos donde sus vecinas o amigas viendo televisión o contando historias.

Del grupo por estatura es la más pequeña es una de las que todo el tiempo manifestaba cuan feliz se sentía de estar embarazada y lo mucho que su joven pareja la quería a ella y a al bebe.

Su apariencia de callada era solo eso, porque cuando empezábamos a conversar con ella terminábamos sorprendidas de la manera de integrarse y de conversar, además de notar la emoción que le suscitaba hablar del tema.

El hogar de Angélica está conformado por 6 personas, sus dos padres y 4 hijos incluyéndola a ella y siendo ella la mayor. La casa de esta joven está ubicada en uno de los barrios más pobres del municipio y su casa está elaborada en tablas y no cuenta con ningún tipo de pisos.

A Angélica no le gusta estudiar, sin embargo tiene claro que para brindarle una mejor calidad de vida a su bebe debe convertirse en toda una profesional, logro que obtendrá inmediatamente cumpla con el tiempo de cuido del parto y con el tiempo en que demore conseguir el título de veterinaria o contadora pública.

NATALY

Nataly es una joven de contextura delgada y alta a ella el embarazo la subió de kilos, pero su cuerpo no presento mayor transformación. Esta joven de 17 años, vive en la cabecera municipal en uno de los barrios más marginales, lugar donde conviven con su abuela, dado que su papá falleció cuando era niña y su madre para poder ayudar económicamente a la familia tomo la decisión de irse a trabajar a la ciudad de Barranquilla.

Nataly es la primera de 4 hijos y desde niña vive con su abuela, quien trabaja como empleada en oficios varios para llevar la comida a casa. Con esta joven fue muy poco el tiempo que compartimos, dado que con ella empezamos el proceso cuando tenía 7 meses de gestación y su bebe lo tuvo antes de cumplir los nueve meses.

Nataly es una chica deportista, no solo es aficionada sino también jugadora en posición delantera en su equipo de futbol, lleva más de dos años practicando este deporte. Antes del embarazo jugaba todos los fines de semana y en las fechas que les

correspondía como equipo, gracias a pertenecer a este equipo de fútbol femenino pudo visitar y conocer muchos lugares del municipio y del departamento.

Manifiesta que su embarazo aunque le ha limitado participar como jugadora, no le ha sido impedimento para continuar apoyando a su equipo, el cual fielmente va a ver jugar todos los fines de semana en el estadio municipal el cual queda muy cerca de su casa.

Nataly vive con un joven de 18, en el día se queda con su abuela y en la noche se va a dormir donde la familia de su esposo. La casa de los suegros de Nataly es mucho más humilde que donde ella vive con su abuela, está ésta construida con caña flecha pero está a punto de caerse, además de vivir en ese lugar más de 6 personas y haber solo dos habitaciones para todos ellos.

Nataly es una joven dinámica, le encanta tener amigos y también se mantiene donde una vecina con quien juega todas las tardes cartas o naipes y video juegos. Ella manifiesta que quiere estudiar para profesora o normalista como les llaman acá porque según ella “no hay nada más que hacer y por eso hay que ser profesora”. Esta joven dice que su embarazo ha transcurrido en total normalidad, que ella sabe que está embarazada solo porque le ha crecido la barriga, pero que no ha tenido ningún tipo de malestares.

Ella se enteró que estaba embarazada, luego de caerse en un partido de futbol, razón por la cual fue al médico y de todos los exámenes ordenados le mandaron una prueba de embarazo la cual efectivamente salió positiva. Dice que le dio mucho miedo darle la noticia a su abuela, pero que no tenía otra opción y que se lo dijo antes que se

enterara por otras personas. Comenta que cuando le contó a su abuela le dolió mucho porque su abuela se puso muy triste y empezó a llorar, diciéndole “tanto que me mato yo, lavando ajeno, haciendo aseo y pasando trabajo para que ustedes estudien y no pasen trabajo como yo, que por no saber una letra hoy tengo que trabajar como una mula, yo quiero un mejor futuro para ustedes y mira con la que me vienes tu a salir”.

Nataly también es de poco hablar, sin embargo, nos contó que se había retirado del colegio porque no le quedaba tiempo al mantenerse muy ocupada con el embarazo. Cuando le preguntamos que tanto hacia nos contestó “haciendo vueltas y además le he cogido pereza”. Esta joven tiene tan claro sus derechos y la manera en cómo se le debe prestar el servicio de salud por estar embarazada que decidió cambiar de médico y de centro de salud, solo porque según ella el médico encargado de prestarles el servicio en Majagual no le generó confianza y seguridad.

HILARY

Esta joven de 15 años y cinco meses de embarazo, es delgada, de 1.60 de estatura Hilary es alegre, sonriente, cariñosa, afectiva y muy conversadora. Durante el proceso se destacó por ser la más participativa e inquieta, siempre tenía una pregunta para todo, además siempre estaba en buena actitud para aprender de sus compañeras y de cada encuentro. Ella conoció a su esposo en Magangué, Bolívar, el joven tiene 22 años y después de decidir vivir juntos se fueron a vivir a Majagual en la casa de la mamá de su compañero.

Hilary tuvo un embarazo un poco complicado, pues además de los mareos, vómitos, desmayos y dolor de cabeza, mantenía mucho dolor bajito y en la espalda,

eran tan fuertes los dolores que algunas veces no podía levantarse de la cama y le tocaba ir al médico. Nosotras la acompañamos a varias citas fuimos por urgencia y por sus constantes dolores más de 5 veces al médico, quien decía que estos malestares eran normales en su estado, ya que él bebe estaba muy bajito y su embarazo era de alto riesgo, el médico le decía “debes cuidarte mucho y evitar hacer fuerza”.

La casa donde vivía era grande, y allí también vivían otros familiares de su esposo. Sin embargo, ella manifiesta sentirse muy sola, “él se la mantiene trabajando o en sus vueltas y yo me la mantengo aquí en casa haciendo nada a veces porque la barriga que la he hecho bien mala que no me deja hacer nada, pero me da rabia con mi marido porque él dice que eso es pura pereza mía, que para no hacer nada y mantenerme acostada, ojala el sintiera lo que yo estoy viviendo ahora”.

Hilary fue la autora del nombre del grupo “Todos por una Vida”, claro que con el apoyo de las demás embarazadas, quienes decidieron escoger ese nombre porque les pareció bonito. Ella tenía muchas inquietudes sobre el embarazo, y los mitos que durante mucho tiempo se han venido creyendo en el municipio, tanto así que fue ella, la única que entrevistó al médico que les conseguimos para que aclararan sus dudas. Ella en su diario escribió todas las preguntas que le hizo al doctor al momento de estar en la entrevista. Fueron tantas las preguntas de ella que el médico dijo “pero te dijeron que preguntaras de todo y te prepararon para esto”, fueron tantas las inquietudes que nos demoramos 1 hora y media y habíamos acordado con el médico 45 minutos.

Hilary es una joven tan pilosa y analista que ella no se queda con ninguna inquietud, siempre sobresalió en el grupo, no solo por su participación sino por la

precisión y dinamismo con que lo hacía. Esta joven estaba tan ansiosa por ser mamá, que a los dos meses de vivir con su esposo pensó que él no hacía hijos porque ella todavía no había podido quedar embarazada.

Hilary anhela ser una profesional y trabajar para darle un futuro mejor a su vida. Para ella, el embarazo no fue un problema y a sus padres nunca les molesto que ella estuviera embarazada. Esta joven fue una de las que más utilizó el diario como una manera de expresar lo sola e impotente que se sentía en algunos momentos de su vida.

MILENA

Milena tiene 17 años y 4 meses de embarazo, es una joven muy tímida, callada y posee una característica diferenciadora, este es su segundo hijo. Milena fue la última participante que se involucró al proceso.

En la casa donde Milena vive, llegamos a buscar a Dany la joven que nos habían recomendado para el proceso, hablamos con Dany y su compañero y después de explicarles el proyecto afirmaron hacer parte del proceso. Acordamos firmar el consentimiento informado el día siguiente, sin embargo, cuando llegamos a buscar a Dany ella no se encontraba y la única que salió fue Milena, quien al preguntarle por su edad cumplía con los criterios que habíamos establecido para la investigación, la invitamos a participar en el proceso y aceptó.

Milena a pesar de ser madre por segunda vez demuestra tener menos experiencia en el tema que las que son primerizas. Ella dice que se embarazó porque su mamá constantemente le decía que si iba a morir y no iba a conocer a los nietos.

Milena no se llama por su nombre real, ella tiene otro nombre por el cual la conocen todos en el barrio, nombre que decidió dejarse porque su compañero se lo colocó y a ella le gustó y por complacerlo dice llamarse de esa manera.

En esta participante notamos una timidez tan grande que preocupa, habla solo lo que le preguntan y muchas veces solo se ríe y no contesta o dice que no sabe. Milena pareciera estar en otro universo o tener algo que le preocupara mucho. Ella nunca estudió y cuando fuimos a firmar el consentimiento informado fue un problema porque se negaba a firmarlo pero por pena no decía que no sabía escribir.

Milena vive en casa de sus suegros, su esposo trabaja cargando bultos en las compañías que están construyendo la carretera San Marcos – Majagual – Guaranda.

La familia de Milena está compuesta por sus dos padres y cuatro hijos, tres hombres y ella única mujer, dos de ellos ya están casados y viven en diferentes regiones del país, la única que queda por este lugar es ella.

Maestría en Desarrollo Educativo y Social

UPN - CINDE
2014



7. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta investigación dan cuenta de una serie de factores y circunstancias no previstas, dada la capacidad de agenciamiento de los diversos actores. Se encuentra aquí otra realidad con respecto a los cambios en los estados de gestación juvenil, una concepción sobre la llegada del primer bebé, la relación con los compañeros, los aportes y respaldos de las familias, la percepción con respecto a la educación, los imaginarios colectivos, los métodos de planificación familiar, concepto de juventud y, en suma, las prácticas de agencia que responden a las preguntas iniciales de esta investigación.

7.1 CAMBIOS DEL EMBARAZO EN JÓVENES

El embarazo genera cambios tanto a nivel individual, familiar y comunitario, que se pueden evidenciar en las prácticas de la vida cotidiana, como por ejemplo la desescolarización, cambio de residencia, abandono de actividades deportivas y, obviamente, los cambios corporales. Estos cambios, fueron los que se pudieron observar y preguntar a las participantes de la presente investigación, y en los que se evidenció la capacidad de agencia frente a la situación en que se encuentran.

Es pertinente decir que Giddens (2003) le da vital importancia al individuo reflexivo en relación con su acción política y con la capacidad de decidir en una simbiosis individuo-colectivo y las estructuras vigentes en su entorno. Esta estructuración de las estructuras, se puede observar desde tres niveles lo individual, lo familiar y lo social, en los cuales se dividirá este acápite.

7.1.1 NIVEL INDIVIDUAL

Este nivel surge en relación con lo que señala Giddens (1995), en cuanto que la individualidad tiene una relación muy diferente con la estructura, entendido desde un nivel de agenciamiento.

Durante la investigación, se identificó, que un primer cambio individual son los sentimientos, (concepto utilizado por las participantes) pues este estado al ser nuevo para los jóvenes, hace que sientan diferentes sensaciones, que se conjugan con sus cambios físicos. Para estas gestantes los sentimientos son entendidos como temor a diversas circunstancias, como un posible rechazo de la familia o la pérdida del hijo.

Un primer sentimiento que es transversal a las jóvenes es de aceptación de la situación en que se encuentran, como se refleja en lo señalado por Angélica: “Me emociona tener un bebé. Es bonito ver un bebé también. Un hijo de uno lo puede cuidar, comprarle cositas”.

Es aceptación, en el sentido de tener algo que le pertenece, de no tener miedo de su estado, pues son dueñas de su cuerpo, como lo menciona Hilary una joven de 15 años de edad: “a los tres meses sentí que me pateaba. Yo sabía que era él y ya, era mío, yo lo siento, nadie siente por uno ¿o sí?”.

El nivel de aceptación anunciado concuerda con las expresiones de las madres jóvenes, aunque se perciba cierto temor y a la vez deseos de seguridad. Por ejemplo, Carmen sostiene que “es una alegría, ese era mi pensado, tener un hijo. Ahora estoy

contenta porque voy a tener mi hijo, duré harto para quedar así, pensé que ya no podía”. Por su parte, Eugenia reconoce: “bueno yo me siento alegre de tener un hijo, pues feliz para mí”

Ese mito del temor, hace parte de esa estructura a la que hace referencia Giddens (1995), pues dentro de ella la función del joven frente a esta situación, es sentir temor porque se encuentra ante algo no deseado por la sociedad; sin embargo las participantes de la investigación muestran que aunque exista un deber ser, el sujeto surge con sus deseos, que se evidencian en cierta seguridad.

Otro sentimiento trasversal evidenciado en las participantes, es que en algunas ocasiones, sentían rabia hacia su pareja, a lo cual le llaman “barriga mala”, pues esto no les sucedía antes de estar en situación de embarazo, pero sabían que era pasajero, Milena dice: “le cogía rabia yo digo que estaba haciendo la barriga porque como los dos la hicimos mala. Porque yo a él le cogí odio y él a mí también”.

Igualmente “barriga mala”, hacía referencia a todos esos síntomas del embarazo, vómitos, mareos, dolores en el vientre, dolor de cabeza, hinchazón, fastidio por algunos olores, sueño intenso y calambres; los cuales afectaron con mayor fuerza a dos de nuestras participantes Hilary y Carmen y a Gerónimo el esposo de Eugenia, quien presentó dolor de muela y nacidos.

Angélica, Nataly, Milena y Eugenia, presentaron estos síntomas pero de manera leve. Al respecto Milena explica: “me da mucha pereza y como me mantengo muy enferma con los malestares de la barriga, entonces me da más pereza y es que esa

barriga mala no deja hacer nada”. Por su parte Hilary agrega “me la mantengo con muchos dolores, desde que empecé el embarazo no hago otra cosa sino vomitar, mareo, dolor de cabeza y mucho dolor en la barriga, por eso es que voy muy seguido al médico, porque me da mucho dolor bajito y me da miedo que lo vaya a perder”.

Hilary también tuvo una “barriga mala” porque presentó otros síntomas asociados a la falta de calcio, a lo que se le adicionó su placenta baja y le imposibilitaba realizar ciertas labores de la casa. A pesar de tales circunstancias ella continúa firme en su decisión.

Otro cambio a nivel individual es el relacionado con el cuerpo, que no se dio de la misma manera en todas las participantes. Por ejemplo Nataly adelgazó mientras Hilary aumentó de peso, lo que le generó cierta preocupación, pero esto no superaba su deseo de ser madre: “Eso es cosa de la barriga, igual uno se engorda también por el bebé...yo si quería tener un bebé”.

Finalmente en este nivel individual, notamos que las participantes tomaron la decisión de abandonar prácticas cotidianas que realizaban como jugar futbol, ir a fiestas, compartir con sus amigos y amigas, pues al encontrarse en situación de embarazo y frente al mundo figurado que se construye en relación a él, debieron reposicionarse socialmente, lo cual les implicó que permanecieran mayor tiempo en sus viviendas o en el médico, pues “la barriga”, concepto como ellas definen el estar embarazada, la debían cuidar.

7.1.2 NIVEL FAMILIAR

En el nivel familiar, nos encontramos con el primer sistema en donde el sujeto se ve enfrentado a diversas presiones y ambientes y en donde adquiere muchos de los discursos que gobiernan las prácticas de su vida cotidiana, de ahí que se señale que la familia es el núcleo de la sociedad.

Lo anterior, nos remite al concepto de campo de Bourdieu (1999), entendido como espacio de lucha y encuentro. Allí se reflejan presiones y relaciones de cierta forma de poder, en juego constante entre individuos-instituciones. Entonces, la familia vista como ese ejemplo de campo, frente a la situación de embarazo modifica algunas de sus dinámicas, que evidencian las relaciones de poder que se viven en su interior. Al quedar en embarazo, los imaginarios juveniles realizan elucubraciones de las formas cómo reaccionarán en su familia. La tensión se evidencia en diferentes espacios y se pone en juego la relación individuo (joven) con la institución (familia).

Así, las familias nucleares de nuestras participantes, las podemos dividir en tres grupos: uno en el que estas se encuentran ausentes físicamente, otras donde se evidencia la autoridad, sobreprotección e imponencia y las últimas en las que se expresa amor, comprensión y tolerancia.

Las familias ausentes físicamente, corresponden al caso de Hilary y Milena. La familia nuclear de Hilary vive en Cartagena, ella manifiesta al respecto de comentar la situación de embarazo a su familia que: “yo vivía acá, yo le dije a mi papá. Ellos siempre me apoyan. Ninguno me regañó, ni se pusieron bravos. Mi mamá normal, mi mamá también está embarazada”.

En el caso de Milena, su familia vive en Guaranda – Sucre un municipio cercano a Majagual que comparte muchas de sus características. En ella, se evidencia que aunque su familia, en especial su madre no se encuentra físicamente, lleva muy presente todo lo que le mencionaba, así señala en relación a su situación de embarazo que: “Mi papá y mamá querían, mi mamá dice que mejor tenerlos temprano para conocerlos”.

Las familias donde se evidencia la autoridad, sobreprotección e imponencia, fueron las de Carmen y Nataly. La familia de Carmen, la protege porque el padre del hijo que espera la maltrataba por lo tanto su padre no permitía que se relacionaran. Al respecto señalaba:

“Papi ya me dijo que con él no me quería volver a ver más, entonces me da miedo hablar con él... Él me dijo que mejor que no siguiera con él, para evitar las cosas y así entonces las cosas para que no le pase nada, no le entendí”.

En el caso de Nataly, la autoridad es evidente en cuanto a su abuela, pues es con quien convive, sumado a ello, esta mujer es una figura en su comunidad, todos la admiran y le tiene respeto. Cuando Nataly le dijo de su situación de embarazo a ella dijo que: “salió llorando y se puso guapa tres días”.

En el tercer grupo, en las que se expresa amor, comprensión y tolerancia, se encuentran las familias de Angélica y las de Eugenia y Gerónimo. En el caso de Angélica tanto su padre como su madre la apoyaron, de hecho vive en su casa mientras su esposo trabaja en otro municipio.

Maestras en Desarrollo Educativo y Social

UNA-SUCRE

2014

UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

CINDE

Las familias de Eugenia y Gerónimo, también expresan mucho amor, pues manifiestan que incluso antes de la situación embarazo era así. El malestar del embarazo de Eugenia lo vivió fue su compañero Gerónimo, a quien su madre descubrió que su novia estaba embarazada porque los síntomas que él presentaba, según ella, fueron los mismos que tuvo su hermano cuando su mujer quedó embarazada.

Cuando la madre de Gerónimo le dijo a él que Eugenia estaba embarazada y que él estaba haciendo la barriga él no le creyó, pero como cosa extraña su novia lo llamó en la noche y le dijo que tenía dos meses de retraso y que creía estar embarazada; y desde ese momento los dolores de muela que le daban a Gerónimo eran tan fuertes que lo tenían que traer al hospital y ponerle inyecciones que le calmaran el malestar.

Entonces, tanto la familia de Gerónimo como la de Eugenia los apoyan frente a la situación de embarazo. Eugenia se comunica a diario con sus padres y cada que tiene la oportunidad va a visitarlos. Los temores que inicialmente pudieron existir se disipan y la capacidad de decisión del comienzo se ve respaldada y reconocida.

Finalmente en este nivel familiar es de señalar, que aunque la pareja comienza a ser parte de la familia, se analiza la interacción con los padres principalmente, pues en el análisis de estas relaciones se vislumbran las prácticas cotidianas que la estructura del contexto de Majagual (Sucre) ha replicado de generación en generación, lo cual ejemplifica Milena en su testimonio, cuando menciona que los hijos es mejor tenerlos temprano, pues las madres de nuestras participantes, al igual que sus abuelas, fueron madres desde los 14 años.

7.1.3 NIVEL SOCIAL

El desarrollo social, la integración y el sentirse parte de un espacio son factores muy importantes para cualquier tipo de persona, para ello los sujetos crean mundos figurados, que les permita interactuar con los otros, de tal forma que los sentidos y significados construidos socialmente se compartan y sobretodo se comprendan por esos otros interlocutores. Esto hace recordar lo señalado por Holland (1998) en relación con que individuos y grupos humanos están expuestos a tensiones pasadas, presentes y futuras, además de diversos imaginarios, dando como resultado una identidad que se transforma con base en un entorno heredado y otros creados.

Con quienes interactuaban constantemente las participantes eran sus amigos y amigas, de ahí que el cambio transversal en el aspecto social a raíz de su situación de embarazo es la relación con estas personas, pues ya no pueden hacer las mismas actividades con ellos, por ejemplo las fiestas, como lo reconoce Angélica, quien señala que: “que he cambiado, me siento normal con ellas, que iba a fiestas ahora no”.

Otro cambio, está relacionado con los diálogos que tenían, pues ya no hablan de las mismas cosas, como lo señala Gerónimo: “Pues en todo... lo que íbamos a hacer en nuestras vidas, ser alguien en la vida, no matarnos por aquí en el campo, salir a la ciudad, conocer muchas cosas, ahora pienso en la responsabilidad y eso si es diferente”.

A lo anterior, se le suma los espacios de interacción, pues por ejemplo en el caso de Eugenia, ella se fue a otro lugar en el municipio, entonces señala que: “En todo

cambio, porque cuando yo... como me vine a vivir con Gerónimo entonces cada uno cogió por sus... rutas”.

A esto, se le adiciona, que todas las participantes suspendieron sus estudios, entonces con los amigos del colegio hubo un distanciamiento, ya que no se encuentran con la misma frecuencia, al respecto es de anotar que estas relaciones fueron reemplazadas en su mayoría por las parejas, como lo señaló Eugenia y quien comparte la mayor parte de su tiempo con Gerónimo.

Por otro lado, en cuanto al aspecto social, se tiene que tres de nuestras participantes: Carmen, Nataly y Eugenia, les gustaba jugar futbol, actividad que suspendieron por el embarazo, sin embargo Nataly, se coloca muchas veces camisetas de equipos de futbol y sigue entusiasmada los partidos de sus compañeros de equipo.

A mí me gustaba mucho jugar futbol y siempre en el colegio me colocaba a jugar con los pelaos, me regañaban, porque llegaba era de noche, que me la pasaba era jugando con los machos y me decían que era la María machos mira la María machos porque me gustaba mucho jugar el fútbol.

Finalmente, en el nivel social, es importante anotar, que las participantes, limitan este espacio, ya que se dedican a su hogar con sus esposos, aclarando en este aspecto que no es que estén casados sino que se van a vivir juntos, como lo vamos a ver en un acápite más adelante.

En la medida que avanza la gestación, las jóvenes empiezan a notar que sus intereses de intercambio social giran hacia otras prioridades. La preocupación por su salud y la del bebé hace que los discursos empiecen a cambiar y se presenta una generación de cambios en los sentimientos ahora más centrados en el ser que esperan

y menos en la relación con las tradicionales amistades. Evidentemente, es una nueva decisión, consecuencia tal vez de su embarazo; el cambio de actividad social y la definición de prioridades en torno a los referentes sociales, por lo menos mientras tienen el hijo y pasan los primeros meses de sus cuidados.

7.2 LA SITUACIÓN DE EMBARAZO Y LOS MUNDOS FIGURADOS

Los mundos figurados hacen que las personas aprendan nuevas perspectivas del mundo y apropien artefactos o medios que permitan dar significado a sus acciones, lo que permite ser aprehendido por medio de esa interacción con los otros, que transmiten discursos que propenden por la réplica de ciertas estructuras sociales, históricas y culturales, las cuales son naturalizadas en las prácticas de la vida cotidiana.

Es así, que en este capítulo, se pretende presentar aquellos mundos figurados que nuestras participantes tienen incorporados al pertenecer a ese determinado contexto, y frente a los cuales tienen unas prácticas de agencia, que en parte les permite analizar ciertas dinámicas culturales y sociales, a pesar que “ni siquiera con la imaginación uno se puede separar del mundo figurado: sólo se puede simular lo que percibiría bajo condiciones adecuadas” (Ibáñez, 2013 p. 49)

Se destacan tres mundos figurados: el relacionado con la educación, con la pareja y con la juventud, pues detrás de estos, el contexto ha generado unos deber ser, frente a los que las participantes reaccionan.

7.2.1 LA EDUCACIÓN: ESTUDIOS Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN

La educación responde a parámetros sociales y culturales, lo que se relaciona significativamente con los mundos figurados, pues ambos conceptos son fenómenos culturales, que se transmiten por medios como las narraciones e historias.

Tanto la educación como los mundos figurados están vinculados al poder y se organizan alrededor de las posiciones de estatus e influencia (Urrieta, 2007, p.110), haciendo que permanezcan posiciones hegemónicas a lo largo de la historia en una sociedad o en una determinada cultura.

Los mundos figurados se transmiten por medio de la educación, a través de múltiples artefactos; los cuales ayudan a mediar en los pensamientos y sentimientos de personas, permitiendo que adquieran la capacidad para posicionarse por sí mismos (Urrieta, 2007, p.110) en el contexto donde se encuentran.

Los mundos figurados crean realidades, que se reafirman con la educación, pues esta ayuda a su réplica social, lo cual es un elemento fundamental en los dos conceptos. En este orden de ideas y al ver la profunda relación entre los mundos figurados y la educación, es importante destacar lo mencionado por nuestras participantes, en cuanto a este tema, que se dividirá en dos: el estudio y la decisión de utilizar sí o no los anticonceptivos.

En cuanto al estudio, en este contexto, se evidencia un discurso que llega del centro del país en el que la única opción es ser profesional, pero la realidad de Majagual es otra, pues el acceso a la educación superior en este contexto es limitada

como lo señala Nataly: “Voy a ser profesora, porque aquí no hay nada más, tendría que irme y no puedo”.

Así, frente a este tema varias participantes ven con alta posibilidad la culminación de sus estudios básicos, luego de tener su bebé, Angélica, señala: “yo voy a estudiar después de tenerlo”, Carmen: “Cuando lo tenga, voy a estudiar sábados y domingos, mi mamá me ayuda aquí, me ayuda a cuidar el hijo mío”, Nataly: “voy a terminar el otro año de estudiar”.

Sin embargo, en sus prácticas se evidencia que para otras, la educación está en otro plano, pues por ejemplo Hilary, piensa más en lo que va a hacer con su bebé. Igual su pareja Francisco tampoco le gusta la idea de estudiar, él habla más de establecer su propio negocio.

Caso similar al de Milena, quien manifiesta que no le ha gustado el estudio desde un principio, ella prefiere dedicarse a su familia, de ahí que este sea su segundo embarazo, así sea con un hombre diferente, pero hay que cuidar la familia.

El estudio aparece como posibilidad en los mundos figurados que se establecen en ese contexto, sin embargo, se observan otras alternativas, como señala Gerónimo: “La vida es larga y hay que vivirla... hasta aquí no acaba esto... hay que seguir, aprovechando las oportunidades que le da la vida” y Eugenia “salir, viajar, conocer muchas cosas, muchas personas, muchos lugares”

Lo que se observa en las participantes en su contexto, es que el mundo figurado de la educación ha sido implementado por factores externos, pero en la cultura de

Majagual hasta ahora se está consolidando, y también se opta por otras alternativas como la de trabajar y formar familia, como se analizará en la siguiente parte.

Otro aspecto, que consideramos en relación con la educación, es lo relacionado con planificación, asunto que rondaba con frecuencia en los imaginarios de las gestantes. No usar ciertos métodos de anticoncepción es una idea colectiva creada en ciertos mitos que corren de familia en familia. Algunos de sus comentarios al respecto se presentaban, como en el caso de Milena: “mi mamá me decía que no me cuidara porque se me dañaba la matriz porque una prima se estaba cuidando y se le vino un peladito y se le daño la matriz”. Por su parte Carmen comentaba: “yo primero demoré como tres días cuidándome, con pastillas pero me dijeron que eso me hacía daño”. Angélica puntualizó: “con las pastillas me ponía flaca y me caía mal en el estómago”.

Lo anterior, permite vislumbrar que a pesar de los esfuerzos que la Alcaldía de Majagual “La Garantía del Cambio” a través de la Secretaria de Salud, La Comisaria de Familia, Oficina de la Gestora Social y la Referente del Conpes 147 de 2012 en la implementación en el tema de salud sexual y reproductiva, persiste otra manera de ver y asumir la juventud y sus decisiones.

En la relación con la planificación familiar, se realizó un encuentro con un médico experto en el tema, quien muy dispuesto atendió a cinco de las seis participantes, Nataly no pudo asistir dado que estaba en sus preparativos para dar a luz. Este encuentro se realizó en el consultorio del médico y tuvo una duración de hora y media. Las jóvenes gestantes estuvieron muy atentas y preguntaron sobre su barriga. Las inquietudes presentadas por las participantes permitieron que se visibilizaran sus

decisiones y las posibilidades que contemplaban en sus proyectos de vida, al igual que sus prácticas de agencia frente a sus derechos sexuales y reproductivos.

7.2. 2 LA SITUACIÓN DE EMBARAZO COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

El Conpes Social 147 de 2012 hace referencia a que “la ocurrencia de embarazos a temprana edad ha sido considerada, a partir de la década de los setenta, una problemática social y de salud pública necesaria de ser intervenida” (DNP, 2012, p. 4). Sin embargo, en el contexto social y cultural de Majagual (Sucre) no lo ven así, puesto que el mundo figurado que se ha construido en este contexto, es que los hijos deben tenerse a temprana edad, para desocuparse de la tarea o para alcanzar la oportunidad de una vinculación laboral como lo expresan las jóvenes.

En el Municipio de Majagual, el peso de los patrones culturales pesa mucho y genera muchos choques y en algunos casos se convierten en presiones. Es por eso que muchos de los y las jóvenes de este municipio para no ser excluidos y no sentirse fuera de las dinámicas de vida del municipio, terminan adoptando las conductas y manera de pensar y actuar de la gran mayoría. El tener hijos a temprana edad es una costumbre que va de generación en generación, hecho que se evidenció en la entrevista semiestructurada realizada a cada una de nuestras participantes, donde manifestaban que sus abuelas y madres tuvieron su primer hijo a los 14 años y que se casaban¹⁴ muy jóvenes.

¹⁴ Cuando las personas hablar de casarse, no necesariamente esto hace referencia algún tipo de ritual o trámite legal, simplemente es el hecho de irse a vivir con su pareja una unión marital de hecho.

En este lugar, la situación de embarazo en la juventud, es algo normal siempre y cuando se cuenta con una pareja, se alude que la razón es porque ya tienen a alguien que responda. En este contexto el embarazo se percibe como un problema cuando la joven embarazada no tiene un compañero que la respalda y por lo tanto tiene que seguir viviendo en la casa de sus padres. Por ejemplo, Eugenia cuenta que se fue a vivir con Gerónimo, apenas supo del embarazo, y ni la familia de él o la de ella, lo ven como un problema a pesar de su juventud.

Por otra parte Hilary, decide irse a vivir con Francisco, a pesar de cambiar de contexto, decide vivir en Majagual (Sucre), ya que se encontraba residiendo en Cartagena con su familia, ella decía que lo extrañaba mucho y quería estar a su lado. Milena, vive con su pareja, cuando esta le pide un hijo, pues también la acepta con su otra hija. Angélica, también vive con su pareja en sus primeros meses de embarazo, pero vuelve a casa de sus padres, mientras su compañero trabaja en otro departamento para dar lo mejor al bebe. Nataly, duerme en la casa de su compañero, que es cerca de la casa de su abuela, las familias, no ven dificultad en esta situación. Carmen, vive sus primeros meses con su compañero no funciona la relación y se separan, luego del nacimiento del bebe, se reconcilian.

Entonces no importa la edad para tener un hijo en este contexto, lo más importante que las personas consideran es la existencia de la pareja, la maternidad en este contexto es una opción de vida.

A lo anterior se le suma, que tanto las abuelas como las madres de estas jóvenes, han tenido sus hijos desde los 14 años, pues en ese momento histórico, social y

cultural el mundo figurado del embarazo en los jóvenes, no constituía un problema sino una exigencia social, hecho que en este momento se está tratando de resignificar, pero el cual no corresponde al que se encuentra en las prácticas cotidianas de las jóvenes en el municipio de Majagual (Sucre), pues en esta estructura como lo denominaría Giddens (1995) o campo según Bourdieu (1999), esta situación tiene unos significados propios que se distinguen del mundo figurado del discurso dominante y por ende de la política pública.

El mundo es comprensible, está inmediatamente dotado de sentido, porque el cuerpo, que, gracias a sus sentidos y su cerebro, tiene la capacidad de estar presente fuera de sí, en el mundo, y de ser impresionado y modificado de modo duradero por él, ha estado expuesto largo tiempo (desde su origen) a sus regularidades (Bourdieu, 1999, p. 180).

En Majagual, el embarazo en jóvenes no se evidencia como problema, según lo manifestado por cada una de nuestras participantes en su vida cotidiana, es una situación que se encuentra dentro de las dinámicas culturales, donde se debe “cumplir la tarea” y en la cual los padres y las madres manifiestan que antes que mueran quieren ver sus nietos o nietas.

7.2.3 EN RELACIÓN CON LA JUVENTUD

La juventud en esta investigación no hace referencia a una etapa del ciclo vital, pues si este término se referenciara desde allí tiende a encasillarse en parámetros, en las cuales los sujetos son pasivos, ya que no han desarrollado plenamente sus potencialidades. Los jóvenes en la presente investigación hacen alusión a los sujetos desde que son niños o niñas, quienes tienen la capacidad de afrontar sus situaciones particulares, tal como lo evidencia Giddens (1995), cuando explica la presencia del yo

que se muestra como un resultado de las prácticas sociales. En tanto mayor capacidad de agencia menor obediencia a cánones establecidos, como fue nuestro caso de estudio, en el cual se logró observar que las prácticas de agencia de las jóvenes en su situación de embarazo en actividades de su vida cotidiana; por ejemplo cuando deciden convivir con el padre de su hijo, inclusive antes de concebirlo o cuando deciden cambiar de médico, porque no les agradó o cuando responden “luego usted siente por mí” a funcionarios de los centros de salud, cuando con sus actitudes les reprochan el hecho de estar embarazadas en estas edades.

En este orden de ideas, vamos a examinar el concepto de juventud desde la perspectiva de nuestras participantes, quienes la entienden como una época en la que se puede ser libre, salir a fiestas, compartir con los amigos, ir a la escuela, mientras que según ellos, para los adultos, es ser irresponsables y chicos problemas.

Angélica: Como a uno cuando es joven no le dan permiso uno echa mentiras y se va para otro lado, yo me iba con mis amigas para el colegio y me salía y me iba para el rio, a mi mamá no le gustaba, pero como ella no me daba permiso yo me volaba de clase y me iba para el rio y cuando ya llegaba la hora de salir de clase me iba para la casa y llegaba como si nada, seca, porque yo siempre me llevaba una muda de ropa en el bolso, aja uno se siente como muy encerrado por los papás y la única manera de divertirse es volarse, yo no me arrepiento porque la pase muy bueno con mis compañeros.

Gerónimo: es cuando uno va al colegio y sale a las fiestas con los amigos, cuando uno no se preocupa ni tiene responsabilidades, es cuando uno se enamora.

Carmen: es ir a fiestas, pasear, jugar, y ir al colegio

Nataly: es cuando uno disfruta ir a fiesta divertirnos, compartir, salir con los compañeros a pasear

Hilary: La gente adulta cree que nosotros no somos capaces de cuidar a nuestros hijos y de sacarlos adelante, cuando hablan con uno le dicen, pobrecito ese niño va es a pasar trabajo, porque ellos creen que uno por salir embarazado es ser irresponsable, a mí no me parece.

Eugenia: A mí me dicen que soy una inmadura, que como voy a tener hijos tan temprano, que ahora ya no puedo lograr mis sueños, eso no es así, yo sé que quiero, entonces por que ellos también tuvieron hijos a temprana edad.

En las concepciones tanto de las jóvenes como de los adultos, se logra identificar que el concepto de juventud corresponde a una construcción social, que adquiere sus significados y sentidos, dependiendo del contexto histórico, social y cultural donde se encuentre; por ejemplo, en las sociedades preindustriales los jóvenes niños aprendían a ser responsables y maduros cuando llegaban a la adultez, etapa en la cual debían cumplir con unos parámetros específicos, que en caso de incumplirlos el joven seguiría siendo inmaduro o irresponsable, adjetivos comunes para clasificar a los menores de edad. (Papalia et al. 2009. P. 354). Estos calificativos, son contradictorios con lo encontrado en nuestras participantes, pues en las prácticas de su vida cotidiana, se observa que asumen con la madurez necesaria su situación, ya que manifiestan claridad, tranquilidad y sobre todo una decisión personal al querer ser madres.

Por lo tanto, la situación de embarazo a esta edad, también tiende a corresponder a esa misma lógica en donde, como se señaló en el marco conceptual antes de los sesenta no era un problema, que es algo que cuestiona a nuestras participantes, pues sus madres las engendraron a las edades en que ellas se encuentran.

Sin embargo, se están creando unos mundos figurados desde la capital del país, Bogotá, donde se elaboran las leyes, normas y lineamientos de política pública desde

el escritorio, pues estos no corresponden con las dinámicas y realidades de las lógicas locales como las evidenciadas en el municipio de Majagual (Sucre), lo cual se observaba en el Centro de Salud de Majagual, en donde una funcionaria que era cachaca¹⁵ maltrataba con insultos y malas expresiones a dos de las participantes de la investigación, abusando de esta manera del poder que en ese momento tenía, pues manifestaba que “estaban muy chiquitas para criar”, desconociendo que en contextos como el de este municipio, ser madre es una opción; pues así se habla de otras oportunidades estas jóvenes en sus familias observan esta situación como normal, pues sus madres las tuvieron también a esta edad y manifiestan estar felices.

7.3 LAS JÓVENES DECIDEN SOBRE SÍ

Las decisiones de las jóvenes, hacen parte de sus prácticas de agencia, así, es importante conocer sobre qué deciden, cómo deciden y para qué deciden, puesto que: “el agente actúa en tres etapas: la motivación de la acción (consciente - inconsciente), racionalización de la acción y el registro reflexivo de la acción o monitoreo” (Escalada, Fernández & Fuentes, 2004, p. 73)

7.3.1 ¿QUÉ DECIDEN?

Decidir es para nuestras participantes una de las acciones más importantes que tienen, saben que de la manera de decidir, dependen muchas cosas en sus vidas, siendo una de ellas, la vida en pareja o el bienestar de su bebé. Es por ello que en este

¹⁵ Expresión que utilizan en Majagual para denominar a las personas que vienen del interior del país.

apartado lo abordaremos desde tres aspectos: su maternidad, su pareja y el cuidado de sí.

En el primer aspecto, su maternidad, se observa que las jóvenes planean su embarazo, en el caso de Eugenia, Carmen, Angélica, Nataly, Hilary y Milena, ellas deseaban ser madres y estaban dispuestas a conseguirlo independiente de lo que la gente manifestara. Es tanto así que Carmen de 15 años manifiesta: “a mí me gusta estar cargando niñitos recién nacidos, esos eran los deseos míos tener un hijo; salí embarazada...Pero yo demoré para salir embarazada, uff demoré como seis meses”. De la misma forma lo expresa Eugenia: “Es un sueño para uno tener una familia, tener un hogar”.

Era tanto el deseo de las jóvenes quedar embarazada que llegaron a pensar que sus parejas no podían tener bebés, como es el caso de Hilary, quien manifiesta “desde que fuimos novios cada vez que él iba allá y eso nunca quedaba embarazada...ya tenía dos meses de estar acá y todavía no estaba embarazada...me preocupaba”.

Aquí vemos las prácticas de agencia de las seis jóvenes, quienes tuvieron claro el deseo de ser madres y por el cual lucharon hasta lograrlo, no importando la opinión de algunas personas que les manifestaban que eran muy jóvenes para esta labor. La maternidad para ellas constituía un valor muy importante, tener algo propio que les pertenece, además de insertarse en el mundo como adultos.

El grupo de jóvenes participantes mantienen un diálogo constante con sus compañeros, referente al tema de los hijos y la planificación familiar. De ahí que para solucionar el problema que a la hora de quedar embarazada por ser menores de edad

se puede presentar, toman la decisión de irse a vivir juntos, y después de tener el bebé empezar a cuidarse para no tener más bebés pronto.

Otro de los aspectos importantes de esta investigación es ver la forma en cómo la escuela termina siendo un factor determinante en la vida de las gestantes, donde en muchos casos, son rechazadas por estar embarazadas y en otros simplemente se convierten en el pan diario de la conversación, lanzando comentarios que las afectan y que por la presión prefieren retirarse para evitar que las demás terminen haciendo lo mismo y sean ellas acusadas por esto. Caso como el que nos comparte Eugenia: “porque en San Roque donde yo estudiaba siempre salían las niñas embarazadas cada ratito salían del colegio por estar embarazadas y ya y por eso es que hablan mucho las personas que las niñas se casan a temprana edad tienen hijos en seguida”

Como último punto tenemos el cuidado de sí. El cual está relacionado con la asistencia mensual a los controles médicos y con cada una de las recomendaciones médicas que deben seguir para tener un embarazo en óptimas condiciones, garantizando de esta forma un embarazo sano y saludable. En este aspecto, las jóvenes resultaron ser muy comprometidas, Angélica, fue una de las más puntuales con los controles, ella además de estar pendiente de las fechas en que le tocaba, madrugaba a buscar el ficho para su atención (es decir un turno, para que sea atendida), con el fin de evitar perder el control ese día, ya que en el Centro de Salud, los fichos (a los cuales las participantes hacían constantes referencias) eran limitados.

Mientras que Nataly por tranquilidad toma la decisión de cambiar de médico, según ella, el que la atendía no le generaba confianza y además estuvo en desacuerdo

con la atención que este le ofrecía. Por ello solicitó su traslado para la Clínica Guaranda Sana, en el municipio vecino donde dice le atienden muy bien.

Nataly: yo estoy contenta con él médico que me atiende en la clínica, me toca ir más lejos, pero no me siento atacada por él y mucho menos voy a correr el riesgo de perder a mi bebe, porque a mí, mi abuela y otras mujeres me dijeron que por estar haciendo el tacto pueden hacer abortar a uno.

Por su parte, Hilary siguió paso a paso cada una de las recomendaciones de su médico: “una cantidad de medicamentos, que me han mandado porque me han salido muchas infecciones entonces me han mandado bastante medicamento y con lo del pote era porque no me habían mandado calcio. Fui allá a donde la otra doctora que mando el calcio. Me lo estoy tomando, porque no quiero perder el bebe”.

7.3.2 ¿CÓMO LO DECIDEN?

Las decisiones tomadas por las seis participantes estuvieron siempre enmarcadas por sus deseos e intenciones. Las mismas que compartieron con sus parejas y que luego de llegar a unos acuerdos decidieron conformar una familia. Teniendo en cuenta que el primer paso para lograrlo, era empezar a convivir como parejas y de inmediato iniciar su proceso de procreación.

Prácticas de agencias que vemos en los casos de Hilary, Carmen, Angélica y Milena, quienes tomaron en pareja la decisión de ser madres. El primer caso fue más por parte de ella y en las últimas tres por parte del hombre. Caso contrario a lo que paso entre Eugenia y Gerónimo, una de las parejas investigadas. Quienes tomaron la decisión conjuntamente, ellos, empezaron a proyectarse como familia y por esta razón dejaron de planificar.

El agenciamiento de las participantes se hace cada vez más fuerte en las decisiones que toman, ellas de manera consciente y responsable asumen los riesgos que se presenten al momento de decidir no continuar planificando. Para ellas, tener una familia por la cual luchar, se convirtió en su principal objetivo.

En relación a la pareja, las participantes, comentan que los conocieron por medio de familiares y amigos, que empezaban a salir y que se agradaban mucho, el tiempo promedio de las jóvenes antes de irse a vivir es de seis meses.

Finalmente, las jóvenes de Majagual, Sucre en el ejercicio de sus prácticas de agencia irrumpen con los prototipos de jóvenes que las políticas públicas, programas y proyectos del Gobierno Nacional pretenden instituir en los jóvenes imponiéndoles tareas o funciones con las cuales ellos no solo no están de acuerdo, sino que además de eso se sienten atacados y violentados por las mismas estrategias, ya que no son elaboradas con la opinión o participación de los jóvenes como los verdaderos actores de las mismas, hecho que las harían más viables.

7.3.3 ¿POR QUÉ LO DECIDEN?

Para Giddens una opinión puede tener una instancia de agencia, en tanto exista cierta intencionalidad y aunque el asunto pueda prestarse a confusión, la realidad es que hay que saber leer y entender la capacidad de agencia de los actores.

En referencia a la opinión de Giddens, las jóvenes que tomaron la decisión de ser madres a temprana edad, lo hicieron de una manera consciente y segura, sin embargo,

es de aclarar que aunque ellas lo deseaban no quieren ser el ejemplo del resto de las jóvenes del municipio de Majagual. Su decisión responde a sus intereses, deseos y metas trazadas, siendo esta una de las más importantes.

Para ellas, su maternidad, pareja y cuidado de si, responden a un conjunto de acciones que ellas están dispuestas a desarrollar para lograrlo. Dado que para ellas, el ser madre joven no impide ni obstaculiza su proyecto de vida, el cual tienen claro y presente. Tal como lo señala Eugenia: “uno de mujer no se le acaba la vida ahí, con un bebe, ni los sueños, que uno puede seguir adelante con un bebé, que los sueños que uno tenía, también los puede tener después del bebé, seguir adelante”.

El decidir tener hijos en Majagual es más una respuesta a la dinámica cultural, donde los hijos se tienen a temprana edad y el embarazo en jóvenes a pesar de los esfuerzos que hace el Gobierno Nacional por hacer que los actores vean el embarazo como un problema en este territorio aún pesa más el valor cultural y tradicional que las nuevas concepciones del Gobierno.

Las prácticas de agencia de nuestras seis participantes se evidenciaron con mayor fuerza en la toma de decisiones frente a aspectos como decidir ser madres a temprana edad, decidir convivir con su pareja, continuar realizando algunas de las actividades que desarrollaban antes de quedar embarazadas, tomar la decisión de no permitir más maltrato por parte de sus familiares, decidir postergar sus estudios con el fin de disfrutar todo el tiempo de su proceso de gestación. El saber que aunque muchas cosas debían cambiar porque la situación lo ameritaba era tener claro que debían continuar luchando por sus sueños, familias y amigos. No dejar en el olvido muchas de

las actividades que les permitía mantener una relación activa con otras jóvenes a quienes ellas mismas les manifestaban que era mejor estudiar primero y después ser madres, comentario que hacían no porque estuvieran arrepentidas porque eso era lo que ellas deseaban sino porque no querían que las demás chicas repitieran sus historias. La agencia en este caso se potencializa en el empoderamiento y carácter de nuestras seis embarazadas.



8. CONCLUSIONES

Esta investigación resultó muy significativa tanto para las investigadoras como para las participantes, al permitirnos analizar las prácticas de agencia de las jóvenes, a través de la identificación de los significados que ellas construyen sobre su situación de embarazo, en el contexto social y cultural en donde se encuentran inmersas. El interactuar en espacios de la vida cotidiana, nos permitió comprender que el embarazo para las jóvenes participantes de la investigación, no es un problema, fue una decisión, una opción de vida, de hecho manifestaban su preocupación por no concebir prontamente un hijo, pues ya se encontraban viviendo con sus parejas. En Majagual, el embarazo en jóvenes se constituye en un problema para la mujer, si esta continúa viviendo en la casa de los padres, pues su deber es estar con su pareja, sin importar la edad que tengan, para que no sea juzgada por los adultos.

Los resultados obtenidos en esta investigación dan cuenta de una serie de factores y circunstancias no previstas, dada la capacidad de agenciamiento de las participantes. Las prácticas de agencia se observaron en espacios como la prestación del servicio de salud, donde exigían calidad y oportunidad; en la forma en como cada una de las seis jóvenes participantes veían y vivían su embarazo, para tres de ellas, fue una enfermedad de 9 meses, para otras un bello momento de la vida que les prohibió muchas cosas como las fiestas, la ropa corta y escotada, el comer de todo, pero

también significó alegrías. Otra de las prácticas de agencia fue su participación activa en los espacios comunitarios y deportivos, como continuar acompañando a su equipo en las concentraciones deportivas y las demás jóvenes continuar su vida de hijas y amigas, como anteriormente lo hacían, sin obstáculo alguno.

Ahora bien, en cuanto a los significados que tienen las jóvenes del proceso de agenciamiento durante su embarazo, podemos identificar los siguientes: El embarazo como una opción de vida, dado que por la cultura en Majagual, los hijos se tienen a temprana edad, para que luego ayuden en casa; estar embarazada a temprana edad no es motivo de fracaso, porque para ellas, los hijos no le destruyen la vida a nadie: “el embarazo nos hacen más responsables y maduras, con el saber que crece una criatura en nuestro interior nos ayuda a pensar en dos y no en uno”. Y por último, manifiestan haber aprendido a valorar sus contextos familiares, sociales y comunitarios.

Ahora bien, la cultura en esta investigación paso de ser una simple definición de lo que nos envuelve, a convertirse en la influencia de las seis participantes frente a las decisiones que toman referente a la gente, la importancia que cobra la familia en decisiones tan trascendentales como ser padres a temprana edad, el papel que juega la escuela, los amigos, las comunidades y el gobierno nacional en las decisiones que toman los jóvenes.

Queremos a partir de esta conclusión manifestar el agrado que sentimos por el tema y por el ejercicio realizado, el cual, nos permitió reflexionar sobre nuestro papel de investigadoras y de actores sociales en situaciones complejas como estas.

Por ello, es necesario resaltar que las prácticas de agencias de jóvenes en situación de embarazo se viven a diario, lo que nos permitió conocer otros mundos figurados en relación al tema, pues aunque el gobierno nacional, trate de construir unos sentidos y significados en relación a esta situación con los lineamientos de política pública, son los sujetos de acuerdo a su contexto, histórico, social y cultural, los que actúan en esta realidad. Ahora bien, las jóvenes integrantes de esta investigación manifiestan que tener un hijo no tiene por qué considerarse como el fracaso de una mujer y de su proyecto de vida. Para ellas la vida continua, este nuevo rol las hace más conscientes, maduras y responsables. Razón por la cual, consideran que ser madres a temprana edad es una alternativa de vida.

Otro de los puntos importante para ellas, es que por ser madres jóvenes no deben ser juzgadas, que aunque se sabe de la puesta en marcha de estrategias que buscan la prevención del embarazo a temprana edad no les hace a ellos seres extraños y mucho menos irresponsables incapaces de responder al nuevo rol elegido. Sostienen que ellas al igual que los adultos son capaces de mantener una familia, brindarle amor y cuidado.

En este mismo orden de ideas y haciendo referencia a las estrategias del gobierno nacional y a las políticas públicas implementadas por el mismo, es necesario involucrar a las jóvenes en este tipo de investigaciones, dado, que ellas tienen percepciones distintas a las nuestras, son activos, dinámicos y en muchos casos las respuestas a la situación sin resolver esta en una estrategia simple que nace desde sus vivencias; mientras que los adultos siempre buscamos resolver las situaciones con pautas mecánicas y tradicionales. Ahora bien, el involucran a las jóvenes en este tipo

de investigaciones o proyectos permite fortalecer sus proyectos de vida, sus dinámicas, sus relaciones interpersonales, fortalecer las capacidades y confianza para la participación y la toma de decisiones, afianzar su personalidad y autoridad. Esto le permitirá a las jóvenes de las regiones más alejadas de los centros de poder sentirse tenidos en cuenta y como actores visibles que no solo cuentan en las estadísticas del gobierno nacional. Esto con el fin de convertirles en líderes y defensores de proyectos como los relacionados con su sexualidad y de esta manera sentirse parte de su construcción y ejecución.

Para finalizar y como reflexión desde nuestro papel como investigadoras es necesario recomendarle al Sistema Nacional de Bienestar Familiar-SNBF y demás instituciones que trabajan con jóvenes hacerlos más participes de los diferentes programas o proyectos a implementar, utilizar más sus ideas, opiniones, aptitudes, talentos y dinamismo. A aceptarlos tal y como son, a respetar sus actitudes, acciones y a permitirles descubrirlos y descubrirse. Deseamos que sean tenidos más en cuenta, que fortalezcan sus liderazgos, toma de decisiones, y su papel de autoridad. Por otra parte, que las campañas acerca del uso de los métodos de planificación familiar deben dirigirse de formas dinámicas, educativas e incluyentes, donde no se le haga apología a los métodos de planificación familiar, pero que tampoco se vendan como un artefacto que llega a incitar a los jóvenes al sexo, dado que en muchas regiones del país no solo existe un gran desconocimiento del mismo y de su aplicación, sino también una cantidad de mitos frente al tema, los cuales son necesarios trabajarlos para que no se conviertan en un obstáculo dentro de la estrategia.

9. RECOMENDACIONES

Como recomendaciones a tener en cuenta en la elaboración de Políticas Públicas, programas y proyectos con jóvenes del país, queremos compartir las siguientes reflexiones, las cuales permitirán un mayor impacto en los mismos. Reflexiones que solicitamos sean tenidas en cuenta para evaluar estrategias como la de Prevención de embarazo en adolescente¹⁶ abordado desde el Conpes 147 de 2012 y la Ley Estatutaria de juventudes, Ley 1622, donde el principio rector debe ser la voz de los jóvenes.

Para el SNBF y el Gobierno Nacional consideramos que las investigaciones deben hacerse desde enfoques más interdisciplinarios que involucren técnicas cualitativas que permitan un mayor acercamiento a la población investigada. En el caso de los jóvenes, que se sientan parte del proceso, esto les permitirá tener mayor sentido de pertenencia por el programa, proyecto o política pública y también le permitirá agenciar sus conocimientos y de esta manera empoderarlos de todos estos temas.

Que al momento del Gobierno Nacional formular políticas y estrategias involucre a las jóvenes teniendo en cuenta sus voces, pues ellos al ser los actores sociales deben estar incluidos en las mismas. Además que involucre jóvenes con diversas características étnicas, sociales, culturales y geográficas; para que puedan exponer y compartir sus interés y sueños.

En cuanto a las recomendaciones para el municipio de Majagual es necesario formular más programas y proyectos que sean dirigidos a jóvenes, con el fin de

¹⁶ Término utilizado en los lineamientos de política pública

fortalecer sus capacidades de liderazgo y autonomía; y que se gestione el acompañamiento permanente por parte del nivel central, esto le da mucha fuerza y seguridad a quienes participan en dichos proyectos. Además, se les debe brindar a todos los jóvenes capacitación en formulación y evaluación de proyectos con el fin de que sean ellos, quienes elaboren los proyectos que den respuesta a las necesidades de su comunidad.

Por otra parte, servir como canal o intermediario para que lleguen los recursos y programas a los jóvenes de las regiones más distantes del país. Permitir que los jóvenes ejerzan un papel de abogacía que les ayude a dinamizar y crear una red intersectorial que permita una adecuada prestación del servicio de salud, educación, cultura y recreación en los municipios. Además, de articular un trabajo conjunto que dinamice los procesos en respuesta de los derechos sexuales y reproductivos.

Y por último, queremos recomendarle a las Instituciones de Educación Superior utilizar más las investigaciones con corte etnográfico, dado que permiten tener un mayor acercamiento a las experiencias de los sujetos y permite conocer de manera más profunda cada contexto o sujeto.

Como investigadoras asumimos el reto y hoy luego de desarrollarlo nos sentimos satisfechas y convencidas que este tipo de investigaciones permiten acercarse más a la realidad del país y a descubrir con mayor profundidad las verdaderas razones que motivan diferentes situaciones. Esta investigación no solo nos motivó a continuar explorando el mundo de los jóvenes, sino que nos trasladó a sus mundos y nos

permitió en algunos momentos vernos como ellos. Nos permitió soñar, descubrir y aprender a ser más humanos y sensibles frente a las realidades del país.



LISTA DE REFERENCIAS

Aiken, L. (2003). Test psicológicos y evaluación. México: Pearson

Agurto, G. (2012). *Construcción subjetiva de madres adolescentes acerca de su maternidad y proyecto de vida, residentes en sectores vulnerables de la comuna de cauquenes.* Chile. Recuperado de: http://cybertesis.ubiobio.cl/tesis/2012/agurto_g/doc/agurto_g.pdf

Aliaga, J. (s.f). Psicometría: Tests Psicométricos, Confiabilidad y Validez. Recuperado de <http://www.docpsychology.info/?f=25&l=3&d=53&n=Psicometria:%20Tests%20psicom%C3%A9tricos,%20Confiabilidad%20y%20Validez%20Jaime%20...&>

Arias, A., Campos, R., Chaves, M., García, M., Lobo, D., Ramírez, J., Soto, M & Vega, J. (2011). *Maternidad Adolescente: Herramientas Para Una Mejor Calidad De Vida.* Costa Rica. Recuperado de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152011000100003&script=sci_arttext

Arráez, M., Calles, J. & Moreno, L. (2006). *La Hermenéutica: una actividad interpretativa Sapiens.* Revista Universitaria de Investigación, vol. 7, núm. 2, pp. 171-181. Venezuela: Universidad Pedagógica Experimental Libertador

Asamblea Nacional Constituyente. (1991). *Constitución Política. Colombia.* Recuperada de http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991_pr001.html

Beltrán, M. (2010). *Cinco vías de acceso a la realidad social.* En: *El análisis de la realidad social.* Métodos y técnicas de investigación. Madrid: Alianza Editorial.

Binstock, G & Näslund-Hadley, E. (2010). *Iniciación sexual, asistencia escolar y embarazo adolescente en sectores populares de Asunción y Lima: una*

- aproximación cualitativa.* Recuperado de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/view/2114>
- Bourdieu, P. (1999). *El conocimiento por cuerpos: En Meditaciones pascalianas*. Barcelona: Editorial Anagrama S.A.
- Brito, R. (1998). *Hacia una sociología de la juventud: algunos elementos para la deconstrucción de un nuevo paradigma de la juventud*. Última Década: Revista del Centro de Investigación y Difusión Poblacional Viña del Mar, Chile. p.p1 - 7
- Cabrales, J & Sierra S. (2014). *Contextualización de territorios: Majagual (Sucre)*. Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social
- Cadavid, A., Cooper, J., Duplat, T., Fayad, D & Urrego, Z. (2011). *Evaluación ex-post de la estrategia de comunicación: "que tu primer amor sea el amor propio"*. Colombia. Recuperado de <http://www.caracolaconsultores.com/portal/?q=node/125>
- Carabaloso, M., Toledo, G., Cruz, A., Reyes, M & Fernández, O. (2004). *Generalidades de la salud pública. En Fundamentos de la Salud Pública*. Recuperado de <http://www.biblioteca.fcm.unc.edu.ar/espmedica/libros/Fundamentos%20de%20Salud%20Publica%201.pdf>
- Castello, P. (2010). *Percepciones del personal de salud alrededor del uso y acceso de anticonceptivos en las y los adolescentes*. Ecuador. Recuperado de <http://issuu.com/hablaseriesm/docs/120801195406-d020a180f3e24f8c8873786116557d4b/1>
- Castillo, M. (2007). *Fecundidad adolescente en Nicaragua: tendencias, rasgos emergentes y orientaciones de política*. Recuperado de <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/4/32094/lcl2846-p.pdf>
- Congreso de la República. (1997). *Ley 375*. Recuperada de http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0375_1997_pr001.html

Congreso de la República. (2006). *Ley 1098*. Recuperada de http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1098_2006.html

Congreso de la República. (2013). *Ley 1622*. Recuperada de http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1622_2013.html

Contreras, S & Martín, D. (2011). *El embarazo en la adolescencia. ¿Un problema social en santa clara, villa clara, cuba?* Cuba. Recuperado de <http://www.eumed.net/rev/cccss/12/crmc.htm>

Departamento Nacional de Planeación – DNP (2012). *Conpes Social 147. Lineamientos para el Desarrollo de una Estrategia para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia y la Promoción de Proyectos de Vida para los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes en edades entre 6 y 19 años*. Recuperado de http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/conpes_dnp_0147_2012.htm

Di Cesar, M & Rodríguez, J. (2006). *Análisis micro de los determinantes de la fecundidad adolescente en Brasil y Colombia*. En Papeles de Población. Universidad Autónoma del Estado de México. p.p. 107-140. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11204806>

Escalada, M., Fernández, S & Fuentes, M. (2004). *Acción, estructura y sentido en la investigación diagnóstica*. Recuperada de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:oK1-nevEQCwJ:ecaths1.s3.amazonaws.com/tfi/46634326.texto%2520EL%2520DIAGNOSTICO%2520SOCIAL.pdf+&cd=4&hl=es-419&ct=clnk&gl=co>

Escobar, J & Bonilla, F. (2009). *Grupos focales: Una guía conceptual y metodológica*. En Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología. Volumen 9. No. 1. p.p 51-57. Recuperado de http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/cuadernos_hispanoamericanos_psicologia/volumen9_numero1/articulo_5.pdf

Espinoza, A., Salas, A., Gutiérrez, A., Arce, M & Salazar, J. (2004). *Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes*

de secundaria en La Paz, Bolivia. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1024-06752004000100002&lng=es

Galindo, C. (2012). *Análisis del embarazo y la maternidad durante la adolescencia: diferencias socioeconómicas*. Colombia. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/dys/n69/n69a06.pdf>

Giddens, A. (1995). *La Constitución de la Sociedad*. Paraguay: Amorrortu Editores.

Gogna, M., Adaszko, A., Valeria, A., Binstock, G., Fernández, S., Pantelides, E., Portnoy, F & Zamberlin. (2005). *Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*. Buenos Aires: CEDES-UNICEF

Guber, R. (2001). *La etnografía, método, campo y reflexividad*. Recuperado de <http://justiciaypluralidad.files.wordpress.com/2013/06/rosana-guber-la-etnografia.pdf>

Guerrero, A. (2014). *La etnografía como una lógica de construcción de conocimiento y una forma de comprensión de lo social*. Colombia: CINDE-Universidad Pedagógica Nacional.

Guttmacher Institute (2006). *Maternidad temprana en Guatemala: un desafío constante*. Recuperado de <https://www.guttmacher.org/pubs/2006/11/09/rib-Guatemala.pdf>

Hammersley, M., & Atkison, P. (1988). Etnografía, métodos de Investigación (Paidós., pp. 15–4). Barcelona.1994. En *La etnografía como una lógica de construcción de conocimiento y una forma de comprensión de lo social*. Colombia: CINDE-Universidad Pedagógica Nacional.

Hernández, R, Fernández, Collado Carlos & Baptista Lucio, María del Pilar. (2010). *Metodología de la Investigación*. Perú: Mc Graw Hill.

Holland, D., Lachicotte, W., Skinner, D & Cain, C. (1998). *Identity and agency in cultural worlds*. Cambridge, MA.: Harvard University Press.

Ibáñez, J. (2010). *Perspectivas de la investigación social: el diseño en las tres perspectivas. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Madrid: Alianza Editorial.

León, P., Minassian, M., Borgoño, R. & Bustamante, F. (2008). *Embarazo adolescente*. Chile. Recuperado de <http://www.revistasochog.cl/app/webroot/files/pdf/SOCHOGN2-20120.pdf>

Martín, L & Reyes, Z. (2003). *Conducta sexual, embarazo y aborto en la adolescencia. Un enfoque Integral de promoción de salud*. Cuba. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21429214>

Molina, R., Molina, T & González, E. (2007). *Madres niñas-adolescentes de 14 años y menos. Un grave problema de salud pública no resuelto en Chile*. Recuperado de <http://207.58.191.15:8180/xmlui/handle/123456789/180>

Montoya, P., Barreto, E., Blanco, A., Cárdenas, Y., Chavarro, C & Piñeros, S. (2011). *Barreras y facilitadores para el acceso de adolescentes y jóvenes a los servicios de salud sexual y reproductiva en Bogotá*. Recuperado de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/38736/46274>

Muñoz, J. (2004). *Educación de la Sexualidad y Embarazo Precoz en la Adolescente*. Chile. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=97917171008>

Orozco, J. (1990). *Nabusimake, Tierra de Arhuacos. Monografía Indígena de la Sierra Nevada de Santa Marta*. Colombia: Escuela Superior de Administración Pública.

Osses, S., Botero, A., & Riveros, J. (2011). *Movilización social por los derechos sexuales y reproductivos en Bogotá*. Recuperado de <http://unfpa.org.co/wp-content/uploads/2013/09/P%C3%A1ginas-interiores-publicaci%C3%B3n-SDS-UNFPA.pdf>

Oviedo, M. & García, M. C. (2010). *El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2 (9), p.p. 929 - 943. Recuperado de <http://revistaumanizales.cinde.org.co/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/483/273>

Palma, I. (2010). *Trayectorias Sexuales, Preventivas Y Sociales En El Embarazo No Previsto De Los Segmentos Juveniles En Chile*. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/udecada/v18n33/art06.pdf>

Papalia, D., Wendkos, S & Duskin, R. (2009). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.

Pérez, E., Miric, M., & Vargas T. (2011). *Embarazo en adolescente: ¿Una realidad en transición? República Dominicana*. Recuperado de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/EI%20embarazo%20en%20adolescentes%20en%20la%20Rep%C3%BAblica%20DominicanaUna%20realidad%20en%20transici%C3%B3n.pdf>

Quaresma, D & Ulloa, O. (2011). *Prácticas de educación sexual: un análisis en escuelas municipales del sur de Brasil*. Estados Unidos Recuperado de <http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=275019735014>

Reguillo, R. (2012). *Culturas Juveniles: formas políticas del desencanto*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno Editores.

Ríos, A. (2008). *Alcance de las políticas públicas en el área de salud sexual y reproductiva dirigidas a los adolescentes en Colombia*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81722417>

Rodríguez, M. (2008). *Factores de riesgo para embarazo adolescente*. Colombia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159013072007>

Rodríguez, C & Hernández, J. (2010). Fortalecimiento de la intersectorialidad para la garantía de los derechos sexuales y reproductivos. Antecedentes, gestión y

creación de la comisión Nacional Intersectorial en Colombia. Bogotá: Ministerio de la Protección Social y Fondo de Población de las Naciones Unidas –UNFPA.

Santillana, A. (2010). *Informe analítico “Múltiples factores socioculturales alrededor del embarazo adolescente en siete cantones del Ecuador: La Concordia, Chunchi, Portoviejo, Quinindé, Loreto, La Joya de los Sachas y Orellana”*. Ecuador. Recuperado de http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_M AIS-MSP12.12.12.pdf

Secretaria Distrital de Salud-UNFPA. (2011). *Aproximación a los significados de paternidad, maternidad y embarazo adolescente en contextos de desplazamiento*. Colombia. Recuperado de http://www.academia.edu/Documents/in/Paternidad_y_maternidad

Servicios Para un Desarrollo Alternativo del Sur-SENDAS. (2011). *Accesos e Imaginarios a Métodos De Anticoncepción Y Percepciones Sobre Maternidad En Mujeres Indígenas*. Ecuador. Recuperado de http://www.unfpa.org.ec/sitio/repositorios/unfpa/puestos_nuevos/TOR_MUJERES_INDIGENAS.pdf

Shutt-Aine, J & Maddaleno, M. (2003). *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas*. Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud.

Torrico, A., Salas, A., Gutiérrez, A., Arce, M., & Salazar, J. (2004). *Factores de riesgo asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria en La Paz, Bolivia*. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1024-06752004000100002&script=sci_arttext

Urrieta, L. (2007). *Figured Worlds and Education: An Introduction to the Special Issue*. En *The Urban Review*, Vol. 39, No. 2.

Varela, F. (1996). *Ética y Acción*. Chile: Editorial Dolmen, p.p. 1-20

Villa, M. (2011) Del concepto de juventud al de juventudes y al de lo juvenil. 147
Revista Educación y Pedagogía, vol. 23, núm. 60

Zemelman, H. (1997). Sujetos y subjetividad en la construcción metodológica. En
Subjetividad: umbrales del pensamiento social. Barcelona: Anthropos-CRIM-
Coordinación de Humanidades.




ANEXOS


Anexo No. 1. DIARIOS DE CAMPO

NOMBRE ACOMPAÑANTE	
PARTICIPANTE	
TEMA	
LUGAR	
HORA	
FECHA	
REGISTRO DE ACTIVIDADES	
NOTAS PERSONALES	
<p>Maestría en Desarrollo Educativo y Social</p> <p>UPN - CINDE 2014</p> 	


Anexo No. 2. GUÍA DE OBSERVACIÓN

NOMBRE OBSERVADORA	
PARTICIPANTE	
TEMA	
LUGAR	
HORA	
FECHA	
PUNTOS A CONSIDERAR	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Describa la información básica del lugar a donde se acompaña o se observa la participante. 2. Identifique los cambios que presenta la participante cuando se encuentra en este lugar. 3. Identifique las apreciaciones que los otros realizan en relación a la situación de embarazo de la joven. 4. Observe las dinámicas del lugar en relación a la situación de embarazo de la joven, por ejemplo si se le mira constantemente, si se habla de ella, de qué forma se le atiende. 5. Indague por las sensaciones, sentimientos que la joven tiene en ese lugar y las razones que la llevan a encontrarse allí. 	
NOTAS PERSONALES	
<p>Maestría en Desarrollo Educativo y Social</p> <p>UPN - CINDE</p> <p>2014</p> 	


Anexo No. 3. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

NOMBRE	
PARTICIPANTE	
LUGAR	
HORA	
FECHA	
PREGUNTAS A REALIZAR	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nombre completo 2. ¿Cómo se llama tu papá? 3. ¿Cómo se llama tu mamá? 4. ¿Cuántos hermanos tienes? 5. ¿Qué edad tienen? 6. Tus abuelos paternos ¿Cuántos años tienen cómo se llaman? 7. Tus abuelos maternos ¿Cuántos años tienen cómo se llaman? 8. ¿A qué edad tus abuelas tuvieron el primer hijo? 9. ¿A qué se dedican tus padres? 10. ¿A qué se dedican tus hermanos? 11. ¿Hasta qué curso hiciste? 12. ¿Por qué te retiraste? 13. ¿Cuántos meses de embarazo tienes? 14. ¿A quién fue la primera persona que le dijiste? 15. ¿Qué te dijo esa persona? 	
NOTAS PERSONALES	
	

Anexo No. 4. GUÍA ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

NOMBRE ENTREVISTADORA	
PARTICIPANTE	
LUGAR	
HORA	
FECHA	
PREGUNTAS A REALIZAR	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué cambios has tenido durante el embarazo? 2. ¿Qué te dicen los demás del embarazo? 3. ¿Por qué crees que hay gente que dice que estás muy joven para tener un hijo? 4. ¿Qué opinas de esa gente? 5. ¿Con qué método planificabas? 6. ¿Por qué dejaste de planificar? 7. ¿Cuánto llevaban de novios? 8. ¿Hablaban del embarazo con tu pareja? 9. ¿Por qué te fuiste a vivir con él? 10. ¿Qué decían tus padres? 11. ¿Qué decían tus amigos o amigas? 12. ¿Qué dejaste de hacer durante el embarazo? 13. ¿Con quién hablabas del tema? 14. ¿Qué le enseñarías a tus amigos y amigas de tu situación? 	
NOTAS PERSONALES	
	

Anexo No. 5. GUÍA GRUPOS FOCALES

PARTICIPANTES	
LUGAR	
HORA	
FECHA	
PREGUNTAS A REALIZAR	
<p>Primer Grupo Focal</p> <p>Presentación de las participantes</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué es juventud? 2. ¿Qué es madurez? 3. ¿Qué cambios se dieron con el embarazo a nivel individual, social, familiar? <p>Segundo Grupo focal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué actividades hacían antes de quedar embarazadas? 2. ¿Qué actividades hacen al estar embarazadas? 3. ¿Qué actividades se imaginan que van a hacer luego de tener el bebé? 	
NOTAS PERSONALES	
<p>Maestría en Desarrollo Educativo y Social</p> <p>UPN - CINDE</p> <p>2014</p> 	

Anexo No. 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____
identificado (a) con C.C/T.I. _____ de

Certifico que he sido informado del ejercicio académico del cual voy a participar y accedo a que los resultados del mismo sean usados para los fines pertinentes. La investigación en la que voy a participar se llama: “Prácticas de Agencia en Jóvenes en Situación de Embarazo en el Municipio de Majagual (Sucre)”

Actuó consciente, libre, voluntaria y espontáneamente como participante del mismo.

Si considero necesario abstenerme de responder total o parcialmente alguna pregunta, sé que lo puedo realizar de acuerdo a lo indicado por las investigadoras.

Igualmente manifiesto que se me informó que se guardará la debida confiabilidad de los datos recogidos, para que no sea vulnerada mi intimidad, ni buen nombre.

Firma del padre/madre/participante

Nombre:

C.C

Firma de las investigadoras

Nombre:

C.C.