



UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGIA

PERFIL SOCIAL QUE CARACTERIZA A LAS JÓVENES
QUE SE EMBARAZAN PRECOZMENTE Y QUE PARTICIPAN DEL TALLER
TERAPÉUTICO DE LA MUNICIPALIDAD DE LA PINTANA

Memoria para optar al Título Profesional de Sociólogo

MONICA SUSANA RIQUELME PEÑA

Profesor Guía: Hernán Villablanca Zurita
Sociólogo

Santiago, Chile
2004

Para mis padres y
mi hermano.

Agradecimientos

Para comenzar quiero agradecer a Soledad, psicóloga de la municipalidad de La Pintana, quién me permitió acceder a la información del Taller.

A Paula, Marjorie, Sandra, Andrea, Jacqueline, Kathy, Marcelita y Bernardita, jóvenes que viven en la comuna de La Pintana, que compartieron su tiempo y colaboraron con sus vivencias a la realización de esta investigación.

A Hernán Villablanca, mi profesor guía, por su apoyo y su estímulo para avanzar en los momentos difíciles.

Una mención especial merecen mis compañeros, y especialmente mis compañeras de carrera que desde la diversidad y la igualdad, ayudaron a mi formación como Socióloga.

A Claudio, que con su energía, cariño y tozudez me incentivó a lo largo de este trabajo.

Índice

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
ANTECEDENTES DE EMBARAZO PRECOZ	2
1.1 Antecedentes sobre las Políticas Públicas	2
1.1.1 Políticas Públicas en el Área de Salud.....	4
1.2. Caracterización sociodemográfica de población joven en Chile.....	6
1.3. Antecedentes relacionados con la sexualidad juvenil.....	7
1.4. Presentación del Problema.....	12
1.5. Problema de Investigación.....	17
1.6. Relevancia del Estudio.....	18
1.6.1. Práctica.....	18
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 Juventud.....	19
2.2. Género.....	26
2.3. Sexualidad Humana.....	31
2.3.1 Sexualidad en los Jóvenes.....	33
2.4. Embarazo Precoz.....	38
2.5. Definición de Variables y Conceptos.....	40
2.5.1. Definición nominal y real de las variables a medir.....	41
2.5.2. Definición de Conceptos.....	44

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO.....	46
3.1. Tipo de Investigación.....	46
3.2. Universo.....	46
3.3. Unidad de Análisis.....	47
3.4. Técnica de Recopilación y Análisis de Datos.....	47
3.5. Definición Operacional de Variables Descriptivas.....	49
3.6. Características de los Instrumentos.....	51
3.7. Antecedentes de la Comuna de La Pintana.....	54

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DESCRIPTIVO.....	55
4.1. Variables Descriptivas Jóvenes Embarazadas.....	55
4.1.1 Edad.....	55
4.1.2 Escolaridad.....	57
4.1.3 Consumo de Sustancias Tóxicas.....	59
4.1.4 Antecedentes Penales.....	61
4.2. Constitución Familiar.....	61
4.2.1 Tipos de Familias.....	61
4.2.2 Edad de la Madre de las Participantes del Taller.....	64
4.2.3 Educación y Ocupación de los progenitores de las Participantes del Taller.....	66
4.3. Reacción ante el Tema del Embarazo.....	70
4.3.1 Sensación al conocer su estado.....	70
4.3.2 Reacción Familiar.....	72
4.4. Variables Descriptivas de la Pareja.....	76
4.4.1 Edad de la pareja de la joven.....	76
4.4.2 Consumo de Sustancias Tóxicas en las pareja de Las jóvenes.....	78
4.4.3 Antecedentes Penales de la Pareja de las Jóvenes.....	79
4.4.4 Educación y ocupación de la pareja de las jóvenes.....	81

CAPÍTULO V

ANÁLISIS DE CONTENIDO.....	84
5.1 Instrucción Sexual.....	84
5.2 Educación.....	92
5.2.1 Motivación por el Estudio antes del Embarazo.....	92
5.2.2 Clima educacional que se genera a raíz del embarazo.....	95
5.2.3 Vulnerabilidad Escolar.....	98
5.2.4 Continuidad de Estudios.....	103
5.3. Constitución del Hogar.....	105

5.3.1.	Tipos de Familias.....	105
5.3.2.	Factores de Riesgo.....	107
5.4.	Factor de Riesgo de Embarazo Precoz: Hijas de madres Precoces.....	114
5.5.	Reacción ante el Embarazo.....	115
5.5.1.	Madurez anticipada.....	116
5.5.2.	Sensaciones ante el Embarazo.....	117
5.5.3.	Reacción de la Familia.....	120
5.5.4.	Reacción de los Amigos.....	123
5.5.5.	Reacción de los Vecinos.....	127
5.5.6.	Recepción por parte de los Servicios de Salud.....	130
5.6.	Gastos Económicos a raíz del nacimiento de un nuevo Integrante Familiar.....	131
5.7.	Características de la Relación con la Pareja.....	133
5.8.	Expectativas de Vida.....	135
5.8.1.	Motivación para embarazarse.....	136
5.8.2.	Sueños Propios.....	138
5.8.3.	Sueños para el Hijo.....	140
5.8.4.	Significado que le da al Hijo.....	142
5.8.5.	Sueños de Familia: ¿Es posible formar una familia?.....	144
5.8.6.	Vida en Pareja.....	147
5.9.	¿El embarazo precoz trunca el proyecto de vida?.....	148

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES.....	151
6.1. Características de las jóvenes participantes del taller.....	151
6.2. Temas emergente de embarazo precoz en la comuna de La Pintana.....	153
6.3. Consideraciones Finales.....	161

BIBLIOGRAFIA.....	167
-------------------	-----

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo principal Conocer y describir el perfil social de las jóvenes que se embarazan antes de los 19 años en la comuna de La Pintana.

El presente estudio descriptivo supone la existencia de dos etapas consecutivas: del análisis cuantitativo emanan las principales dimensiones a abordar en el análisis cualitativo. El universo de estudio esta compuesto por las 190 menores embarazadas que han participado durante los años 1999 al 2003 en el Taller Terapéutico municipal.

El análisis cuantitativo incluye antecedentes sobre edad, escolaridad, consumo de sustancias tóxicas; así como la constitución familiar, edad, educación y ocupación de los progenitores de las embarazadas, y la reacción ante el embarazo que tuvieron las propias participantes del Taller cuando se enteraron de este hecho, y la de sus padres, hermanos y amigos. Adicionalmente, se examinaron datos respecto a la edad, la situación laboral, el consumo de sustancias tóxicas y los antecedentes penales de las parejas de las menores.

La información cuantitativa emanó de la aplicación de las entrevistas en profundidad administradas a 8 de las 16 jóvenes embarazadas* que participaban en el Taller durante el segundo semestre del año 2003.

Mediante el análisis de contenido de las entrevistas se abordan temas sociológicamente relevantes tales como: las fuentes de instrucción sexual de las jóvenes, el clima generado en la escuela a raíz del embarazo, los factores de riesgo presentes en las familias de origen, las consecuencias de la preñez precoz entre la familia, los amigos y los vecinos, la atención recibida por los servicios de salud y las expectativas y deseos respecto al hijo y a la pareja.

Se desprende del estudio que en estas jóvenes el embarazo precoz presenta características muy especiales. Cualquier interpretación que se realice sobre esta situación en los sectores más excluidos de la sociedad debe considerar el contexto cultural en el que se encuentra la joven y su familia. Pues como se desprende de la investigación, entre las entrevistadas se presentan patrones culturales que centran lo femenino en la maternidad.

* La muestra se determinó al momento de llegar a niveles de saturación de la información.

Introducción

Debido a la necesidad de comprender la realidad juvenil; que provoca en el gobierno la generación, el diseño, la implementación, el seguimiento y el estudio de políticas de juventud; es que las investigaciones que tienen que ver con los jóvenes se constituyen como un tópico fundamental en el quehacer científico.

Dentro de este ámbito de investigación, la sexualidad juvenil se instala como una de las discusiones más polémicas, pues genera posturas valóricas, muchas veces, contrapuestas. Esta situación se acentúa al hablar de embarazo precoz, el que presenta una tendencia al aumento, a pesar de los esfuerzos de los agentes ligados al estado, por estancar o disminuir los niveles de fecundidad en los más jóvenes. Es por esto que, acercarse al tema del embarazo juvenil, en los sectores donde este se presenta en mayor medida, se constituye como un estudio pertinente en nuestros días.

El objetivo de esta investigación es conocer y describir el perfil social de las jóvenes que se embarazan antes de los 19 años en La Pintana, esta última es una de las comunas que presenta los mayores niveles de embarazo precoz en la región Metropolitana.

Para abordar la complejidad de este estudio se utilizó una combinación de técnicas cualitativas y cuantitativas.

CAPITULO I

ANTECEDENTES DE EMBARAZO PRECOZ

1.1. ANTECEDENTES SOBRE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

A partir de la instalación del primer gobierno postdictadura en Chile, los jóvenes aparecen como sujetos de políticas sociales, esto motivado principalmente por la visibilización del daño al que se vieron sometidos durante la dictadura. La percepción política que primó es que se estaba frente a una “deuda social con los jóvenes”, tanto por su rol activo en la lucha democrática como por el continuo empobrecimiento de los sectores urbano populares debido a la instalación del modelo neoliberal en el país¹.

Esta visión sufre un giro paulatino que sitúa a los jóvenes en el otro extremo. La participación poco activa de los “jóvenes” en espacios electorales y en la política partidista, la incapacidad de generar alternativas exitosas de integración juvenil por vías clásicas de educación y de empleo, la difusión de discursos neo-conservadores y en general, la ausencia de un modelo comprensivo de la realidad juvenil; ha provocado el giro hacia la visión de joven “dañador”².

La política social de juventud de los 90 “individualiza las desigualdades sociales” corporalizando el daño social “en” las y los jóvenes, identificándolos como sujetos primero, “incapaces” e “incompletos” para incorporarse al juego democrático, y luego, como sujetos “disruptores” y

¹IGLESIS LARROQUETTE, ANDREA. Puntos ciegos de la política de juventud: ejes de referencia desde la práctica. En, Políticas Públicas de Juventud en América Latina: Políticas Locales. CIDPA Ediciones, 2003. pp.54-75.

² *Ibid.*

“peligrosos” para la seguridad social³”.

De esta manera la construcción social de la política pública de juventud en Chile se estructura a partir de un quiebre con la realidad juvenil, que ignora, niega y conceptualiza “lo juvenil”, suscribiéndolo y adecuándolo a paradigmas integracionistas. “El divorcio de estas realidades trae consigo la neutralización de las alternativas de construcción de escenarios donde los aportes de las sub-políticas juveniles se potencien y contribuyan a la generación de políticas de desarrollo con sentido para los sujetos⁴”.

La tarea, entonces, consiste en producir conocimiento que tienda a superar dicho quiebre, pues de este modo se contribuiría a “desarrollar políticas potencialmente más exitosas, no sólo en términos de eficacia y eficiencia, sino que también en su dimensión transformadora de la realidad⁵”.

Por otra parte, en el ámbito de las políticas públicas, desde una visión más global, el Estado se ve enfrentado al desafío de incorporar y promover el conjunto de avances que se presentan en materia de derechos. Esta exigencia surge de la participación de Chile en la comunidad internacional, además de ligarse con nuestra historia reciente en materia de violación y defensa de derechos humanos, de nuestra creciente conciencia respecto de las discriminaciones por edad, sexo, etnia, etc. El Estado chileno está comprometido con acuerdos y convenciones emanados de la Organización de

³ Ibid.

⁴ Ibid.

⁵ Ibid.

Naciones Unidas⁶; y en virtud de este compromiso debe generar políticas públicas que se manifiesten en acciones tendientes a promover y asegurar derechos y libertades fundamentales de las personas.

1.1.1. Políticas Públicas en el área de Salud

En la actualidad, el Estado está preocupado fundamentalmente de promocionar estilos de vida saludable, aumentando progresivamente la actividad de autocuidado. Esto es así fundamentalmente en los jóvenes. El Ministerio de Salud ha implementado lo que se denomina “Programa Nacional del Adolescente” y su objetivo principal “es contribuir al máximo estado de salud biopsicosocial de la población de adolescentes y jóvenes chilenos, enmarcado este bienestar en la promoción del desarrollo humano”⁷; este programa está destinado a jóvenes de 10 a 19 años que son beneficiarios de Sistema Público de Salud. Por lo tanto, los jóvenes de este grupo etáreo pueden acercarse a los consultorios y acceder a una atención “integral, multidisciplinaria, intersectorial e innovadora”⁸.

El programa tiene como prioridad enfrentar el embarazo precoz no deseado, debido a que las tasas de fecundidad en las jóvenes ha aumentado en los últimos años⁹. Además, su segunda preocupación está centrada en la

⁶ Como son: la Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación Contra la Mujer, 1989; La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, 1994; Conferencia Mundial de los Derechos Humanos, 1993; entre otros.

⁷ Página web del Ministerio de Salud del gobierno de Chile. www.minsal.cl [Consultado: 15 junio 2004]

⁸ Página web del Ministerio de Salud del gobierno de Chile. www.minsal.cl [Consultado: 16 junio 2004]

⁹ INE. Info Estadísticas. [en línea]. www.linux.sernam.gov.cl/basemujer/. [Consulta: 31 marzo 2003]

modificación de factores que inciden en el desarrollo de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) en los jóvenes. Por lo tanto, está orientado a implementar acciones compensatorias, reparadoras de daños, preventivas de riesgos; principalmente en los jóvenes menores de 19 años.

De lo expuesto anteriormente se desprende que la principal preocupación del Estado en materia de salud juvenil es la disminución del embarazo precoz y la disminución de los índices de ETS en los jóvenes; principalmente los de sectores más empobrecidos, que se ven más afectados por esta situación.

Mientras los jóvenes de estratos medios y altos han desarrollado habilidades, información y disponibilidad de ciertos recursos económicos en las últimas décadas, lo que permite su acceso (todavía precario) a servicios de salud privado, los jóvenes de sectores populares dependen casi exclusivamente de la disposición normativa, de acción y recursos del Estado.

1.2. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA DE POBLACIÓN JOVEN EN CHILE¹⁰

Según el último Censo, en Chile existen 3.674.239 jóvenes entre 15 y 29 años¹¹, que representan al 24.3% de los habitantes del país. Al desagregar esta población en tramos etáreos, se observan distribuciones muy similares entre sí:

- El grupo entre 15 y 19 años concentra a 1.280.089 personas, es decir, al 34.8% de los jóvenes.
- Un 32.7% de los jóvenes se encuentra entre los 20 y los 24 años (1.201.426 personas).
- Quienes tienen entre 25 y 29 años, ascienden a 1.192.724 personas, cifra que equivale al 32.5% de la población joven.

Por otra parte, la composición por sexo de los jóvenes no presenta diferencias relevantes, ya que un 50.4% de ellos es de sexo masculino y el 49.6% restante corresponde a mujeres.

En relación a la localización de la población joven, ésta se ubica principalmente en las zonas urbanas (87.9%) y se concentra en un 40.8% en la Región Metropolitana, donde será realizado el presente estudio.

¹⁰ Información extraída a partir del Censo de 2002.

¹¹ Para la definición de la PVE jóvenes, se considera al grupo etáreo entre 15 y 29 años de edad.

1.3. ANTECEDENTES RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD JUVENIL

Las generaciones actuales viven la sexualidad de manera distinta a las generaciones predecesoras. Los jóvenes expresan en su forma de vivir la sexualidad las transformaciones que se están produciendo en la sociedad actual, que se originan en diferentes fenómenos de tipo social, cultural, biológico, entre otros.

Durante el siglo XX se modificó la edad de inicio de los sujetos a la vida sexual activa. Esta modificación respecto a la sexualidad tiene su mayor expresión en el género femenino. Desde una perspectiva individual ya no existe un rito de paso iniciático a la vida sexual, actualmente esta corresponde a un proceso de aprendizaje respecto de las reacciones del propio cuerpo, muchas veces acompañado de un conjunto de etapas que van desde los besos y las caricias en el cuerpo del otro/a, y que luego desemboca en la penetración genital y la exploración de nuevos acoplamientos corporales. La mayoría de las veces este proceso involucra una sucesión de compañeros/as. La psicóloga Irma Palma sostiene que “se trata de una serie de contactos que pueden operar en sucesivos encuentros en los cuales la persona desarrolla algún tipo de relación de naturaleza diversa- más estable o más ocasional, más afectiva o más recreativa, etc.-, que implica una progresión en la intimidad, es decir, el establecimiento de una proximidad de orden emocional¹²”.

Las investigaciones realizadas indican, en general, una tendencia al descenso de la edad de la primera relación sexual en las generaciones nacidas durante las últimas décadas. El estudio realizado por CONASIDA durante 1998 revela que entre los jóvenes se observa una disminución de la edad al

¹² PALMA, IRMA. Salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes en el contexto de la reforma de salud en Chile [en línea]. 2001. www.paho.org/english/HDP/HDW/adolescents.pdf. [consulta 28 de abril 2003]

momento de tener la primera experiencia sexual. Para graficar este dato se utiliza la mediana¹³; y se comparan los intervalos etáreos (al momento de aplicación de la encuesta) de 65-69 años y de 18-19 años. Entre las mujeres de 65-69 años de edad la mediana es de 20 años y entre las jóvenes de 18-19 años la mediana baja a 18 años. En los hombres se constata una reducción de la mediana de un año; mientras en el grupo de 65-69 años la mediana es de 17 años y 8 meses, en el grupo de 18-19 la mediana es de 16 años 8 meses. De aquí se desprende que existe una tendencia a reducir la brecha de entrada a la sexualidad entre hombres y mujeres¹⁴.

La Tercera Encuesta Nacional de la Juventud, realizada durante el 2000, señala que el 42,1% de la población entre 15 y 19 años se encuentra sexualmente activa¹⁵. Además, en el estudio citado anteriormente realizado por el CONASIDA, se constata que la amplia mayoría de la población mayor de 18 años de edad (94%) ha tenido experiencias sexuales que incluyan penetración¹⁶.

Este cambio en la manera de vivir la sexualidad, sumado a otros factores como la utilización de métodos de control de natalidad, repercute en la estructura demográfica a través de las modificaciones en la fecundidad.

¹³ La utilización de la mediana es apropiada pues al dividir el total de los casos en dos, se disminuye la influencia de los casos extremos presentes en el promedio.

¹⁴ COMISIÓN NACIONAL DE SIDA. MINISTERIO DE SALUD. Estudio Nacional de Comportamiento Sexual. Chile 2000. Encuesta cuantitativa aplicada durante 1998, en 28 ciudades del país, en una población general entre 18 y 69 años de edad, sobre una muestra teórica representativa probabilística aleatoria simple de 8.000 personas.

¹⁵ INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD. Tercera Encuesta Nacional de la Juventud. 2000.

¹⁶ Op. Cit. COMISIÓN NACIONAL DE SIDA. MINISTERIO DE SALUD. 2000

La natalidad se presenta como un fenómeno heterogéneo pues el comportamiento reproductivo de la población está influido por diferentes factores culturales, sociales, económicos y religiosos, entre otros. En los últimos 30 años el comportamiento reproductivo de las mujeres chilenas ha cambiado y esto se expresa en la tasa de fecundidad.

La fecundidad promedio de las mujeres chilenas ha disminuido considerablemente en las últimas décadas. Mientras en 1971 se registraban 27 nacidos vivos por cada mil mujeres, en el año 2001 esta cifra bajó a 16.8 nacidos vivos por cada mil mujeres¹⁷.

La fecundidad total y la del grupo de los 15 a 19 años ha disminuido en la región de Latinoamérica. Sin embargo, estos descensos no se presentan como una tendencia clara en todos los países. La tasa de fecundidad específica en el grupo de 15 a 19 años en América Latina fluctúa entre 60 y 130 nacimientos por cada mil mujeres, tendiendo, en general, las tasas de fecundidad en las jóvenes de este tramo etáreo a ser más altas en aquellos países de fecundidad alta¹⁸.

En nuestro país se presenta una situación distinta a la tendencia vigente en los demás países de la región, pues aunque la tasa de fecundidad es baja en comparación con el resto de Latinoamérica, además de presentar una clara tendencia a la disminución; en el grupo etáreo de madres menores de 19 años la situación es muy diferente a la de los otros grupos de edad.

¹⁷ INE. Info Estadísticas. [en línea]. www.linux.sernam.gov.cl/basemujer/. [Consulta: 31 marzo 2003]

¹⁸ SCHUTT-AINE, JESSIE Y MADDALENO, MATILDE. Salud Sexual y Desarrollo de Adolescentes Jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas. Organización Panamericana de la Salud. 2003. 72 p.

En nuestro país entre 1990 y 1998 se ha registrado un aumento de nacidos vivos de madres menores de 19 años, fenómeno que se refuerza al considerar que el número total de nacidos vivos en el país ha disminuido en el mismo período.

Cuadro N°1							
Tabla de Nacimientos							
Año	Total nacimientos	Menores de 15 años	%	Entre 15 y 19 años	%	Total menores de 19 años	Total %
1990	292.146	742	0,25%	39.543	13,54%	40.285	13,78%
1996	264.793	1.126	0,43%	38.575	14,57%	39.701	15,0%
1998	257.105	1.145	0,45%	40.355	15,7%	41.500	16,14%
1999	250.674	1.052	0,42%	39.387	15,71%	40.439	16,13%

Fuente: INE, Anuario de Demografía 1990-1996-1998-1999

Por otra parte es necesario considerar que si bien la cantidad de madres menores de 19 años se mantiene en niveles bastante altos, la cantidad de hijos nacidos de padres menores de 19 años es mucho menor. Pero se aprecia un paulatino aumento de hijos de madres menores de 19 años engendrados por padres en ese tramo de edad.

Cuadro N°2					
Nacidos Vivos Hijos de Menores de 19 años					
Años	Total Nacidos Vivos	Madres menores de 19 años	% Madres menores de 19 años	Padres menores de 19 años	% Padres menores de 19 años
1990	292.146	40.285	13,8	9.735	3,3
1991	284.483	39.030	13,7	9.454	3,3
1992	279.098	38.483	13,8	9.829	3,5
1993	275.916	38.426	13,9	10.249	3,7
1994	273.766	38.848	14,2	10.147	3,7
1995	265.932	38.888	14,6	10.489	3,9
1996	264.793	39.701	15,0	11.069	4,2
1997	259.959	40.734	15,7	11.642	4,5
1998	257.105	41.530	16,2	12.118	4,7
1999	250.674	40.439	16,1	12.098	4,8
2000	248.893	40.312	16,2	12.673	5,1

Fuente: INE, Anuarios de Demografía ¹⁹

¹⁹ INE. Info Estadísticas. [en línea]. www.linux.sernam.gov.cl/basemujer/. [Consulta: 31 marzo 2003]

Otro dato importante de considerar es que entre 1997 y el 2000 aumentó la proporción de jóvenes solteros, mientras la proporción de casados disminuyó de 21,7% a 16%, variación que se da en ambos sexos y con mayor claridad en los tramos de edad más altos²⁰.

El segmento de 15 a 19 años, presenta una tendencia contraria a la que tienen los otros tramos de edad; se presenta un leve aumento de jóvenes casados en ese tramo (15-19 años). Si este tramo contradice la tendencia general podríamos suponer que se debe a matrimonios causados por un embarazo precoz.

Cuadro N°3								
Estado Civil Según Edad								
Estado Civil	Total		Tramos de Edad					
			15-19		20-24		25-29	
	2000	1997	2000	1997	2000	1997	2000	1997
Soltero	75,8%	69,5%	96,4%	95%	79,2%	68,8%	50,5%	45%
Casado	16,0%	21,7%	2,1%	1,4%	10,7%	21,6%	36%	41,9%
Conviviente	6,2%	7,2%	1,5%	3,3%	9,1%	8,4%	8,3%	9,7%
Antes casado	2,03%	1,6%	0	0,3%	1%	1,1%	5,2%	3,3%0

Fuente: Encuesta Nacional de la Juventud años 1997 y 2000

²⁰ Cabe recordar que el período en cuestión corresponde a años de dificultades económicas, por lo tanto se entiende que los jóvenes posterguen el deseo de vivir junto a su pareja en la espera de una mejor situación económica.

1.4. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA

Como se señaló anteriormente el gobierno ha definido como una de sus quehaceres la generación, el diseño, la implementación, el seguimiento y el estudio de políticas de juventud. En este sentido ha definido como una de sus misiones implementar acciones tendientes a la inclusión social de este grupo etéreo con el fin de mejorar la calidad de vida de los jóvenes. La visión de que los jóvenes se constituyen como sujetos con derechos ciudadanos y que son parte importante de la población poco a poco se extiende hacia la sociedad civil.

Esta situación permite el desarrollo de diversos estudios sobre jóvenes, tanto en nuestro país como en el extranjero. En Chile se han desarrollado diversas investigaciones que hacen referencia a las motivaciones, la visión y el discurso presente entre los jóvenes. Estos estudios permiten la generación y análisis de información sobre juventud, que forja el establecimiento de diagnósticos que se constituyen como insumos técnicos capaces de orientar la misión estatal referente a los jóvenes.

Si nos preocupamos de la sexualidad de este grupo etéreo, tenemos que se han realizado una serie de estudios que buscan adentrarse en las vivencias de los jóvenes.

El estudio publicado en 1997 por Josefina Rossetti²¹, revela que, desde el punto de vista moral, la mayoría de los encuestados aprueba las relaciones sexuales prematrimoniales, es decir, no comparte las enseñanzas de la Iglesia Católica, institución muy poderosa en la sociedad chilena. Sin embargo, las

²¹ ROSSETTI, JOSEFINA. Sexualidad Adolescente: un desafío para la sociedad Chilena. Santiago. Ediciones de la Biblioteca Nacional de Chile, 1997. 301p. Estudio cuantitativo realizado entre los años 1993 y 1995 en la comuna de Quinta Normal en jóvenes menores de 19 años y en adultos relacionados con los servicios públicos de salud y con educación. Se encuestaron a 250 mujeres y a 251 hombres.

mujeres que pertenecen a una familia católica o evangélica tienen una iniciación bastante más tardía que las que crecieron en un ambiente familiar sin adscripción religiosa.

Esta aprobación de las relaciones premaritales es una de las perspectivas que posibilita los cambios que se están presentando en las tasas de fecundidad.

Como se señaló anteriormente, en nuestro país, la fecundidad según tramos de edad presenta marcadas diferencias, si bien, la fecundidad promedio de las mujeres ha disminuido²², la de las jóvenes menores de 17 años ha aumentado en los últimos años. Esa es una de las principales conclusiones del “Enfoque Estadístico sobre Fecundidad” elaborado por el Instituto Nacional de Estadísticas.

Las tasas de fecundidad de las jóvenes de 17, 16, 15 y menores de 15 años, se caracteriza por un apreciable aumento entre 1980 y 1998: entre las mujeres de 17 años de edad la tasa evoluciona de 59 en 1980 a 70.7 nacidos vivos por cada mil mujeres en 1998; en la mujeres de 16 años de edad la tasa aumenta de 32.6 en 1980 a 49.9 nacidos vivos por cada mil mujeres en 1998; entre las mujeres de 15 años la tasa crece de 13.2 en 1980 a 22.6 nacidos vivos por cada mil mujeres en 1998; y en mujeres menores de 15 años la tasa se desarrolla de 1.6 en 1980 a 2.2 nacidos vivos por cada mil mujeres en 1998.

²² Según los datos publicados por el INE en el año 1971 las tasa era de 27 nacidos vivos por cada mil mujeres. Esta cifra disminuye paulatinamente y en el año 2001 la tasa es de 16.8 nacidos.

Cuadro N°4								
Tasas Específicas de Fecundidad de madres menores de 21 años (por mil)								
Año	Total	20 años	19 años	18 años	17años	16 años	15 años	Menos 15 años
1980	48,7	131,6	116,7	88,9	59,0	32,6	13,3	1,6
1985	45,3	118,6	100,0	80,1	56,5	31,7	13,1	1,8
1990	50,5	120,2	107,7	93,4	65,9	38,6	18,3	2,1
1995	43,5	116,8	102,9	83,5	66,6	43,7	20,8	2,1
1998	42,2	101,2	98,3	88,4	70,7	49,9	22,6	2,2

Fuente: INE, Anuarios de Estadísticas Vitales²³

La distribución social de la maternidad, en jóvenes menores de 19 años en Chile expresa inequidades en relación al real acceso a diversos medios de prevención de riesgo y reducción de daños. A la vez, que genera una mantención y profundización de desigualdades sociales y de género. En 1996, el INE publicó el “Ranking de Comunas del Gran Santiago según número de nacimientos de madres adolescentes: las seis comunas con mayor y menor proporción”, donde se constata que en La Pintana uno de cada cinco niños que nacen son hijos de madre menor de 19 años, mientras que en Vitacura sólo uno de cada sesenta y cuatro niños nacen bajo esa condición.

Dentro del Gran Santiago las comunas que presentan mayores indicadores de embarazos en mujeres menores de 19 años son La Pintana y Lo Espejo en el Sector Sur y Renca en el Sector Occidente²⁴. Estas comunas presentan también otros problemas sociales como deserción escolar, drogadicción y delincuencia.

²³ Op. Cit. INE. Info Estadísticas. [en línea]. www.linux.sernam.gov.cl/basemujer/. [Consulta: 31 marzo 2003]

²⁴ Ministerio de Salud, Indicadores de Atención de Salud Región Metropolitana, Anuarios Estadísticos años 1994, 1997, 1998

La Pintana ha mantenido su condición de ser una de las comunas donde nacen en mayor proporción hijos de madres precoces, en 1993 un 18,84% de los nacidos vivos eran hijos de madres menores de 19 años, en 1996 esta suma ascendió a 21,33% y en 1997 a 22,81%²⁵.

La transición hacia la actividad sexual precoz y la maternidad son importantes acontecimientos en la vida de las mujeres que generalmente se acompaña de cambios en la condición social y en las responsabilidades que se asumen²⁶.

Diversos estudios²⁷ señalan que la problemática de la maternidad precoz radica en que propicia la reproducción de trayectorias de pobreza. También se relaciona estrechamente con la deserción del sistema escolar (relacionada tanto con el embarazo como con la maternidad) con la consiguiente inserción precaria en el mercado laboral; y en general, la transmisión intergeneracional de patrones de conducta asociados a una maternidad precoz, generan condiciones para que estas mujeres y sus hijos, den vida a un hogar especialmente vulnerable desde el punto de vista económico y social.

Según los datos del MIDEPLAN, obtenidos de la encuesta CASEN 1998, del total de madres de 15 a 19 años, 36% corresponde a jóvenes que no tienen educación o no ha completado su educación básica, el 32% no ha finalizado su educación media, y sólo el 21% ha finalizado sus estudios básicos.

²⁵ Op. Cit. PALMA, IRMA. Salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes en el contexto de la reforma de salud en Chile [en línea] <http://www.paho.org/english/HDP/HDW/adolescents.pdf> [Consulta: 28 abril 2003]

²⁶ INE. Enfoques Estadísticos: Fecundidad [en línea] <http://www.ine.cl> [Consulta: 16 marzo 2003]

²⁷ Como el realizado por el SERNAM, Familias y Políticas Públicas: Una Reflexión Necesaria, 2000. También podemos mencionar los estudios de datos secundarios realizados por Verónica Assef.

El abandono escolar interfiere las posteriores opciones de educación o capacitación de las jóvenes, especialmente las de los sectores más empobrecidos, quienes al lograr obtener un trabajo deberán conformarse con desempeñar labores mal remuneradas. Según la encuesta CASEN de 1998, el 44% de las madres menores de 19 años pertenecían a familias ubicadas en el quintil de ingresos más bajo. Considerando todos estos antecedentes, la Municipalidad de La Pintana desarrolla desde 1999 un taller para madres precoces. En este taller participan jóvenes menores de 19 años que viven en la comuna y que están embarazadas.

Las jóvenes cuentan con la ayuda de dos psicólogos que mediante terapia grupal pretenden entregar apoyo integral a las jóvenes que participan del taller. Además cuentan con la colaboración de una profesora de educación física que tiene la misión de preparar a las jóvenes para enfrentar de mejor manera el parto.

Durante un semestre las jóvenes participan en el taller asistiendo dos veces por semana a las reuniones. Los talleres pretenden que las jóvenes reflexionen sobre su situación, su futuro y el de su hijo. Se pretende entregar herramientas para la crianza de los niños, y constituirse como un apoyo que permita enfrentar la vida con ánimo para surgir. Lamentablemente el seguimiento de las jóvenes es un punto que se les hace muy difícil de cumplir; pues la mayoría de estas jóvenes se van de la casa de su familia de origen, en ocasiones a otras comunas.

La Municipalidad de La Pintana, con el fin de evitar la deserción, sesión a sesión les hace entrega a las jóvenes del dinero que necesitan para la locomoción y además les da una colación. También se contempla la entrega de una cuna para las jóvenes cuando cumplen el séptimo mes de embarazo.

1.5. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cual es el Perfil Social de las jóvenes que se embarazan precozmente y que participan del Taller Terapéutico de la Municipalidad de La Pintana?

Objetivo General: Conocer y describir el perfil social de las jóvenes que se embarazan antes de los 19 años en la comuna de La Pintana.

Objetivos Específicos:

- Sistematizar la información contenida en las fichas de ingreso de las jóvenes embarazadas antes de los 19 años participantes del Taller Terapéutico de la Municipalidad de La Pintana, entre los años 1999 y 2003. Luego, analizarla estadísticamente.
- Establecer las principales dimensiones de la experiencia de embarazo precoz en sectores empobrecidos.
- Realizar análisis de la información levantada a raíz de la realización de entrevistas en profundidad.

1.6. RELEVANCIA DEL ESTUDIO

1.6.1. Práctica

La relevancia en su aspecto práctico reside en la posibilidad de que las conclusiones constituyen un aporte a la comprensión de la situación entre las jóvenes que se embarazan precozmente en la comuna que presenta los mayores índices de embarazo precoz en la capital. Una descripción de los factores de riesgo a los que estas jóvenes se ven expuestas.

Por lo tanto, a través de este estudio es posible determinar lineamientos para establecer acciones preventivas tempranas a implementar para disminuir los factores de riesgo de embarazo precoz, en las jóvenes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

No existe una línea teórica que nos permita dar una explicación acertada sobre el tema de la sexualidad en los jóvenes heterosexuales. Sin embargo, es posible configurar un enfoque teórico que permita desarrollar un marco adecuado al fenómeno a estudiar. Así se abordara la juventud, la teoría de género, la sexualidad en este período y el embarazo precoz.

Posteriormente se definirán las variables que serán analizadas y los conceptos relevantes en este estudio.

2.1. JUVENTUD

Según el historiador inglés, John Gillis, es en el Siglo XIX cuando nace la “adolescencia” como una categoría de edad específica a consecuencia de la reforma de la enseñanza secundaria en plena época victoriana. Debido al cambio en la educación de ese país, las escuelas privadas “se convierten en lugares cerrados que toman a su cargo y en lugar de la familia, la educación de los hijos de la burguesía²⁸”.

A comienzos del Siglo XX, el concepto de “adolescencia” se extiende en Europa para ser aplicado no sólo por las clases medias sino también a sectores populares, los que al tener acceso a la educación secundaria experimentan el

²⁸ Citado por Flichy, Patrice.

“no ser niños ni adultos”. El sistema judicial se orienta hacia este “nuevo” grupo etéreo creándose tribunales y prisiones especializadas para ellos.

A mediados del Siglo XX, la juventud aparece como una categoría social amplia, la post-guerra les otorga visibilidad pública en Europa y Estados Unidos. En las décadas de los cincuenta y del sesenta los jóvenes recuperan parte de la autonomía perdida debido a la institucionalización de la escuela. Este proceso ocurre gracias a las transformaciones que ocurren en la educación, la familia y los movimientos musicales. La actitud patriarcal autoritaria de los padres hacia los hijos poco a poco declina. Además, en la década de los sesenta los jóvenes aparecen en el mundo de la política lo que refleja el protagonismo que adquiere este grupo.

La juventud se desarrolla como grupo que busca mayor autonomía y reclama por sus derechos al igual que las mujeres, los adultos mayores, o los grupos étnicos.

En Latinoamérica la expansión de la educación a partir de los cincuenta determina la importancia que adquiere “lo juvenil” en la región. La categoría juvenil está asociada a transformaciones culturales como el desarrollo de la industria musical, del disco y la televisión, y a la construcción de espacios de socialización específicos.

En los países más desarrollados los jóvenes aumentan el presupuesto del que disponen, debido a esto aparecen elementos de consumo específicamente juvenil, que se presentan como símbolos de la nueva “identidad juvenil”. La industria descubre un nuevo y prometedor mercado de consumidores.

Actualmente, los medios de comunicación masivos presentan a la juventud como la imagen y el modelo social imperante en el imaginario de las sociedades occidentales. La juventud más que una categoría de edad es la estética imperante en la sociedad de hoy²⁹.

La aparición del joven como un grupo social relevante hace que se construya como un objeto de estudio, por lo tanto se debe delimitar el concepto de “joven”.

Las tres acepciones de la definición son la demográfica, la psicológica y la social.

La acepción demográfica define juventud a partir del establecimiento de un determinado rango etéreo. El Estado define como jóvenes a las personas que tienen entre 15 y 29 años de edad, y adolescente es aquel que tiene entre 15 y 19 años de edad.

Esta definición es utilizada gubernamentalmente y tiene una utilidad de tipo estadística; permite el diseño de políticas públicas que atiendan las necesidades de este sector³⁰.

La segunda acepción proviene de la Psicología que considera la juventud como un proceso de desarrollo de la personalidad del individuo. Dicho proceso se inicia con los cambios fisiológicos a los que se suman cambios en el ambiente social y ecológico en el que el joven vive. La juventud es una etapa

²⁹ SARLO, BEATRIZ. Escenas de la Vida Postmoderna. Editorial Ariel. 1994

³⁰ El margen superior de edad (29 años) fue establecido debido a la ya mencionada “deuda con el sector juvenil”.

de desarrollo durante la cual los sujetos deben estructurar una identidad a raíz de los desafíos biopsicológicos y sociales³¹.

La perspectiva sociológica se refiere a la función social que se le asigna a los sujetos durante el período juvenil, a las relaciones que establecen los jóvenes entre sí, con los adultos y a la forma en que ellos proyectan su futuro. A juicio de José Weinstein, la Sociología establece cinco conceptos desde los que se aborda la juventud como fenómeno social, estos son: moratoria, proceso de socialización, grupo de pares, diferenciación generacional y proyecto personal.

Moratoria es “un período de la vida posterior a la madurez fisiológica, en el cual el sujeto todavía no ha asumido los roles que normalmente se confían a los adultos en la sociedad³²”. Durante el período de moratoria los sujetos completan su socialización, a través de ella “la sociedad transmite a sus nuevos miembros sistemas de roles que deben emular en su vida adulta así como los símbolos y valores centrales de su cultura”. Este proceso se lleva a cabo gracias a la educación formal, la familia y el grupo de pares.

El concepto de grupo de pares se refiere a las relaciones que los jóvenes tienen entre sí; a estos grupos los jóvenes dedican gran parte de su tiempo y logran una identificación colectiva. El grupo se dota de “identidad generacional” gracias a la cual los jóvenes se diferencian de las generaciones predecesoras.

³¹ Esta definición supone la idea de que la juventud es un período de preparación y transición para llegar a la adultez. Para lograr esta meta los jóvenes deben asumir ciertos códigos y contenidos que al integrarse determinan la pertenencia al mundo adulto.

³² WEINSTEIN, JOSÉ. El Período Juvenil en sectores urbanos de extrema Pobreza, un estudio Exploratorio. Memoria para optar al Grado de Licenciado en Sociología. Santiago. Universidad de Chile. 1984. 228 p.

Finalmente, el proyecto personal hace referencia al plan de vida que los individuos proyectan durante este período, en el cual se determinan metas a alcanzar en la adultez, así como los medios para conseguirlas.

La mirada sociológica también asume un sentido atribuido a “los jóvenes” desde el “mundo adulto”; moratoria, socialización y proyecto personal son conceptos que se construyen en relación a la vida adulta. La juventud se presenta como un período en el que se internaliza un “deber ser”, se es joven para llegar a ser adulto.

Conceptos como grupo de pares y de diferenciación generacional permiten un acercamiento a lo juvenil desde las relaciones y sentidos que ponen en juego los jóvenes en relación al contexto social que viven.

De lo anterior se desprende que “juventud”, es un concepto que no tiene un significado unívoco, sino que se refiere a una construcción social con características propias que varían de una sociedad a otra y evoluciona a través del tiempo.

Hablar de jóvenes es por sobre todas las cosas acercarnos a un grupo heterogéneo de personas. Ser joven no nos sitúa automáticamente en un mismo escenario, sino todo lo contrario, la juventud supone una multitud de miradas, significados, distintas realidades³³. Un joven, está influenciado por el contexto sociocultural en que se encuentra inserto; lo que da vida a distintos actores sociales juveniles. Sin embargo, en las conversaciones habituales, en los discursos políticos y científicos, se manifiestan concepciones acerca de lo

³³ *Ibíd.*

que es ser joven y de cómo son “los jóvenes” que tienden a la uniformidad del grupo en cuestión³⁴.

Una de las principales características de las sociedades de occidente es el adultocentrismo³⁵. En estas sociedades se ubica al sujeto adulto en el centro de las valoraciones sociales ideales y de las aptitudes sociales necesarias para el ejercicio pleno de los derechos ciudadanos. De esta manera, se pone en condición de inferioridad y de “preparación” a los niños y jóvenes; y de “termino” a los adultos mayores.

El pertenecer al mundo adulto supone en estas sociedades, poseer identidad y madurez plena. Por otra parte el sujeto juvenil vivencia en la sociedad adultocéntrica diversos escollos que le impiden el ejercicio social tanto en el ámbito público como privado, de esta manera, el miedo al mundo adulto por sus rechazos y castigos, la falta de acceso a la información necesaria y múltiples impedimentos para participar en la toma de decisiones en asuntos importantes forman un entramado poco amigable para el desarrollo juvenil.

Los adultos definen qué es la juventud, cuáles son las normas y roles que deben ser asumidos en esta etapa³⁶. Las reglas son establecidas según las expectativas de la sociedad adulta.

Al definir a los jóvenes se olvidan las distintas características culturales, sociales o económicas propias de cada sector social o de cada cultura; se

³⁴ DUARTE, CLAUDIO. Juventud Popular. EL rollo entre ser lo que queremos, o ser lo que nos imponen. 2° ed. Santiago. LOM Ediciones. 1994. 232p.

³⁵ *Ibíd.*

³⁶ DUARTE, KLAUDIO. ¿Juventud o Juventudes?: Acerca de cómo mirar y remirar a las juventudes de nuestro continente. *En*, Última Década N° 13, CIDPA Viña del Mar, Septiembre 2000. pp. 78-84

homogenizan las experiencias y se catalogan de antemano, encajándolas en conceptos predefinidos.

Pierre Bourdieu sostiene que no debemos hablar de “una juventud”, pues lo que se presenta en la actualidad son “las juventudes”; las cuales están situadas entre las “dos juventudes polares” que representan los dos extremos en el marco de las posibilidades que se presentan a los jóvenes. “Las juventudes” ubicadas en los polos constituyen universos sociales que, prácticamente, no tienen nada en común.

“La edad es un dato manipulado y manipulable, muestra que el hecho de Hablar de los Jóvenes como de una unidad social, de un grupo constituido, que posee intereses comunes, y de referir estos intereses a una edad definida biológicamente, constituye en sí una manipulación evidente³⁷”

Al referirnos a los discursos imperantes socialmente, generados por una cultura adultocéntrica debemos considerar que dichos discursos no son concebidos por la sociedad adulta en su totalidad. Es en la cumbre de las estructuras sociales principales³⁸ donde se encuentra la génesis de los valores y discursos imperantes en la sociedad adultocéntrica.

Es esta minoría, la que posee el poder institucional y societario, de definir categorías, estratos y condiciones, a la vez que determina las competencias, posibilidades y limitaciones de dichas clasificaciones. Es en el núcleo de la sociedad adultocéntrica donde se determina, entre otras cosas, qué es la juventud y sus características (así como también se delimita la “infancia”, la

³⁷ BOURDIEU, PIERRE. Sociología y Cultura. México. Editorial Grijalbo. 1990. 317p

³⁸ Constituida por los puestos más altos en: economía, en el gobierno, en la política, en las fuerzas armadas, en la religión.

“adulter” y la “vejez”). La manipulación del ciclo de vida humana y el establecimiento de rangos etéreos ha permitido construir realidad, asignar conductas o responsabilidades esperadas según edades.

En este estudio se entenderá como juventud la acepción más cercana a lo último expuesto, es decir, los jóvenes son un grupo muy heterogéneo, con necesidades muy diversas y abordar su realidad necesita de una metodología apropiada a cada contexto de investigación.

2.2. GÉNERO

A través de la historia, todas las sociedades han atribuido a las diferencias sexuales determinadas significaciones sociales, muchas veces complementarias. De esta manera las distintas sociedades y culturas establecen y manejan distintos patrones de género³⁹.

Los patrones culturales de género son resultado de prácticas y discursos que van determinando sistemas de sentido y acción social, que emanan de los relacionados con la sexualidad y la reproducción, pero que alcanzan significaciones e influencias en todas las demás dimensiones sociales. Las relaciones de género involucran todos los conjuntos de prácticas, símbolos, representaciones, normas y valores asociados al sexo biológico, todo lo cual se articula, se transforma o actualiza permanentemente en el espacio social.

La identidad de hombres y mujeres no es producto de una “esencia” masculina y femenina inalterable, sino que se constituye a través de un proceso

³⁹ Los patrones de género son los modelos asignados a mujeres y hombres, según el contexto social y cultural en el que se encuentren.

dinámico que se extiende a lo largo de la vida de los sujetos. En el caso femenino, en este proceso influyen la experiencia de vida y las posiciones que las mujeres ocupan en distintos momentos. La constitución y la transformación de la identidad femenina debe estudiarse en “los contextos de la actividad de las mujeres, como resultado de la posición que tienen en la jerarquía de autoridad y las formas de poder que existen en cada uno de sus ámbitos de acción: el laboral, el familiar y el de la actividad público-política⁴⁰”.

El “aprendizaje de género” comienza desde el inicio de nuestras vidas y sin duda es de manera inconsciente; los adultos, tanto hombres como mujeres, tratan a los niños de distinto modo dependiendo de su sexo. Existen claves no verbales, que sumadas a las diferencias sistemáticas en el vestir, en el corte de pelo, en los juguetes, etc., enseñan disposiciones corporales y códigos de comportamiento a los pequeños y pequeñas proporcionan claves a los pequeños y pequeñas. Desde niños los sujetos son modelados según una pauta de conducta, que señala las diferencias que niño y niña deben obedecer. A juicio de la antropóloga Margareth Mead⁴¹, este moldeamiento es implacable en nuestra sociedad.

En la actualidad, la perspectiva de género apuesta a demostrar que las relaciones de género son “una dimensión fundamental, junto con la clase y la adscripción étnica, de las relaciones sociales⁴²”. Por lo tanto, constituyen un objeto de estudio válido e indispensable. Situándonos en este punto de

⁴⁰ GONZÁLES MONTES, SOLEDAD. Mujeres y Relaciones de Género en la Antropología Latinoamericana. México. El Colegio de México. 1993. 273 p.

⁴¹ MEAD, MARGARET. Sexo y Temperamento. Barcelona. Editorial Paidós. 1961. 278 p.

⁴² Ibid.

partida un “enfoque de género” implica analizar en todos los niveles (político, social, económico, cultural, psicológico), la manera en que se constituyen y operan las diferencias entre los sexos, que sistemáticamente han presentado la tendencia de colocar a las mujeres en posiciones de desventaja y subordinación.

Tradicionalmente las mujeres han recibido una formación distinta de la que han recibido los hombres, a estos últimos se les permitía la realización de actos que para las mujeres eran vedados. Actualmente, en las sociedades adultocéntricas, el sujeto joven femenino, se ve aún más limitado que el grupo de “jóvenes”, en su desarrollo, pues deben enfrentar una serie de preconcepciones culturales que restringen sus posibilidades de acción.

Referente a la sexualidad, por distintas razones la mujer es quién se ha visto mayormente afectada en la construcción de una identidad sexual que se corresponda con una sexualidad sana, pues durante muchos años estuvo sujeta a lo que “otros” estimaban como conveniente, durante siglos las féminas recibieron códigos dictatoriales emanados desde otras vivencias totalmente ajenas a las suyas. Aún hoy las mujeres construyen su sexualidad basándose en muchos elementos que perduran desde siglos atrás y que están presentes gracias a la tradición. Sin embargo, las nuevas generaciones desean replantearse la sexualidad de la mujer y establecer los principios sexuales de su propio género.

En la actualidad las mujeres se perciben como sujetos con derechos en el ámbito público y privado, y esta situación se acentúa entre las más jóvenes que han recibido una educación distinta de la de sus madres y abuelas; el cambio en la mentalidad de las mujeres evidencia que ya no estamos frente a una sociedad basada ciegamente en las tradiciones y revela como la sociedad chilena se moderniza. Mediante la revisión de encuestas realizadas en años

anteriores se puede constatar como la opinión y la actitud de las mujeres chilenas sobre la condición de género ha “evolucionado”, declarándose en la actualidad situaciones que hace cincuenta años atrás podrían haber sido calificadas de revolucionarias.

Las mujeres evidencian nuevos grados de autonomía en diversos ámbitos de sus vidas, donde el aspecto familiar se replantea para ellas como espacios donde se configuran como sujetos con preferencias, necesidades, deseos y derechos, “las mujeres jóvenes se hallan a la vanguardia de este proceso de modernización cultural”⁴³. Respecto de sexualidad y salud reproductiva, encuestas realizadas en la década pasada revelan un cambio en cuanto a la visión de la iniciación sexual por parte de las mujeres, mientras en 1995 “cuatro de cada diez mujeres”⁴⁴ aprueban el inicio de la vida sexual antes del matrimonio; en 1999 “casi seis de diez”⁴⁵ tienen una opinión favorable al inicio de la vida sexual antes del matrimonio.

Las mujeres también opinan a favor del derecho al control de la natalidad y consideran legítima la utilización de anticonceptivos por parte de hombres y mujeres, dentro o fuera del matrimonio “nueve de cada diez”⁴⁶. Por otra parte,

⁴³ GRUPO DE INICIATIVA MUJERES. Encuesta Nacional. Santiago. 1999. 75p.

⁴⁴ CEP. La mujer chilena hoy: trabajo, familia y valores. Santiago. Documentos del Centro de Estudios Públicos. 1995. 72p.

⁴⁵ Op. Cit. GRUPO DE INICIATIVA MUJERES. Encuesta Nacional. Santiago. 1999. 75p.

⁴⁶ *Ibíd.*

la mayoría de las mujeres, “más de cuatro de cada cinco”⁴⁷ considera que toda mujer tiene derecho a esterilizarse si lo estima necesario.

En cuanto a la relación de pareja, encuestas realizadas durante la década anterior revelaron que el porcentaje de mujeres que se declaraba a favor de la aprobación de la ley que permitía el divorcio vincular había aumentado, en relación a la década anterior; mientras en 1989 la mitad de las mujeres encuestadas por el CERC se manifestaba a favor de la aprobación de la ley⁴⁸, en 1999 siete de cada diez mujeres se manifestaron a favor de la aprobación de dicha ley⁴⁹.

Los datos señalados anteriormente demuestran que la percepción de lo femenino, del “deber ser” de las mujeres, ha cambiado respecto del pensamiento tradicional. La mujer ya no es pensada sólo en función a una familia y al hogar, sino que también se la percibe como sujeto de derechos, sobre todo en el ámbito sexual. En torno al tema laboral también es posible percibir un nuevo rol para las mujeres. Sin embargo, es importante mencionar que existen diferencias entre las mujeres, mientras las mujeres de sectores altos tienen mayor acceso a educación, mejores condiciones laborales y por lo tanto mayor poder adquisitivo; las mujeres de sectores de menores ingresos presentan una situación más desfavorable, menor nivel educacional, malas condiciones de trabajo y mayor nivel de cesantía. Al igual que entre los jóvenes, existen variados “actores sociales femeninos”, que están determinadas por factores socioculturales.

⁴⁷ *Ibíd.*

⁴⁸ CERC. Encuesta Nacional. Santiago. 1989. 140p.

⁴⁹ Op. Cit. GRUPO DE INICIATIVA MUJERES. Encuesta Nacional. Santiago. 1999. 75p

2.3. SEXUALIDAD HUMANA

En la mayor parte de las especies no humanas el comportamiento sexual es instintivo, no se ve afectado mayormente por el aprendizaje. Se cree en la existencia de algún tipo de aprendizaje porque en estado salvaje los animales que viven en grupos, como leones o monos, pueden aprender los procedimientos de apareamiento por imitación. Pero en las especies solitarias, como osos o puercoespines, entre las cuales macho y hembra se separan después del período de apareamiento, los más jóvenes no pueden aprender a aparearse por imitación; por lo tanto, si el comportamiento sexual dependiera exclusivamente del aprendizaje social, estas especies se hubieran extinguido⁵⁰.

En el sentido más amplio la sexualidad se refiere, no solamente a las actividades dependientes del aparato genital sino a una serie de excitaciones y actividades presentes desde el inicio del desarrollo psicológico, biológico y social. En ese sentido, la sexualidad no constituye un dispositivo ya estructurado previamente, sino que se va estableciendo a lo largo de la historia individual, y se constituye en el seno de estructuras intersubjetivas. Existen opiniones, valores y elementos afectivos atribuidos a la sexualidad y esta esfera de componentes refleja factores ideológicos y culturales.

En Antropología Social Moderna encontramos trabajos de Margaret Mead, Ruth Benedict, Clyde Kluckhohn y Arnold Huelen, estos autores sostienen que la sexualidad es un instinto que como tal no puede ser ignorado por los seres humanos. Sin embargo, dicho instinto está condicionado socialmente a través de instituciones.

⁵⁰ Enciclopedia Microsoft Encarta 2000.

Mead⁵¹ sostiene que la actitud de los sujetos hacia lo sexual varía de una cultura a otra, es la sociedad la que determina cómo ha de representarse la sexualidad y dentro de ello, lo masculino y lo femenino, todo esto a través de un modo propio, al que adscribe una cultura. La sexualidad como instinto necesita de cierta normatividad social que permita una estabilización, a través de instituciones concretas.

Por lo tanto, la sexualidad humana debe ser entendida como un fenómeno socialmente condicionado. Autores como Helmut Schelsky sostienen que esta situación está dada por la existencia de una normatividad cultural que entra a regular las relaciones sexuales, incluyendo todos los tipos de contacto sexual, dentro de la sociedad⁵².

El autor considera dentro de la sexualidad dos aspectos fundamentales: primero, la sensación de placer unida al contacto sexual que puedan desarrollar los individuos, y segundo, el instinto de reproducción de la especie; estos dos aspectos constituyen motivaciones para las actividades de los sujetos. Dichas motivaciones se encuentran reguladas a través de normas sexuales que se han establecido al interior de una sociedad, y que pasan a ser consideradas como absolutamente naturales, percibiéndose como natural también, el regular la experiencia por estas normas.

De lo anterior se desprende que la concepción de naturalidad de las normas no incluye una justificación de tipo biológico, sino que forma parte de un sistema dentro del cual la normatividad está indudablemente establecida. Esta

⁵¹ Op. Cit. MEAD, MARGARET. 1961

⁵² SCHELSKY, HELMUT. Sociología da Sexualidade. Brasilia. Enciclopedias LBL. Libros do Brasil. 1962.

normatividad social, se manifiesta a través de instituciones concretas que permiten asegurar su propagación como objetivo práctico-biológico.

A partir del planteamiento de Schelsky se puede afirmar que en la sexualidad humana se encuentran dos ámbitos estrechamente interrelacionados. El primer ámbito es aquel que se vincula con la sensación de placer sexual y el segundo es el que se relaciona con el instinto de reproducción de la especie; la unión de ambos desencadena la conducta sexual, que en el plano de las relaciones heterosexuales implica, desde contactos como besos y caricias hasta la penetración genital.

La conducta sexual, en su aspecto de reproducción de la especie, en la actualidad lleva implícito la idea de concebir a un nuevo miembro de la sociedad o de evitar la concepción. En este sentido, si consideramos que la sexualidad humana está regulada por ciertas normas sociales, se desprende que la conducta de los sujetos está ligada a una serie de conocimientos o nociones, acertadas o erradas, adquiridas en el ámbito social en el cual está inserto el sujeto, y que abarca tanto los aspectos de placer sexual como los de reproducción de la especie.

2.3.1. Sexualidad en los jóvenes

La sexualidad de los individuos nace junto con ellos mismos, el estrecho contacto que se da entre la madre y el recién nacido es practicado por todas las especies de mamíferos y marca el comienzo del desarrollo erótico. La suave textura, el calor y el aroma de la piel de la madre son fuente de profundas sensaciones para el recién nacido. Sin embargo, para la visión tradicional, la conceptualización de la sexualidad desde la más tierna infancia es inconcebible;

el primero en referirse a sexualidad infantil fue Sigmund Freud a fines del siglo XIX y comienzos del siglo XX.

Son varios los autores que han reflexionado sobre la sexualidad en la “juventud”, el mismo Freud planteó que en los jóvenes ocurre una subordinación de todos los orígenes de excitación sexual a la primacía de las zonas genitales, obtenida a través de la utilización del placer preliminar⁵³, y por otra, el proceso de hallazgo del objeto sexual⁵⁴.

En otra línea se encuentra Wilhelm Reich, quién pertenece a la escuela psicoanalítica y que además incorpora postulados del marxismo para desarrollar su análisis teórico. Este autor, refiriéndose a la sexualidad juvenil, sostiene que las relaciones sexuales prematrimoniales, son condenadas, por lo que el autor denomina “sociedad adulta conservadora”⁵⁵ (sociedad adultocéntrica). Por lo tanto es lógico que la sociedad no facilite e incluso condene la satisfacción sexual-genital en los jóvenes.

Siguiendo al autor, el conflicto sexual originado en la pubertad tiene su raíz en el hecho de que un joven a los quince, años más o menos, alcanza una madurez sexual y con ella viene aparejada la necesidad fisiológica de relaciones sexuales y capacidad de procreación; a la vez que se encuentra ante la imposibilidad psicológica, económica y social de cumplir con la normativa para

⁵³ Placer Preliminar es una noción que se refiere al placer obtenido a través de la estimulación de las zonas erógenas, que trae, como consecuencia, una elación de la tensión necesaria para originar la energía motora, energía que es indispensable para concluir el acto sexual.

⁵⁴ FREUD, SIGMUND. Una Teoría Sexual y Otros Ensayos. En Obras Completas. Volumen II. Santiago Rueda Editor, 1952

⁵⁵ REICH, WILHELM. La función del Orgasmo. El descubrimiento del Orgón. 3° ed. Barcelona. Editorial Paidós. 1972. 295p.

realizar una actividad sexual, libre de malas miradas y condenas sociales, el matrimonio.

Debido a la educación anti-sexual que reciben los jóvenes durante la infancia, al llegar a la pubertad se enfrentan a una situación donde la información es la gran ausente, por lo tanto los caminos a seguir son poco claros. La incertidumbre reina. Se les instruye sobre gónadas, estambres, pistilos, óvulos, espermatozoides, pero no se les plantean el tema de los sentidos, las sensaciones, los sentimientos, el placer; temas donde la curiosidad de los jóvenes haría surgir innumerables preguntas.

Reich postula que la existencia de neurosis, perversiones y otros trastornos sexuales presentes en la sociedad tienen su causa en la temprana represión sexual, la cual estaría asociada a la organización económica de la sociedad, se daría una relación entre formación económica-social y estados psíquico y físico de los individuos, relación que estaría mediatizada por la negación o afirmación que la sociedad le imprime a la sexualidad.

También es importante destacar el aporte del sociólogo norteamericano Ira Reiss, este autor se basa su teoría en las nociones de grupo de referencia y en los roles. Se plantea que es pertinente abordar el tema de la permisividad sexual premarital desde la consideración que las exigencias de un rol influyen en las actitudes y patrones normativos de los sujetos. La percepción de la aprobación de los pares y la autoaprobación se relaciona estrechamente con la permisividad sexual premarital, considerando, además que los individuos jóvenes con tendencia a ser altamente permisivos desarrollan esa conducta cuando sus padres también lo manifiestan. Sin embargo, los amigos íntimos tienen mayor influencia sobre la autopermisividad que la que pueden desarrollar los padres del individuo. Es importante señalar que la influencia que tenga el

grupo de referencia en el individuo acerca de la permisividad sexual, estaría fuertemente relacionada con la afectividad e intensidad de las relaciones entre los individuos que conforman el grupo de referencia.

En los estudios realizados por Reiss, se establecen variables que influyen en el comportamiento sexual, específicamente en la permisividad sexual premarital. La religión es un aspecto que influye fuertemente en el liberalismo o conservadurismo de las actitudes de los individuos, por lo tanto, también repercute en el comportamiento de los jóvenes. Según los estudios de Reiss el estar ligado a un credo religioso entorpece la vida sexual premarital. Por otra parte, la influencia del grupo de pares sobre el comportamiento sexual de los menores de 19 años es mayor, especialmente si se trata de amigos cercanos (donde la aprobación del inicio temprano de la vida sexual constituye una poderosa influencia en el individuo hacia la aprobación de la sexualidad premarital), mientras que la ejercida por los padres o por la familia ha disminuido.

La clase social es otra de las variables involucradas con la permisividad sexual, pero adquiere mayor importancia cuando se la interpreta en una dimensión más amplia, es decir, en relación al liberalismo o autoritarismo, como un estilo de vida; donde la clase social baja se liga a un tipo de vida más permisivo en todo aspecto, pues esta relatividad de valores sería lo que permite la sobrevivencia.

Por último, otra variable que se revela como determinante en la investigación es el nivel de escolaridad que poseen los individuos, según el autor esta sería una de las variables más explicativas y predictivas del comportamiento sexual. El nivel de escolaridad bajo se liga fuertemente con una permisividad hacia la sexualidad premarital.

En relación a estos dos últimos puntos; que se refieren a la clase social y al nivel de escolaridad; tenemos que con respecto al primero, no existen estudios posteriores que otorguen validez a los hallazgos de Reiss. En relación al segundo punto, diversos estudios, realizados con posterioridad, han dado crédito a estas afirmaciones. Sin embargo, el establecimiento de causalidad directa entre baja escolaridad y permisividad sexual premarital aún se encuentra en discusión. Lo que parece estar claramente establecido es la fuerte relación entre estas variables.

Los vacíos e inconsistencias en el conocimiento sexual que poseen los jóvenes son preocupantes, no tanto por el contenido sino porque la mayor parte de sus conocimientos provienen del grupo de pares, seguidos por las clases en la escuela, por los medios de comunicación masivos y finalmente por los padres. El grupo de pares es una fuente de información sexual deficiente para los jóvenes. Al respecto de los padres, Robert Grinder señala que los padres si son una gran fuente de información, pero que de alguna manera pasan a ser un estorbo más que una ayuda para los jóvenes, pues los progenitores creen que una adecuada instrucción sobre sexo se limita a ser una entrega de información sin dar pie a las discusiones o referirse a situaciones específicas. Incluso muchas veces los padres no poseen el grado de conocimiento necesario que satisfaga las necesidades de información de los jóvenes, además muchas veces sienten vergüenza de tratar asuntos sexuales. Los jóvenes deben tener conocimientos sobre lo que significa el sexo para poder dirigir y encausar sus impulsos de manera constructiva y plenamente conciente. Grinder plantea que cada generación de jóvenes, tanto individual como colectivamente, debe evaluar cuales son los aspectos de la sociedad además de los códigos de los adultos que deben ser cuestionados o confirmados.

Para Grinder la juventud es una etapa muy activa pues se alcanzan ciertos parámetros psicológicos que permiten desarrollar el sentido de la individualidad a través de la ruptura con ciertos lazos de dependencia que el individuo mantiene con la familia, los padres y la sociedad.

2.4. EMBARAZO PRECOZ

En siglos anteriores un embarazo a los 13 ó 16 años era lo esperado. Hoy, sin embargo, debido al desarrollo industrial y tecnológico, los jóvenes se ven obligados a alcanzar una mayor preparación técnica. Las condiciones socioeconómicas, la explosión demográfica, la preocupación ecológica y la brecha cada vez mayor entre maduración biológica y sexual contra maduración psicológica y social; donde la primera se inicia a edades cada vez más precoces y la segunda a una edad cada vez más tardía, convierten el embarazo antes de los 19 años en un hecho complejo, tensional y para muchas jóvenes adverso, tanto para ellas, como para su hijo y su grupo familiar de origen.

Existen publicaciones que documentan el impacto del embarazo precoz en las jóvenes, entre los aspectos biológicos destaca un mayor riesgo a desarrollar anemia, síndrome hipertensivo, infección urinaria, así como un aumento del riesgo de aborto, complicaciones del aborto e incluso mortalidad materna.

Todos los riesgos anteriormente mencionados se originan porque en la mayoría de los casos las jóvenes no reciben atención médica desde el inicio de su embarazo, por lo que no tiene un control oportuno y de la calidad apropiada dadas sus necesidades. Esta situación se presenta porque, generalmente, las jóvenes retrasan el mayor tiempo posible la confesión de su estado a su familia de origen.

La mortalidad materna está estrechamente relacionada con la baja condición socioeconómica de la mujer, la ausencia de servicios de atención y la falta de aplicación de tecnologías apropiadas. En Estados Unidos la mortalidad materna es 50 veces más alta en mujeres menores de 19 años de origen latino en comparación con el total de las embarazadas en ese país⁵⁶.

Para la sociedad adultocéntrica el embarazo en menores de 19 años es un hecho condenable pues estas jóvenes no se encuentran preparadas para ser madre de un hijo. Dentro de las atribuciones de una joven de 19 años no se encuentra la maternidad. Es por eso que las jóvenes ocultan su estado, para evitar el rechazo y la condena social a la que se verán enfrentadas.

En cuanto a los aspectos psicosociales, destaca la estrecha relación con la deserción escolar y baja escolaridad definitiva⁵⁷. Un estudio realizado en el 2001 señala que sólo el 28% de las madres menores de 19 años continúan insertas en el sistema educacional⁵⁸. Lo anterior se acompaña de desempleo más frecuente, e ingreso económico reducido de por vida.

En relación a los hijos de madres precoces, estos son más vulnerables: tienen más probabilidades de desnutrición, menores niveles de estudio,

⁵⁶ Centro de Biología Reproductiva de la Universidad Católica de Chile (CEBRE), Curso de Salud y Desarrollo del Adolescente, Modulo 3 Lección 15 en línea [www.esuela.med.puc.cl/paginas/OPS/Curso/Lecciones/Leccion15/M3L15Bibliografia.html] [Consulta: 28 agosto 2003]

⁵⁷ Sin embargo, diversos estudios realizados, tanto en Chile (Raczynsky, Dagmar) como en el extranjero, (Nuñez, Hilda y Rojas Chavaría, Ana) señalan que la deserción escolar está influenciada por diversos factores como la desmotivación hacia el estudio, la mala experiencia en los establecimientos educacionales (repitencia, inasistencia, bajo rendimiento, sobre edad), problemas económicos y en el caso de las mujeres patrones culturales que subvaloran la educación de ellas.

⁵⁸ SERNAM. Mujeres Chilenas, Estadísticas para el nuevo siglo. Santiago. 2001. 139p.

mayores probabilidades de colocación en servicios de menores y de riesgos de maltrato infantil, además de estar expuestos a presentar problemas en la infancia en relación al aprendizaje, deserción escolar, drogadicción y delincuencia⁵⁹.

Las mujeres que han sido madres precoces afrontan el riesgo de que sus hijas vivan la misma experiencia, ya que puede existir reincidencia generacional⁶⁰.

En general, el embarazo en una menor de 19 años la expone a discriminación social, a una eventual exclusión de los caminos institucionales de formación y a una limitación de oportunidades de desarrollo e integración social.

2.5. DEFINICIÓN DE VARIABLES Y CONCEPTOS

El estudio se centra en las características de las jóvenes embarazadas, específicamente en las que participan en el taller terapéutico de la comuna de La Pintana. Desde el inicio del taller hasta la fecha de realización del trabajo en terreno, el número de jóvenes participantes son 190 jóvenes, todas menores de 19 años.

El estudio comprende una parte cuantitativa (donde se considerará la totalidad de las participantes) y una parte cualitativa (donde son entrevistadas 8 jóvenes).

Las características de las jóvenes serán estudiadas a partir de dos insumos:

⁵⁹ UNICEF-SERNAM. Embarazo Adolescente. Diagnóstico en 1991. Santiago. 1991. 153p.

⁶⁰ALATORRE RICO, JAVIER Y ATHIN, LUCILLE. El embarazo Adolescente y la Pobreza. Puerto Rico. Editorial Gimtrap. 1998. 28 p.

- Información de las participantes, que da vida al análisis cuantitativo
- Análisis de Entrevistas en Profundidad, que da vida al análisis cualitativo

El primer insumo da origen a las siguientes variables:

2.5.1. Definición nominal y real de las variables a medir. Información de las participantes de los talleres

Las siguientes variables han sido determinadas por el grupo de profesionales que trabajan en la Oficina de la Mujer de la Municipalidad de La Pintana, y constituyen el grupo de variables a medir mediante procesamientos estadístico. Estas serán descritas en su definición nominal y real.

Variables descriptivas:

Edad.

Def. nominal: Medida de duración del vivir, lapso de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el instante o periodo que se estima de la existencia de una persona.

Def. real: Número de años vividos de:

- Participantes del taller
- Madre de las participantes del taller
- Pareja de las participantes del taller

Meses de Embarazo.

Def. nominal: Período de gestación del ciclo reproductivo humano.

Def. real: Tiempo de gestación medido en meses.

Escolaridad.

Def. nominal: Período de tiempo que se refleja en diferentes niveles de educación formal.

Def. real: Nivel de escolaridad de:

- Participantes del taller
- Madre de las participantes del taller
- Padre de las participantes del taller
- Pareja de las participantes del taller

Antecedentes penales.

Def. nominal: Constancia jurídica de delitos cometidos por una persona, que en caso de recaída, origina la agravante de reincidencia o reiteración, según los casos.

Def. real: Tiene antecedentes penales:

- Participantes del taller
- Pareja de las participantes del taller

Consumo de Sustancias Tóxicas.

Def. nominal: Ingerir sustancias dañinas para la salud.

Def. real: Consumo de Drogas (marihuana, pasta base, o cualquier otra sustancia tóxica ilegal) y consumo del alcohol por parte de:

- Participantes del taller
- Pareja de las participantes del taller

Situación Laboral.

Def. nominal: Realización de un oficio que suponga una remuneración.

Def. real: Ocupación realizada por:

- Madre de las participantes del taller
- Padre de las participantes del taller
- Pareja de las participantes del taller

Constitución Familiar:

Tipo de Familia

Def. nominal: Morar bajo un mismo techo con los padres biológicos. Se pretende establecer la presencia de figuras materna y paterna.

Def. real: Vive con madre. Vive con padre.

Reacciones ante el tema de embarazo:

Qué sintió cuando supo que estaba embarazada.

Def. nominal: Sensación que le ocurre a la joven cuando sabe que esta esperando un hijo.

Def. real: Opciones predeterminadas de sensaciones que se manifiesta al conocer su estado.

Reacción provocada en el entorno y servicios de salud.

Def. nominal: Postura que adoptaron las personas cuando conocieron la noticia de su estado.

Def. real: Opciones predeterminadas de sensaciones que las jóvenes perciben en:

- Madre
- Padre
- Hermanos/as
- Amigos/as
- Recepción por parte del personal de los servicios de salud

Las variables anteriormente presentadas se combinarán de diferentes manera con el fin de definir a las características de las participantes del taller, sus familias y las características de la relación con el padre de su hijo.

2.5.2. Definición de Conceptos

La mayoría de los conceptos relevantes en la parte cualitativa del estudio son definidos por los propios actores en las entrevistas en profundidad y constituyen en análisis cualitativo.

- Juventud: Los jóvenes son un grupo heterogéneo de personas. Este estudio se preocupa de las jóvenes que tiene menos de 19 años.
Para efectos del análisis dividiremos a las jóvenes en:
Grupo 1: Entre los 10 y 13 años de edad.
Grupo 2: Entre los 14 y 17 años de edad.
Grupo 3: Entre los 17 y 19 años de edad.

- Embarazo Precoz: Se denomina a la preñez de las mujeres menores de 19 años. Existe un consenso social que sostiene que este embarazo supone un período de gestación en el cuerpo de una joven que está en proceso de maduración física, psíquica o social. Dicho embarazo se desarrolla en condiciones precarias, muchas veces la mujer no está preparada físicamente para la llegada de su hijo, generalmente no alcanza un grado de madurez psíquico que le permita cumplir bien con su nuevo rol de madre⁶¹. Se caracteriza porque la madre depende económicamente de su familia de origen.

- Factores Sociales: circunstancia que derivan de las relaciones que se establecen en la sociedad. Algunos de ellos son situación económica, educación, constitución del hogar, situación de pareja, etc.

⁶¹ Op. Cit.. ALATORRE RICO, JAVIER Y ATHIN, LUCILLE. 1998

- Vulnerabilidad: puede ser entendida como la posibilidad de que un sujeto pueda recibir una lesión física o moralmente, esto es, una persona es vulnerable cuando está expuesta a la probabilidad de que ocurra un hecho indeseado que afecte su bienestar en todo ámbito. La vulnerabilidad “se expresa en términos operacionales en establecer una relación cuantificable entre factores de riesgo y factores protectores⁶²”.

Factor de riesgo puede ser entendido como las características que se pueden apreciar en un sujeto que indican una mayor probabilidad de tener o sufrir un daño o la vulneración de alguno de sus derechos. Factor protector está constituido por las características que se pueden apreciar en un sujeto que favorecen el desarrollo humano, promueven la salud o tienden a recuperarla y que pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo y por lo tanto potencian la reducción de la vulnerabilidad general o específica⁶³.

⁶² JUNAEB. Los procesos de Deserción Escolar Enfocados desde la Vulnerabilidad y la Resiliencia. Santiago. 2003. 57p.

⁶³ *Ibíd.*

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es descriptivo pues tiene como propósito describir y especificar las características del grupo de jóvenes que participan en el taller terapéutico de la comuna de La Pintana; por las características de la investigación, esta no será experimental pues se observará el fenómeno tal como se da en su contexto natural y no se manipularán variables. La investigación será transeccional, se hará la medición en un momento único. El estudio se realizará a las jóvenes que asistieron al taller terapéutico de la Municipalidad de La Pintana, durante el segundo semestre de 2003.

3.2. UNIVERSO

Participantes del taller terapéutico para menores de 19 años embarazadas durante los años 1999, 2000, 2001, 2002 y 2003 en la comuna de La Pintana. En total son 190 niñas.

3.3. UNIDAD DE ANÁLISIS

Cuantitativo

a) Fichas ingresos al Taller Terapéutico: la información contenida en estas fichas serán ingresadas a una base de datos. Se contempla la información de las fichas de 1999, 2000, 2001 2002 y 2003. Se incluyó la totalidad de los casos, es decir, las 190 jóvenes que habían participado hasta el momento de la realización del trabajo en terreno.

Cualitativo

b) Entrevista en Profundidad: La Unidad de Análisis serán las jóvenes que asisten al Taller Terapéutico para adolescentes embarazadas de la Municipalidad de La Pintana. Se considera la aplicación de entrevistas hasta la saturación de información. Se entrevistaron a 8 jóvenes.

3.4. TÉCNICA DE RECOPIACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Cuantitativo

a) Fichas ingresos al Taller Terapéutico: Las variables se medirán a través de los datos de las fichas de ingreso aplicadas a las niñas que participan del Taller, se considerarán las fichas de los años 1999, 2000, 2001, 2002 y 2003. Los datos serán procesados estadísticamente a través de SPSS dando énfasis

en la descripción de este grupo de jóvenes. Los casos están distribuidos de la siguiente manera:

Cuadro N°5	
Año	Casos
1999	38
2000	36
2001	42
2002	39
2003	35
Total	190

Cualitativo

b) Entrevista en Profundidad: Se elaborará sobre la base de los resultados del procesamiento estadístico de las fichas de ingreso al Taller Terapéutico, para conocer a fondo los temas relevantes para esta investigación. Las entrevistas se realizarán a las jóvenes que participan del Taller durante el segundo semestre del año 2003.

Se analizará el contenido de las entrevistas para buscar las ideas más recurrentes en las respuestas. En esta fase del estudio se trabajará con la información recogida desde las entrevistadas, vinculándola con la información obtenida de la sistematización y análisis de los datos de las fichas para realizar las conclusiones.

3.5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES DESCRIPTIVAS

Las siguientes son las definiciones operacionales de las variables que se analizarán en el estudio cuantitativo:

Edad.

Def. operacional: Número de años vividos.

Meses de Embarazo.

Def. operacional: Tiempo de gestación medido en meses.

Escolaridad.

Def. operacional: Niveles de escolaridad cursados.

- 1) No tiene
- 2) Básica incompleta
- 3) Básica completa
- 4) Media incompleta
- 5) Media completa
- 6) Superior incompleta
- 7) No sabe

Antecedentes penales.

Def. operacional: Tiene antecedentes penales.

- 1) No
- 2) Si

Consumo de Sustancias Tóxicas.

Def. operacional: Consumo de Drogas (marihuana, pasta base, o cualquier otra sustancia tóxica ilegal). Consumo de Alcohol.

Consumo Alcohol:

- 1) No
- 2) Si

Consumo drogas:

- 1) No
- 2) Si

Situación Laboral.

Def. operacional: Ocupación realizada.

- 1) Trabaja
- 2) Cesante
- 3) Dueña de Casa
- 4) Estudia

Constitución Familiar:

Tipo de Familia

Def. operacional: Vive con adulto que represente una imagen materna. Vive con adulto que represente una imagen paterna.

- 1) Madrastras/Padrastro
- 2) Vive con madre/padre biológico
- 3) Murió recientemente
- 4) No vive con madre/padre biológico ni con madrastra/padrastro

Reacciones ante el tema de embarazo:

Qué sintió cuando supo que estaba embarazada.

Def. operacional:

- 1) Rechazo
- 2) Miedo
- 3) Alegría
- 4) Indiferencia

Reacción provocada en el entorno.

Def. operacional: reacción de la madre, padre, hermanos y amigos de la joven.

- 1) Apoyo
- 2) Rechazo
- 3) Decepción
- 4) Indiferencia
- 5) No conoce la noticia

3.6. CARACTERÍSTICAS DE LOS INSTRUMENTOS:

Cuantitativo

Fichas de ingreso al taller

La información cuantitativa considerada en este estudio se origina de las fichas de ingreso al taller que los encargados de la ejecución del programa aplican a las jóvenes una vez que han sido derivadas mediante las asistentes sociales de uno de los consultorios de la comuna.

Las jóvenes beneficiarias del taller no son seleccionadas por parte de los encargados del taller, no existe un criterio de focalización, sino que al completarse el cupo semestral existente se finaliza el proceso de ingreso al taller.

Las fichas, que en el presente estudio son utilizadas como el instrumento de medición en la parte cualitativa fueron elaboradas por los encargados de la Oficina de la Mujer de la Municipalidad de La Pintana. Luego, en el año 2000, se eliminaron algunas variables y nuevas preguntas fueron incluidas. En general aquel formato es el que se mantiene hasta hoy.

La finalidad de analizar las fichas, a través de un procesamiento estadístico es tener una visión de la evolución de las tendencias que se presentan en el grupo de jóvenes que participan en el taller; además de establecer comparaciones con respecto a las tendencias que se presentan a nivel nacional y de relacionar los datos con el análisis de las entrevistas. Sin embargo, al no existir un criterio de focalización establecido para el ingreso de las jóvenes, no podemos establecer con exactitud si las participantes comparten características que las hagan convertirse en grupos realmente comparables

unos de otros. Las características que se consideran para constituir las como grupos comparables, en el presente estudio, son: la ocurrencia de embarazo antes de los 19 años y convivir en un espacio territorial determinado, como es la comuna de La Pintana.

Cualitativo

Las entrevistas del estudio

Al acotar las características de las jóvenes objeto de este estudio, esto es, jóvenes embarazadas antes de los 19 años, se consideró en el estudio a las jóvenes de la comuna de La Pintana que participan en el taller terapéutico de la Municipalidad.

Durante el segundo semestre del año 2003 se entrevistó a 8 jóvenes de un total de 16 que estaban participando en durante dicho semestre en el taller⁶⁴.

La muestra de entrevistadas quedó constituida de la siguiente manera:

- Paula, 18 años, siete meses de embarazo, soltera y no mantiene una relación de pareja con el padre de su hijo porque él está encarcelado en Iquique⁶⁵. Desertó del sistema educacional mientras cursaba segundo medio.
- Marjorie, 14 años, siete meses de embarazo, soltera y mantiene una relación de pareja con el padre de su hijo. Se encuentra cursando octavo básico, sin embargo, decidió no continuar asistiendo a clases a

⁶⁴ Es necesario recordar que las jóvenes participan en el taller solamente un semestre, por lo tanto, durante el año funciona dos grupos de niñas.

⁶⁵ Desconoce que Paula está embarazada.

partir de la semana en la que se realizó la entrevista, lo que significaría no aprobar octavo básico (la entrevista se realizó durante la segunda quincena de noviembre, quedando cerca de un mes para finalizar el año escolar).

- Sandra, 17 años, seis meses de embarazo, soltera y finalizó recientemente su pololeo con el padre de su hijo. Cursa primero medio en un liceo nocturno.
- Andrea, 18 años, ocho meses de embarazo, soltera y durante el primer mes de embarazo su relación de pareja terminó. Actualmente se encuentra realizando la práctica (pues estudió en un liceo técnico-profesional) en la Facultad de Derecho de la Pontificia Universidad Católica de Chile donde se desempeña como Operadora de Sistemas Computacionales.
- Jacqueline, 17 años, 38 semanas de embarazo, soltera y pololeando. Desertó del sistema educacional durante tercero medio.
- Kathy, 18 años, seis meses de embarazo, soltera y considera restablecer la relación de pareja con el padre de su hijo, se encuentra realizando la práctica (pues estudió en un liceo técnico-profesional) en una oficina de contabilidad ubicada en Ñuñoa donde se desempeña como Secretaria.
- Marcela, 15 años, cinco meses de embarazo, vive con su familia de origen y convive hace siete meses⁶⁶ con el padre de su hijo. Cursa octavo básico.

⁶⁶ Marcela experimento la “falsa alarma de un embarazo” tres meses antes de que efectivamente ocurriera. Por eso lleva conviviendo con el padre de su hijo siete meses.

- Bernarda, 14 años, cinco meses de embarazo, vive con su familia de origen y convive hace tres meses con el padre de su hijo. Desertó de sistema educacional durante octavo básico, luego de embarazarse.

3.7. ANTECEDENTES DE LA COMUNA DE LA PINTANA⁶⁷

La comuna de La Pintana es una comuna denominada urbana y según los datos entregados por el CENSO de Población y Vivienda del año 2002, tienen una población de 190.085 habitantes, de los cuales 95.122 son mujeres y 94.963 son hombres. Desde la mirada demográfica tradicional se afirma que se trata de una comuna joven, pues el 48% de la población es menor de 25 años y en el rango de 0 a 40 años se encuentra el 71% de la población, lo que reafirmaría dicho carácter.

La comuna presenta un alto porcentaje de personas que viven bajo la línea de la pobreza. Según los datos entregados en la encuesta CASEN 2000⁶⁸, un 31,1% de la población de la comuna puede ser clasificadas de pobres. Por otra parte, un 10,5% de las personas que habitan la comuna pueden ser clasificadas como indigentes.

Es una comuna que presenta un bajo promedio de escolaridad en sus habitantes, el promedio es de 8.7 años, siendo este mayor entre los hombres (8.9) con respecto la escolaridad promedio de las mujeres (8.6). El porcentaje de analfabetismo que se presenta en la población mayor de 15 años es de 2.7%, siendo este más alto entre las mujeres (3.3%) que entre los hombres (2.0%).

⁶⁷INE. CENSO de Población y Vivienda 2002 [en línea] <http://www.ine.cl> [Consulta: 26 mayo 2003]

⁶⁸ INE. CENSO de Población y Vivienda 2002 [en línea] <http://www.ine.cl> [Consulta: 26 mayo 2003]

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

4.1. VARIABLES DESCRIPTIVAS JÓVENES EMBARAZADAS

4.1.1. Edad

El embarazo precoz es definido como aquel ocurrido antes de los 19 años de edad. El CENSO de Población y Vivienda realizado durante 2002, indaga sobre la fertilidad de las mujeres desde los 15 años de edad, estas cifras oficiales reúnen a las niñas menores de 15 años en un solo cohorte, por lo que las tasas de fecundidad específicas de niñas de 14, 13 ó 12 años no son desagregadas, sino que son agrupadas. Esto provoca que a nivel Censal, no se tenga un registro actualizado y específico de las mujeres menores de 15 años embarazadas o madres.

Con respecto a las características generales de las madres precoces que participaron en el estudio, encontramos que entre 1999 y 2003 se registra un aumento en la participación de jóvenes menores de 13 años en los talleres; durante 1999 no hubo ningún caso de madre en edad definida como “Grupo 1” (que incluye a niñas de los 10 años hasta los 13 años de edad). En 2000, 2001 y en el 2002 se registró un caso por año y durante 2003 se registraron dos casos.

Las jóvenes embarazadas, participantes del taller, se concentraron en el denominado “Grupo 2”, esto es, entre los 14 y 17 años. Este es precisamente el grupo etáreo en el que se ha constatado un aumento en las tasas de fecundidad en el país. Entre las jóvenes participantes en la investigación no se

presenta una clara tendencia que nos indique un aumento de los casos, estos fluctúan entre un 70% y un 80%. Durante el primer año de taller un 76.3% de los casos eran jóvenes de entre 14 y 17 años; durante 1999 se constata el más alto porcentaje de madres en estas edades con un 80,5% de los casos. En el año 2001 el porcentaje baja a un 76.2%, para descender en el año 2002 a un 71.8%; finalmente durante el año 2003 el porcentaje se mantiene, relativamente, en un 71.4%.

Los casos de embarazos entre las jóvenes en la edad de "Grupo 3"; que incluye a niñas de 18 y 19 años de edad, representa la segunda mayoría. No se constata la presencia de una tendencia clara en este grupo etéreo. Durante 1999 el 23.7% de las madres tenían entre 18 y 19 años, durante 2000 el 16.7%, en el año 2001 se registró un aumento en estos casos que los situó en un 21.4%, los casos atendidos en 2002 aumentaron a un 25.6% y disminuyeron un año después al 22.9%.

Cuadro N°6												
Tabla de edades de las participantes												
Edades	1999		2000		2001		2002		2003		Totales	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Grupo 1 Entre 10-13 años	0	0	1	2.8	1	2.4	1	2.6	2	5.7	5	2.6
Grupo 2 Entre 14-17 años	29	76.3	29	80.5	32	76.2	28	71.8	25	71.4	143	75.3
Grupo 3 Entre 18-19 años	9	23.7	6	16.7	9	21.4	10	25.6	8	22.9	42	22.1
Total	38	100	36	100	42	100	39	100	35	100	190	100

Como se señaló anteriormente, en términos de la edad, la mayor cantidad de madres precoces participantes del taller se concentra en el denominado Grupo 2; dentro de este grupo la mayoría de las participantes tiene 16 años y en segundo lugar la mayoría esta concentrada en los 17 años.

La mayoría de las jóvenes que participan en el taller de niñas embarazadas tienen entre 3 meses y 5 meses y medio de embarazo.

Cuadro N°7												
Tabla de edades de madres del taller (1998-2002)												
Edades	1999		2000		2001		2002		2003		Totales	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
12	0	0	0	0	1	2.4	1	2.6	0	0	2	1.1
13	0	0	1	2.8	0	0	0	0	2	5.7	3	1.6
14	2	5.3	2	5.6	4	9.5	3	7.7	3	8.6	14	7.4
15	4	10.5	8	22.2	5	11.9	5	12.8	5	14.3	27	14.2
16	15	39.5	7	19.4	13	31.0	10	25.6	11	31.4	56	29.5
17	8	21.1	12	33.3	10	23.8	10	25.6	6	17.1	46	24.2
18	5	13.2	6	16.7	9	21.4	10	25.6	8	22.9	38	20.0
19	4	10.5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2.1
Total	38	100	36	100	42	100	39	100	35	100	190	100

4.1.2 Escolaridad

En general las participantes del taller han cursado educación media de manera incompleta (54.2%). El porcentaje de jóvenes que no ha cursado ningún nivel de educación es mínimo, pues sólo durante el año 1999 participó una joven que no había ingresado a la educación formal o desertó tempranamente.

Cuadro N°8												
Tabla nivel educacional de las participantes												
Nivel Educacional	1999		2000		2001		2002		2003		Totales	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
No tiene	1	2.6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5
Básica Incompleta	10	26.3	12	33.3	7	16.7	9	23.1	10	28.6	48	25.3
Básica Completa	3	7.9	8	22.2	10	23.8	9	23.1	8	22.9	38	20.0
Media Incompleta	22	57.9	13	36.1	20	47.6	19	48.7	14	40.0	88	46.3
Media Completa	2	5.3	3	8.3	5	11.9	2	5.1	3	8.6	15	7.9
Total	38	100	36	100	42	100	39	100	35	100	190	100

Como se mencionó, la mayoría de las jóvenes participantes del taller se encuentran cursando educación media. Sin embargo, debemos conocer si las edades de las jóvenes se corresponden con los diferentes niveles de educación que deberían estar cursando.

Al indagar en las edades de las jóvenes, tenemos que durante 1999 la madre prematura que no tenía educación alguna era una joven de 17 años. En este caso, se desconoce si luego de un ingreso al sistema educacional la joven no logró finalizar primero básico, pues en la ficha de ingreso al taller se pregunta por el último curso aprobado; por lo tanto no podemos establecer si estamos frente a una marginación del sistema educacional o frente a la existencia de una deserción temprana.

Existen jóvenes que se encuentran cursando (o han cursado) niveles básicos de educación, a pesar de que muchas de ellas tienen la edad suficiente como para encontrarse cursando niveles superiores (son niñas de entre 15 y 19 años de edad), 38 son las jóvenes que se encuentran en este caso, representan al 20%. Este hecho nos da cuenta de la existencia de irregularidades en la permanencia de las niñas en el sistema educacional⁶⁹. Esta situación se repite entre niñas que sí han terminado la educación básica pero igualmente de un modo irregular en relación a la edad, pues son 32 (17%) las jóvenes que tienen edad suficiente como para encontrarse cursando niveles más altos de educación, ya que tienen entre 15 y 19 años de edad.

Como ya se ha mencionado anteriormente, la mayoría de las jóvenes (54.2%) ha cursado o se encuentra cursando educación media, lo que es esperable dada las edades de las encuestadas.

⁶⁹ Debido a la posible existencia de repitencia escolar o a una deserción del sistema educacional.

La muestra incluye a 42 niñas de 18 ó 19 años, lo que nos hace suponer que estas niñas se encuentran finalizando o han finalizado su período de permanencia en el sistema educacional. Sin embargo el número de jóvenes que ha finalizado la educación formal es mucho menor e incluye a personas de edades más bajas (16 y 17 años). Son 15 las jóvenes que han finalizado su período escolar, esto es un 7.9% contra un 22.1% que potencialmente podría encontrarse en esa situación.

Con los datos anteriores se confirma el hecho de que las madres precoces generalmente tienen una relación irregular con la escolaridad formal. Probablemente muchas de las jóvenes participantes del taller alcancen sólo los niveles de educación registrados en este estudio.

Cuadro N°9							
Número de Jóvenes según los niveles de instrucción							
Edad	No tiene	Básica Incompleta	Básica Completa	Media Incompleta	Media Completa	N°	%
12		2				2	1.1
13		2		1		3	1.6
14		6	6	2		14	7.4
15		8	8	11		27	14.2
16		11	14	29	2	56	29.5
17	1	11	3	27	4	46	24.2
18		7	6	16	9	38	20
19		1	1	2		4	2.1
N°	1	48	38	88	15	190	100
%	0.5	25.3	20	46.3	7.9	100	

4.1.3 Consumo de Sustancias Tóxicas

Las jóvenes participantes del taller asumen haber consumido sustancias tóxicas antes de embarazarse. La totalidad de las participantes aseguran haber abandonada estas prácticas al momento de estar al tanto de que se convertirían en madres.

El consumo de drogas entre los diferentes grupos de jóvenes participante de los talleres, podría traducirse en la tendencia hacia el aumento. En 1999 el 10.5% de las jóvenes participantes del taller consumían drogas antes de embarazarse, durante 2000 se registra un aumento en el porcentaje de las jóvenes consumidoras de drogas a un 25%, para descender en el año 2001 y 2002 a un 11.9% y 5.1%, respectivamente. Durante el año 2003 se registra el porcentaje más alto de consumo entre las jóvenes, un 31.4%.

La droga más consumida por las jóvenes es la marihuana.

En general, el consumo de alcohol entre los diferentes grupos de jóvenes supera el 15%. Durante el año 1999 el porcentaje de jóvenes que consumen alcohol es de un 15.8% y en el año 2000 aumenta a un 16.7%. Durante el año 2001 se registra una anomalía en la tendencia pues sólo el 2.4% de las jóvenes que participan del taller consumen alcohol. En el año 2002 se registra el mayor porcentaje de jóvenes consumidoras, pues un 20.5% de las jóvenes son consumidoras de alcohol. Durante 2003 el 17.1% de las madres han sido consumidoras de alcohol.

En general, menos del 20% de las participantes del taller son consumidoras de sustancias tóxicas.

Cuadro N°10						
Porcentaje de consumo de drogas y alcohol						
	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
DROGAS						
Consumo	10.5	25	11.9	5.1	31.4	16.3%
No consume	89.5	75	88.1	94.9	68.6	83.7%
Total	100	100	100	100	100	100%
ALCOHOL						
Consumo	15.8	16.7	2.4	20.5	17.1	14.2%
No consume	84.2	83.3	97.6	79.5	82.9	85.8%
Total	100	100	100	100	100	100%

4.1.4. Antecedentes Penales

En general este grupo de niñas no tienen antecedentes penales, sólo existió un caso durante el año 2001.

4.2. CONSTITUCIÓN FAMILIAR

Al referirnos a la constitución familiar señalaremos las características de la familia de origen de las jóvenes participantes de los talleres terapéuticos. Se determinará el porcentaje de jóvenes que vive con su madre biológica, con su padre biológico. Luego, nos referiremos a uno de los factores determinado como factor de riesgo de embarazo antes de los 19 años, el ser hija de una madre precoz. Finalmente, nos remitiremos a la educación y la ocupación de los padres de las participantes del taller.

4.2.1. Tipos de Familia

Al hablar de “tipo de familia” hacemos referencia a los porcentajes de jóvenes que viven con sus progenitores. La posibilidad de desarrollarse en el seno de una familia constituida, con roles claramente establecidos, representa variados beneficios para cualquier niño o joven⁷⁰.

⁷⁰ Esta visión emana principalmente de la criminología, la que sostiene que una familia disociada (familias donde falta uno de los dos padres, familias monoparentales, familias recompuestas o de ambos padres ausentes) es la causante de un sin fin de problemas sociales debido a que sus hijos no han recibido la formación adecuada. Sin embargo, estudios recientes señalan que estos niños son rotulados y tratados con mayor severidad por los medios de control social. Este hecho genera estadísticas oficiales que refuerzan la señalización de estos niños como generadores de problemas sociales. Para mayor información ver "Familia Disociada y Delincuencia: El caso Suizo en los años 1990". www.criminet.urg.es/recpc

La mayoría de las jóvenes encuestadas (54.2%) vive con ambos progenitores, ya sea en familias nucleares simples o en familias extendidas, vale decir, donde se agregan parientes o no parientes.

La proporción de jóvenes que vive con un solo progenitor es significativa, pues alcanza al 39.4%, es decir, aproximadamente 4 de cada diez encuestadas. El 34.7% de las entrevistadas solamente vive con su madre biológica, mientras el 4.7% vive sólo con su padre biológico.

El porcentaje de jóvenes que no vive con ninguno de sus padres biológicos es el 5.3%. Estas son jóvenes que por diversos motivos se han visto en la necesidad de vivir con otros miembros de su familia, como hermanos, tíos o abuelos; o en casos extremos, viven y se mantienen solas.

Cuadro N°11		
Jóvenes que viven con sus padres		
Viven con Progenitores	Casos	Porcentajes
Vive con padre y madre biológicos	103	54.2
Vive con madre biológica	66	34.7
Vive con padre biológico	9	4.7
No vive con ninguno de sus progenitores	10	5.3
No contesta	2	1.1
Total	190	100

Al desagregar estos datos, y analizarlos por año tenemos que en general el porcentaje de jóvenes que vive con su madre biológica es bastante alto, siempre por sobre el 75% de los casos. Durante 1999 el 79% de las jóvenes vivían con sus madres, en 2000 este porcentaje sube a 91.6%; durante el año 2001 disminuye a 88.1%, en el año 2002 alcanza sus mayores niveles con un 94.9% y el año 2003 un 91.4%.

Se puede afirmar que la presencia de la imagen materna es fuerte entre estas jóvenes.

Al referirse a la presencia paterna la situación es distinta pues el porcentaje de jóvenes que viven con su padre biológico es mucho menor que el porcentaje de jóvenes que vive con sus madres. En el año 1999 el 52.6% de las jóvenes vivían con sus padres; durante 2000 este porcentaje se eleva a un 61.1%; en el año 2001 este porcentaje disminuye a 54.8% y en 2002 a 53.8%; finalmente durante el año 2003 estos porcentajes se elevan a 74.3%.

Existe un alto porcentaje de jóvenes que “no vive con su padre ni con un padrastro”, esto es, son niñas que nunca han tenido una figura masculina que represente el apoyo de un padre en sus vidas. Son hijas de madres solteras⁷¹. Durante 1999 el 10.5% de las jóvenes no contaban con la figura de un padre, en el año 2000 el 11.1% de las participantes presentaban esta característica en la constitución de su familia; durante el año 2001 se registra el mayor porcentaje pues el 35.7% de las jóvenes eran hijas de madres solteras, durante 2002 este porcentaje era de un 33.3% y durante el año 2003 el porcentaje baja abruptamente a 8.6%.

⁷¹ Muchas de estas jóvenes han vivido con sus abuelos maternos; pero no con una figura masculina que represente un compañero para su madre corresponsable de la educación de las jóvenes.

Cuadro N°12						
Porcentaje de Jóvenes que viven con su madre						
	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Madre Biológica	79	91.6	88.1	94.9	91.4	88.9
Madrastra	10.5	5.6	2.4	0	2.9	4.2
No tiene madre ni madrastra	10.5	2.8	7.1	5.1	2.9	5.8
Madre Falleció recientemente			2.4		2.9	1.1
Total	100	100	100	100	100	100
Porcentaje de Jóvenes que viven con su padre						
	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Padre Biológico	52.6	61.1	54.8	53.8	74.3	59.6
Padrastro	31.6	13.9	2.4	7.7	8.6	12.8
No tiene padre ni padrastro	10.5	11.1	35.7	33.3	8.6	20.7
Padre Falleció recientemente	0	13.9	4.8	5.1	8.6	6.4
No contesta	5.3		2.4			0.5
Total	100	100	100	100	100	100

4.2.2. Edad de las Madres de las participantes de taller

Estudios realizados en Chile y Latinoamérica determinan que ser hija de madre precoz es un factor de riesgo importante que aumenta la probabilidad de que las jóvenes se embaracen antes de los 19 años⁷².

Considerando estos datos y gracias a que en las fichas de ingreso se indicaba las edades de las madres de las participantes del taller, se intentó determinar la existencia de hijas de madres jóvenes, lo que señalaría el posible traspaso intergeneracional de embarazo precoz. Para analizar esta situación se determinó que entre las madres, de las jóvenes participantes del taller, menores de 38 años existe una alta probabilidad de que hayan concebido un hijo antes de los 19 años de edad.

⁷² Op. Cit. ALATORRE RICO, JAVIER Y ATHIN, LUCILLE. 1998

El establecimiento del límite de los 38 años hace que no se pueda constatar los casos en que las participantes del taller tiene hermanos mayores frutos de una madre precoz. Por este motivo muchos casos de madres precoces quedan excluidos de los porcentajes.

Durante 1999 el 39.5% de las madres de las jóvenes participantes del taller tenían menos de 38 años; durante el año 2000 este porcentaje se eleva a 41.7%; durante el año 2001 se presenta el mayor porcentaje de jóvenes hijas de madres menores de 38 años, 45.2%; durante el año 2002 este porcentaje fue de 41% y durante el año 2003 de, un 42.9%.

El 42.1% de las madres de las participantes del taller presenta una alta probabilidad de haber sido madre precozmente. Sin embargo, como se señaló anteriormente estos porcentajes no son certeros pues están influidos por el error de establecimiento de un límite estimativo y no están determinados sobre la base de una pregunta explícita en la ficha de ingreso.

Cuadro N°13						
Porcentajes de edades de las madres						
Edades Madres	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Menos de 38 años	39.5	41.7	45.2	41	42.9	42.1
39-47 años	34.2	41.7	38.1	41	34.3	37.9
48-56 años	21.1	13.9	14.3	12.8	20	16.3
Más de 56 años	2.7	2.8	2.4	2.6	2.9	2.1
No sabe	2.6	0	0	2.6	0	1.6
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

4.2.3. Educación y Ocupación de los Progenitores de las participantes del taller

Las jóvenes encuestadas provienen de familias con un nivel educacional bajo, ya que la mayoría de las madres no han completado la enseñanza media (77.4%), por este motivo están limitadas en su ubicación dentro de la escala ocupacional.

El tercio de las madres de las jóvenes participantes del taller (33.7%) llegó solamente a algún curso de enseñanza básica. Un poco más de un cuarto (28.9%) cursó enseñanza media incompleta o completa y solo el 0.5% tiene estudios superiores incompletos.

Se debe destacar que un 13.2% de las encuestadas no conoce el nivel educacional alcanzado por su madre.

Cuadro N°14			
Escolaridad Madre de las jóvenes del taller			
Nivel Educativo	Totales		% acum.
	N°	%	
No tiene	6	3.2	3.2
Básica Incompleta	64	33.7	36.9
Básica Completa	39	20.5	57.4
Media Incompleta	38	20.0	77.4
Media Completa	17	8.9	86.3
Superior Incompleta	1	0.5	86.8
No sabe	25	13.2	100
Total	190	100	

Los padres de las jóvenes participantes del taller también tienen un nivel de educación bajo, ya que el 55.3% no ha completado la enseñanza media. Sin embargo, sus niveles de educación son algo mayores al de las madres pues se observa un mayor porcentaje que completó la enseñanza media, 13.2% contra un 8.9%(en las madres).

Es muy importante señalar que alrededor de un 31% de las jóvenes desconocen el nivel educacional alcanzado por su padre.

Cuadro N°15			
Escolaridad Padre de las jóvenes del taller			
Nivel Educativo	Totales		% acum.
	N°	%	
No tiene	9	4.7	4.7
Básica Incompleta	33	17.4	22.1
Básica Completa	26	13.7	35.8
Media Incompleta	37	19.5	55.3
Media Completa	25	13.2	68.5
Superior Incompleta	1	0.5	69
No sabe	59	31	100
Total	190	100	

Durante 1999 el 47.4% de las madres de las jóvenes participantes del taller eran dueñas de casa, es decir, no tenían un trabajo remunerado. Durante 2000 este porcentaje se eleva al 52.8%; durante el año 2001 es cuando el porcentaje de dueñas de casa registró su mayor nivel, pues cerca del 60% de las madres eran dueñas de casa. Posteriormente estos porcentajes disminuyen pero igualmente se mantienen muy altos, durante los años 2002 y 2003, con un 53.8% y 48.6%, respectivamente.

Debemos considerar el aumento en el porcentaje de madres que trabajan, durante 1999 el 42.1% de las madres de las jóvenes participantes del taller trabajaban, este porcentaje se eleva a un 44.4% durante 2000, y disminuye bruscamente en el año 2001 a un 23.8%. Sin embargo, la tendencia al aumento se recupera durante los años 2002 y 2003, con un 35.9% y un 51.4% respectivamente.

La mayoría de las madres de las jóvenes que participan en el taller son dueñas de casa (52.6%) por lo que no gozan de un ingreso, y ocupan la mayor parte de su tiempo en trabajos domésticos realizados en su hogar, en función de los restantes miembros de la familia. Debido, en parte, a que los bajos

niveles de escolaridad alcanzado por las madres de las participantes del taller dificulta su competencia en el mercado laboral.

El porcentaje de madres de jóvenes que participan en el taller y que trabaja fuera del hogar (38.9%) se desempeña realizando servicios como operarias en empresas de aseo, empleada doméstica o atendiendo puestos de feria; lo que se corresponde con su nivel de calificación y también con la segmentación ocupacional por género.

Cuadro N°16						
Porcentajes de Situación Laboral Madre de las jóvenes del taller						
Situación Laboral Madre	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Dueña de Casa	47.4	52.8	59.5	53.8	48.6	52.6
Trabaja	42.1	44.4	23.8	35.9	51.4	38.9
Cesante	2.6	2.8	11.9	7.7	0	5.3
No sabe	0	0	4.8	2.6	0	3.2
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

Por otra parte la mayoría de los padres de las jóvenes tiene un trabajo remunerado, en 1999 el 68.4% tenía trabajo, en el año 2000 el 61.1% se encontraba trabajando; en el año 2001 el 61.9% tenía trabajo remunerado; durante el año 2002 se registró el menor porcentaje de padres empleados, con un 53.8%; mientras que, durante el año 2003 se registró el mayor porcentaje de padres trabajando, esto es, de un 82.9%.

Dada la baja escolaridad y calificación de los padres de las jóvenes participantes del taller, los oficios en los que se desempeñan mayoritariamente tienen que ver con el rubro construcción, encontramos oficios como albañiles, carpinteros, soldadores; también se desempeñan en trabajos informales como comercio ambulante.

Debemos señalar que los porcentajes para la opción “no sabe” se mantienen especialmente altos durante los primeros años de implementación de los

talleres de ayuda, en 1999 el 26.3% de las jóvenes desconocían la situación laboral de sus padres, durante el año 2000 este porcentaje disminuyó a un 16.7%, el año 2001 el porcentaje recupera sus altos niveles al situarse en un 23.8% la proporción de jóvenes que desconocían si su padre trabajaba o no; durante el año 2002 se registran los más altos niveles de desconocimiento entre las jóvenes, con un 28.2% de ignorancia sobre la situación laboral de sus padres. Los niveles de esta opción se explica por el alto porcentaje de jóvenes que no viven con sus padres. Sin embargo, esta opción sufre una drástica disminución durante el año 2003 (8.6%).

Es importante destacar los altos porcentajes de cesantía entre estos trabajadores, en 2000 el 22.2% de estos se encontraban sin trabajo, estas cifras han ido disminuyendo pues durante el año 2001 el 14.3% de los padres se encontraban en una situación de cesantía; el porcentaje disminuyó cerca de la mitad durante el año 2002; finalmente durante el año 2003 se registró el porcentaje más bajo de cesantía (5.7%), muy por debajo del promedio nacional de cesantía.

También existen casos en los que las jóvenes señalan que sus padres no realizan ninguna tarea que signifique una retribución monetaria; durante el año 1999 un 5.3% de las jóvenes señalan que sus padres no trabajaban, en el año 2002 el porcentaje es de un 10.3%, y el año 2003 es de un 2.9%. La opción “no trabaja” se encuentra conformada mayormente por padres de familia que debido a sus condiciones de salud no pueden realizar tareas remuneradas, en la mayoría de los casos son jubilados.

Al igual que en el caso de las madres, los padres de las jóvenes encuestadas tiene, en general, baja calificación. La mayor diferencia entre

ocupación laboral de padres y madres se da en los servicios, actividad casi exclusivamente femenina.

Cuadro N°17						
Porcentajes de Situación Laboral Padre de las jóvenes del taller						
Situación Laboral Padre	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Trabaja	68.4	61.1	61.9	53.8	82.9	65.3
No Trabaja	5.3	0	0	10.3	2.9	3.7
Cesante	0	22.2	14.3	7.7	5.7	10.0
No sabe	26.3	16.7	23.8	28.2	8.6	21.1
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

4.3. REACCIÓN ANTE EL TEMA DEL EMBARAZO

4.3.1. Sensación al conocer su estado

Con respecto al sentimiento que las jóvenes experimentan al momento de conocer su estado de embarazo, encontramos que el mayor porcentaje de jóvenes se concentra en el concepto “alegría”. Sin embargo, esta opción ha registrado una disminución paulatina entre 1999 y 2003. En 1999 el 47.4% de las jóvenes confesaban sentirse alegres al conocer su estado, durante 2000 el porcentaje disminuyó a 30.6%; durante 2001 y 2002 este porcentaje experimentó un aumento al 35.7% y 38.5%, respectivamente. Finalmente en el año 2003 el 31.4% de las participantes del taller confesaron sentirse alegres al conocer su estado.

El porcentaje de jóvenes que señalan que sienten “miedo” al momento de conocer la noticia del embarazo ha experimentado un aumento entre las jóvenes participantes entre el año 1999 y el 2003. El 23.7% de las jóvenes participantes del taller durante el año 1999 señalaron sentir “miedo”; este porcentaje aumenta, durante 2000, a 25%. El año 2001, se mantiene la

tendencia al aumento del porcentaje, con un 33.3%; durante el año 2002 aumentó a un 35.9%. Finalmente, durante el año 2003, se experimenta una baja, pues el 31.4% de las jóvenes confiesan sentir “miedo”. Durante este último año los porcentajes de jóvenes que confesaron experimentar “alegría” y “miedo” se igualaron.

El porcentaje de niñas que confiesan sentir “rechazo” ha mantenido fluctuaciones que no permiten determinar claramente una tendencia. Sin embargo, durante el año 2003 las jóvenes que declararon sentir “rechazo” hacia su estado experimentó un fuerte aumento, posicionándose como el primer lugar entre las opciones.

Cuadro N°18						
Porcentaje de Sensación al conocer su estado						
Sensación	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Alegría	47.4	30.6	35.7	38.5	31.4	36.8
Miedo	23.7	25	33.3	35.9	31.4	30.0
Rechazo	21.2	36.1	28.6	15.4	37.1	27.4
Indiferencia	0	8.3	2.4	10.3	0	4.2
No contesta	7.2	0	0	0	0	1.6
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

Como puede observarse el porcentaje de las jóvenes que perciben sentirse alegres debido a estar embarazadas ha disminuido, a la vez que ha aumentado el porcentaje de jóvenes que confiesan sentir miedo y rechazo.

Al realizar un cruce entre la sensación que tienen las jóvenes al conocer su estado y los niveles de escolaridad que han alcanzado tenemos que existe una relación entre ambas variables, mientras menor es la escolaridad de las niñas mayor es la cantidad de jóvenes que responden con alegría ante la noticia de su embarazo. Del total de las jóvenes que han cursado enseñanza básica incompleta (48 casos), 23 afirmaron sentirse alegres.

Cuadro N°19						
Cruce de variables sensación al conocer su estado y escolaridad						
Sensación	No tiene	Básica Incompleta	Básica Completa	Media Incompleta	Media Completa	Total
Rechazo		12	11	25	4	52
Miedo		9	10	33	5	57
Alegría		23	16	27	4	70
Indiferencia		2	1	3	2	8
Totales		46	38	88	15	187
No contesta sensación	1	2				190

Al realizar un cruce entre las variables sensación que tiene las jóvenes al conocer su estado y la edad de las jóvenes tenemos que son las jóvenes de 16 y 17 años las que mayoritariamente sostiene que es “alegría” lo que experimentan al conocer su estado.

Cuadro N°20									
Cruce de Variables Sensación al conocer su estado y edad									
Sensación	EDAD								
	12	13	14	15	16	17	18	19	Total
Rechazo	1	1	5	6	13	12	12	2	52
Miedo	1	1	5	8	14	14	13	1	57
Alegría		1	4	12	25	15	12	1	70
Indiferencia				1	3	3	1		8
Totales	2	3	14	27	55	44	38	4	187
No contesta sensación					1	2			190

4.3.2. Reacción Familiar

La reacción de la familia ante este acontecimiento es vital pues el entorno familiar adquiere mucha relevancia para las jóvenes, las que al enfrentarse a un suceso tan importante para su vida personal acuden a sus seres queridos, los que son sujetos significativos en su vida.

Madre

En general el grado de aceptación por parte de las madres con relación al estado de las jóvenes ha mantenido una tendencia hacia el aumento, durante el año 1999 el 44.7% de las madres de las participantes del taller las “apoyaba”; durante el año 2000 la sensación de apoyo que sus madres inspiraban en las niñas creció a un 52.8%, en el año 2001 disminuyó un poco con respecto al año anterior; en 2002 estos porcentajes aumentan a 64.1% y en 2003 a un 62.9%.

Se puede señalar que la mayoría de las jóvenes percibió por parte de las madres (55.3%), apoyo y respaldo al momento de conocer la noticia del embarazo.

Cuadro N°21						
Porcentaje de Reacción Madre de las jóvenes del taller						
Reacción Madre	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Apoyo	44.7	52.8	52.4	64.1	62.9	55.3
Rechazo	10.5	25	16.7	12.8	20	16.8
Decepción	21.1	19.4	16.7	17.9	5.07	16.3
Indiferencia	0	0	2.4	0	5.7	1.6
No conoce la noticia	5.3	2.8	11.9	5.1	2.9	5.8
No contesta	18.4	0	0	0	2.9	4.2
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

Padre

El “apoyo” por parte del padre de las jóvenes que participaron en los talleres se mantiene en un promedio de 30%, esto es, sólo un tercio de las encuestadas percibe por parte de su padre apoyo, contra un 55.3% de percepción de apoyo en las madres. Durante el año 1999 el 31.6% de los padres apoyaban a sus hijas, durante el año 2000 este porcentajes se eleva a un 36.1%, en el año 2001

el porcentaje se sitúa en 28.6%; en el año 2002 el porcentaje de apoyo por parte de los padres evoluciona a 33.3%; finalmente el año 2003 se presenta el menor porcentaje de apoyo por parte de los padres con un porcentaje de 20%.

Existe una gran cantidad de jóvenes que percibe un “rechazo” por parte de su padre al conocer la noticia del embarazo; en 1999 el 10.5% de las jóvenes se sintieron rechazadas por parte de su padre; durante el año 2000 este porcentaje se elevó a un 25%, durante el año 2001 fue de un 19%, en el año 2002 crece a 20.5%; durante el año 2003 fue de un 34.3%.

También existe un alto porcentaje de padres que desconocen la noticia del embarazo de su hija, debido a que una parte importante de las jóvenes participantes del taller no vive con su padre. Durante el año 1999 el 18.4% de los padres desconocían el estado de gravidez de las niñas; durante 2000 este porcentaje se elevo a 22.2%; en el año 2001 el porcentaje de desconocimiento por parte del padre continuó elevándose, con un 28.6%; en el año 2002 el porcentaje fue de 20.5% y en 2003 fue de 22.9%.

Cuadro N°22						
Porcentaje de Reacción Padre de las jóvenes del taller						
Reacción Padre	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Apoyo	31.6	36.1	28.6	33.3	20	30.0
Rechazo	10.5	25	19	20.5	34.3	21.6
Decepción	13.2	5.6	4.8	7.7	0	6.3
Indiferencia	5.3	5.6	9.5	2.6	14.3	7.4
No conoce la noticia	18.4	22.2	28.6	20.5	22.9	22.6
No contesta	0	5.6	9.5	15.4	8.6	12.1
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

Hermanos/as

Por parte de los hermanos o hermanas de las jóvenes participantes de los diversos talleres el apoyo se ha mantenido en niveles altos. Durante 1999 el 47.2% de los hermanos “apoyó” a sus hermanas al momento de conocer la noticia del embarazo. En 2000 este porcentaje se mantuvo en un 47.6%; durante el año 2001 se registró un 56.4% de apoyo; en el año 2002 el porcentaje de apoyo por parte de los hermanos se mantuvo en un 65.7%; el apoyo durante el año 2003 disminuyó a un 47.2%.

En promedio los porcentajes de apoyo percibido por parte de los hermanos o hermanas (53.7%) de las jóvenes participantes del taller son muy similares a los percibidos por parte de las madres (55.3%).

Cuadro N°23						
Porcentaje de Reacción Hermanos de las jóvenes del taller						
Reacción Hermanos	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Apoyo	47.2	47.6	56.4	65.7	47.2	53.7
Rechazo	19.4	11.9	17.9	11.4	19.4	13.2
Decepción	5.6	2.4	2.6	2.9	5.6	3.7
Indiferencia	13.9	7.1	10.3	11.4	13.9	9.5
No conoce la noticia	8.3	21.4	12.8	5.7	8.3	11.1
No contesta	5.6	9.5	0	2.9	5.6	8.9
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

Amigos/as

El apoyo por parte de los amigos de las jóvenes participantes de los diversos talleres se ha mantenido alto. Durante 1999 el 52.6% de los amigos/as de las jóvenes participantes las apoyaron al conocer la noticia de su embarazo, durante el año 2000 el porcentaje se elevó a 52.8%; en 2001 el porcentaje de apoyo disminuyó a un 33.3%, a pesar de esta baja durante 2002 el porcentaje de apoyo aumenta a 64.1% y en 2003 a un 65.7%.

El respaldo percibido por parte de las jóvenes del taller en relación a sus amigos (53.2%) es parecido a la tendencia presente entre las madres (55.3%) y los hermanos (53.7%).

Cuadro N°24						
Porcentaje Reacción Amigos						
Reacción Amigos	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Apoyo	52.6	52.8	33.3	64.1	65.7	53.2
Rechazo	2.6	8.3	9.5	5.1	11.4	7.4
Decepción	0	8.3	7.1	0	2.9	3.7
Indiferencia	0	2.8	11.9	0	0	3.2
No conoce la noticia	10.5	5.6	31	30.8	20	20.0
No contesta	34.2	22.2	7.1	0	0	12.6
Porcentaje	100	100	100	100	100	100

4.4. VARIABLES DESCRIPTIVAS DE LA PAREJA

4.4.1. Edad de la pareja de la joven

Al analizar las características de la pareja de las jóvenes participantes del taller, tenemos que la mayoría de los futuros padres son jóvenes menores de 19 años al igual que las futuras madres.

Durante 1999 el 47.4% de las parejas de las jóvenes eran menores de 19 años; durante 2000 el porcentaje se mantuvo muy similar pues fue de un 47.2%; durante el año 2001 este porcentaje se elevó registrándose el porcentaje más alto de parejas menores de 19 años (66.7%); durante el año 2002 el porcentaje regresó a su tendencia anterior registrándose un 46.2% de padres menores de 19 años. En el año 2003 el porcentaje se situó en un 42.9%.

El porcentaje de jóvenes con pareja de entre 20 y 25 años representa la segunda mayoría. Durante 1999 el porcentaje de parejas de estas edades era igual al porcentaje de parejas menores de 19 años (47.4%); en el año 2000 el porcentaje experimentó una disminución situándose en un 44.4%; durante el año 2001 disminuyó a un 19%; para retomar sus niveles durante 2002, llegando a un 41%; durante el año 2003 el porcentaje fue de 37.1%

El porcentaje de jóvenes con pareja entre 26 y 30 años de edad ha presentado una tendencia al aumento desde los primeros años de funcionamiento del taller. Durante 2000 el 8.3% de las parejas de las jóvenes estaban en este rango etéreo; durante el año 2001 este porcentaje aumentó a 11.9%; en el año 2002 el porcentaje se situó en 10.3%; y durante el año 2003 se registró un 14.3% de parejas de entre 26 y 30 años de edad.

El porcentaje de jóvenes con pareja de más de 31 años no presenta una clara tendencia, durante el año 1999 el 5.3% de las parejas de las jóvenes se encontraban en ese rango etéreo; durante los años 2000 y 2001 no se presentó ningún caso con esas características; durante el año 2002 el 2.6% de las parejas tenían más de 31 años y durante el 2003 el 2.9%.

Lo anterior significa que en muchas ocasiones las jóvenes establecen sus relaciones de parejas con sujetos que superan ampliamente su edad y por consiguiente el desarrollo psíquico y físico son disímiles.

En esta muestra de jóvenes se presenta una situación contraria a la tendencia nacional, pues como se mencionó en los antecedentes del problema, lo imperante en el país es que los padres menores de 19 años representen porcentajes mucho menores que los registrados entre las parejas de las participantes de los talleres.

Cuadro N°25						
Porcentaje Edad Pareja						
Edad de Pareja	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Menos de 19 años	47.4	47.2	66.7	46.2	42.9	51.1
20-25 años	47.4	44.4	19	41	37.1	37.8
26-30 años	0	8.3	11.9	10.3	14.3	9
Más de 31 años	5.3	0	0	2.6	2.9	2.1
No sabe	0	0	1	0	2.9	1.1
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

4.4.2. Consumo de Sustancias Tóxicas en la pareja de las jóvenes

Un tercio de las parejas de las jóvenes encuestadas consume drogas (34.7%), principalmente marihuana. La tendencia al aumento del consumo de drogas entre las jóvenes participantes del taller se corresponde con un aumento en los niveles de consumo de sus parejas.

En 1999 el 18.4% de las parejas de las jóvenes participantes del taller consumían drogas, durante 2000 se registra un aumento en el porcentaje de los jóvenes consumidores de drogas a un 27.8%, para continuar con su aumento durante el año 2001 con un 35.7%; durante el año 2002 se registró un 51.3%. Durante el año 2003 se registra una disminución del consumo respecto del año anterior, un 40%.

El consumo de alcohol entre las parejas de las jóvenes participantes del taller también registra un aumento. Durante el año 1999 las parejas que consumían alcohol era de un 26.3% y en el año 2000 aumenta a un 33.3%. Durante el año 2001 un 31% consume alcohol. En el año 2002 se registra el mayor porcentaje de jóvenes consumidores, con un porcentaje de 41%. Durante el año 2003 el 37.1% de las parejas son consumidores de alcohol.

Un tercio de las parejas de las jóvenes encuestadas consume alcohol (33.7%) y drogas (34.7%).

Cuadro N°26						
Porcentaje de consumo de drogas y alcohol						
	1999	2000	2001	2002	2003	Totales
DROGAS						
Consume	18.4	27.8	35.7	51.3	40	34.7
No consume	81.6	69.4	54.8	43.6	48.6	59.5
No sabe	0	2.8	9.5	5.1	11.4	5.8
Total	100	100	100	100	100	100%
ALCOHOL						
Consume	26.3	33.3	31	41	37.1	33.7
No consume	73.7	63.9	57.1	53.8	48.6	59.5
No sabe	0	2.8	11.9	5.1	14.3	6.8
Total	100	100	100	100	100	100%

4.4.3. Antecedentes Penales de la pareja de las jóvenes

Se ha registrado un aumento en el porcentaje de parejas de las participantes del taller con antecedentes penales. Durante 1999 el 7.9% de las parejas tenían antecedentes penales; durante 2000 el 2.8% de las parejas tenían antecedentes; Durante el año 2001 el 7.1% presentaba esta característica; Durante el año 2002 se experimentó un aumento al 25.6% de las parejas; durante 2003 el 22.9% de las parejas tenía antecedentes penales.

Cuadro N°27						
Porcentaje Antecedentes Penales Pareja						
	1999	2000	2001	2002	2003	Total
Tiene Antecedentes Penales	7.9	2.8	7.1	25.6	22.9	13.2
No tiene antecedentes penales	92.1	94.4	83.3	69.2	60	80
No sabe	0	2.8	9.5	5.1	17.1	6.8
Total	100	100	100	100	100	100

Al analizar los datos entregados por las jóvenes participantes del taller se descubre que existe una relación entre las variables “sensación al conocer su estado” y “antecedentes penales de la pareja”. En el siguiente cuadro podemos observar cómo el aumento de la cantidad de casos de parejas con antecedentes penales aumenta la cantidad de jóvenes con sensación de miedo al conocer su estado de gravidez.

Cuadro N°28												
Cruce de Variables Sensación al conocer su estado y antecedentes penales pareja por año												
Sensación	1999		2000		2001		2002		2003		Totales	
	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene
Alegría	9	2	11		12	2	11	3	6	3	56	10
Miedo	16		9		12	1	9	5	5	3	44	9
Rechazo	8		12	1	10		3	2	10	2	43	5
Indiferencia			2		1		4				7	
Totales	33	2	34	1	35	3	27	10	21	8	150	24
No contesta antecedentes				1		4		2		6		13
No contesta sensación		3										3
Totales												190

En 2001, de un total de 13 niñas que sentían miedo, una tenía pareja con antecedentes penales (lo que representa un 7.7%), en el año 2002 de un total de 14 niñas con sensación de miedo ante la noticia 5 tenían pareja con antecedentes penales (esto es, un 35.7%); durante el año 2003 de 8 niñas con sensación de miedo 3 tenían pareja con antecedentes penales (un 37.5%).

Cuadro N°29										
Cruce de Variables Sensación miedo y antecedentes penales pareja por año										
Sensación	1999		2000		2001		2002		2003	
	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene	No	Tiene
Miedo	16		9		12	1	9	5	5	3
% relativos	100		100		92.3%	7.7%	64.3%	35.7%	62.5%	37.5%
Porcentaje	100		100		100		100		100	

4.4.4. Educación y Ocupación de la pareja de las jóvenes

Las parejas de las jóvenes participantes del taller tiene un bajo nivel educacional, ya que la mayoría de estos hombres no ha completado la enseñanza media (58.4%), por este motivo su acceso al mercado laboral se ve restringido. Sin embargo, este porcentaje incluye a jóvenes que continúan insertos en el sistema educacional.

Si comparamos los niveles de educación alcanzados por las jóvenes embarazadas y el progenitor de su hijo, tenemos que ellos presentan niveles de escolaridad más altos que ellas. Entre las jóvenes el 7.9% ha completado la enseñanza media contra el 29% de progenitores con ese mismo nivel de educación.

Por otra parte al comparar el nivel de educación alcanzado por el progenitor del hijo y los padres de las jóvenes participantes del taller, tenemos que el primero tiene un nivel educacional más alto, pero igualmente insuficiente para alcanzar una buena posición dentro de la escala ocupacional, lo que dificulta el bienestar económico de las futuras madres y sus hijos.

Entre el porcentaje de parejas de las jóvenes que desempeñan una actividad remunerada, los tipos de trabajo realizado encuentran una gran variedad de ayudantes de diferentes oficios como: electricista, albañilería y cocina, entre otros; también se dedican a trabajar con sus padres, y sobre todo a la realización de “pololos”, es decir, trabajar en lo que se presente.

Cuadro N°30			
Escolaridad Pareja			
Nivel Educativo	Totales		% acum.
	N°	%	
No tiene	1	0.5	0.5
Básica Incompleta	17	8.9	9.4
Básica Completa	25	13.2	22.6
Media Incompleta	68	35.8	58.4
Media Completa	56	29.5	87.9
Superior Incompleta	1	0.5	88.4
No sabe	22	11.6	100
Total	190	100	

Debido al alto porcentaje de parejas de las jóvenes que son menores de 19 años existen sujetos que se dedican exclusivamente a estudiar; sin embargo estos porcentajes han disminuido; durante 1999 el 13.9% de las parejas de las jóvenes se encontraban estudiando; durante 2000 este porcentaje aumentó al 25%; durante el año 2001 el porcentaje de jóvenes estudiantes se situó en un 9.5%; para continuar con su disminución durante 2002 y 2003 con un 2.6% y 2.9%, respectivamente.

La mayoría de las parejas de las jóvenes (57.4%) tiene un trabajo remunerado, en 1999 el 60.5% tenía trabajo, en el año 2000 se registró el menor porcentaje de parejas empleadas, con un 38.9%; en el año 2001 el 59.5% tenía trabajo remunerado; durante el año 2002 el 59%; durante el año 2003 se registró el mayor porcentaje de futuros padres trabajando, esto es, de un 68.6%. Esta situación aumenta las probabilidades de que el progenitor del niño colabore con los gastos que implica la gestación y crianza.

Existen casos de jóvenes con parejas que no estudian ni trabajan (8.4%), es decir, son varones que no realizan actividad alguna; estos varones son percibidos por las participantes del taller como sujetos que no están motivados a estudiar ni tampoco pretenden encontrar un trabajo remunerado, son denominados por las propias encuestadas como “vagos”.

Además de lo anterior, es importante destacar que entre las parejas de las jóvenes existen altos porcentajes de cesantía; en 1999 había entre las parejas de las jóvenes participantes del taller el 13.2% de ellos se encontraban sin trabajo, esta cifra aumentó durante 2000 a un 25%; los porcentajes disminuyeron durante el año 2001 a un 7.1%; el porcentaje retomó sus niveles durante el año 2002 cuando alcanzó el 25.6%; finalmente durante el año 2003 se registró un 14.3% de cesantía. También hay jóvenes que desconocen a que se dedican los futuros padres de sus hijos.

Cuadro N°31						
Porcentaje Situación Laboral Pareja						
Situación Laboral Pareja	1999	2000	2001	2002	2003	Porcentajes
Estudia	13.9	25	9.5	2.6	2.9	10.5
Trabaja	60.5	38.9	59.5	59	68.6	57.4
No Trabaja ni estudia "vagos"	7.9	2.8	16.7	5.1	8.6	8.4
Cesante	13.2	25	7.1	25.6	14.3	16.8
No sabe	5.3	8.3	7.1	7.7	5.7	6.8
Porcentajes	100	100	100	100	100	100

CAPÍTULO V

ANÁLISIS DE CONTENIDO

Al analizar el contenido de las entrevistas realizadas a las jóvenes participantes del taller tenemos que la información tiende a presentarse en lo que puede ser denominado como focos polares, donde en un polo se encuentran aquellas jóvenes que perciben su embarazo como un suceso ante el cual se encuentran de algún modo preparadas y esperanzadas; y en el otro están las jóvenes que perciben el embarazo y posterior maternidad como un quiebre, un suceso que desencadenará situaciones lamentables para ellas. Entre ambos polos se encuentran aquellas jóvenes que presentan matices dependiendo del tema, o de las circunstancias particulares a las que se vean enfrentadas en el momento de las entrevistas.

Existen también temas en los que parece haber consenso entre las jóvenes; como son: instrucción sexual, clima educacional generado a raíz del embarazo, hijas de madres precoces, madurez anticipada y reacción de los servicios de salud.

5.1. INSTRUCCIÓN SEXUAL

Actualmente la sexualidad es considerada socialmente como un área compleja de la vida, respecto de la cual los seres humanos requieren de enseñanzas explícitas, tanto en la familia como en el sistema de educación formal. El Ministerio de Educación realiza esfuerzos por incorporar la educación sexual al currículo escolar.

En nuestro país desde la década de los sesenta se contempla la implementación de la educación sexual en los colegios, de un modo u otro. La manera en que se aborda el tema⁷³ es cuestionada en un país donde el 42.1% de jóvenes menores de 19 años son sexualmente activos⁷⁴. Sin embargo, los establecimientos educacionales no son los únicos que entregan información sobre sexualidad, también existen otros agentes que intervienen en este proceso.

Las jóvenes entrevistadas se refieren a la familia y los establecimientos educacionales como los dos grandes proveedores de información en relación a la sexualidad.

El conocimiento sexual por parte de las jóvenes entrevistadas proviene en primer lugar, de la familia, dentro de ella principalmente de la madre. La madre es la gran educadora, mientras el padre interviene muy poco. En los casos en que las madres no cumplen esta función las reemplaza alguna otra mujer de la familia, como hermanas o abuelas.

“sí, a mí me hablaba sobre todo mi mamá, ella era la única en la casa, porque mi papá nunca habló de esas cosas conmigo, mi hermano tampoco, no, mi pura mamá, mi pura mamá me habló”

Marcela

“mi mamá, con mi papá nunca, por ser, nos hemos sentado a conversar, nunca hemos tenido mucha comunicación con mi papá en ese sentido’, con mi mamá sí”

⁷³ Antes de la reforma educacional impulsada por el Ministerio de Educación, en los colegios sólo se entregaba instrucción del tipo biologicista, en la actualidad se busca abordar todo lo referente a la sexualidad desde una perspectiva transversal, se pretende que los sub-sectores incorporen el tema en cualquier oportunidad que se presente. Esta modalidad tiene una inconveniencia, pues entrega al profesor la opción de referirse o no a temas relacionados con la sexualidad, por lo que “hablar de sexualidad” con los estudiantes depende de la capacidad que el profesor tenga de establecer el clima adecuado para realizar tal labor y también de la apertura personal para referirse a esos temas.

⁷⁴ Op. Cit. INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD. 2000

Bernarda

“a mí no me hablaban mucho, mi hermana a mí me hablaba, mi hermana mayor que tiene una guagua ella me explicaba a mí, me decía que tenía que cuidarme para no quedar embarazada’ y todo”

Jacqueline

La instrucción sexual entregada por la familia la mayoría de las veces se limita a recomendaciones que hacen hincapié al hecho de no embarazarse y el contenido del mensaje, la mayoría de las veces, es moral.

La información recibida por parte de los padres o la familia, es percibida como insuficiente para prepararlas en el ámbito de la sexualidad pues con los padres se establecen formas de comunicación distantes respecto al tema, o bien, reciben información que, las jóvenes perciben como una norma que establece cómo deben actuar y no una conversación o diálogo, que le brinden a las jóvenes los recursos necesarios para que éstas puedan tomar la mejor decisión con respecto a su vida sexual. Por otra parte, las jóvenes no tienen confianza con sus padres para hablar abiertamente sobre sexualidad y compartir sus inquietudes, debido, en gran parte, a la actitud que han percibido por parte de sus progenitores.

Los padres han entregado a estas jóvenes una educación que niega la sexualidad, se entrega el mensaje latente de que la sexualidad es algo “malo” a la edad que las entrevistadas tienen. La sexualidad es un aspecto de la vida exclusivo de los adultos.

“sí mi mamá, o sea, no, que me cuidara con esto que me cuidara con esto otro, pero sí, me decía que me cuidara...”

Paula

“.. .mi mamá a mí me decía si tu querís tener relaciones van al consultorio, yo te llevo a la matrona, ella me decía... pero es que uno por miedo y por vergüenza, uno dice pucha: ‘voy a tener relaciones’ lo primero que hubiera dicho mi mamá: ‘a la edad’”

Marjorie

“mi mamá me habló, pero de no quedar embarazada’, pero no de los métodos, no nada, porque una vez encontró un condón y hizo el medio escándalo, qué le iba a estar diciendo (risas)”

Kathy

También existen familias donde el tema de la sexualidad es tabú.

“no, con mis papás nunca he hablado de este tema, es que ellos ya son mayores, son mayores mis papás, entonces nunca nos hemos sentado a hablar con mis padres, así de sexo, ni mi mamá se atreve, ni yo me atrevo, no”

Andrea

En segundo lugar las entrevistadas se refieren a la escuela como una instancia de instrucción sexual. En la mayoría de los casos los profesores constituyen una fuente de información.

Las jóvenes reciben educación sexual principalmente en los establecimientos educacionales. Sin embargo, los profesores (al igual que los padres) no son adecuados educadores sexuales. La educación entregada no les permite a las jóvenes enfrentar de manera adecuada su vida sexual.

La mayoría de las jóvenes tuvo clases de educación sexual durante la educación media, lo que en muchos casos puede ser muy tarde, pues una vez que se han establecido las conductas, es mucho más difícil cambiarlas. Ninguna de las encuestadas tuvo clases formales de educación sexual durante la infancia, es decir antes de los 10 años de edad.

“a mí me hablaron sobre eso en segundo más, porque en los otros cursos como que no los hablaban mucho de eso.. .pero nos hablaban sobre los preservativos, sobre como cuidarse”

Paula

“claro, todo lo que uno pasa en la etapa del embarazo, o qué puede pasar, las consecuencias si uno no se cuida, enfermedades, todo eso”

Jacqueline

La información recibida muchas veces carece de objetividad; predominan los mensajes morales, la instrucción sexual es pobre en aspectos psicológicos y afectivos. La educación entregada en algunos establecimientos utiliza la “lógica del terror”, esto es, mediante mensajes cargados de valoración pretenden inculcar en las jóvenes repudio a las prácticas abortivas, generalmente estos mensajes son recibidos por las niñas a través de videos explícitos de abortos provocados; esta es una manera indirecta de aplazar la iniciación de la vida sexual en las jóvenes⁷⁵.

Lo anterior es percibido por las jóvenes, que califican la instrucción como insuficiente y muy alejada de lo cotidiano, de la realidad que ellas experimentan con su pareja.

“la orientadora los ponía, como en mi curso éramos puras mujeres, entonces más nos hablaban.. .eran puros videos de cómo se hacen los abortos, las cosas que les meten a las mujeres, los pedazos se guagüita, todo eso.. . igual explicaban cosas, pero uno no podía preguntar cosas así como dudas, esas uno las habla en otro lado, pero en la clase así, cuando uno está hablando de sexualidad con la orientadora no”

Paula

⁷⁵ Existe un mensaje latente en los contenidos de los videos que busca provocar rechazo hacia las relaciones sexuales.

“.. .pero super poco, o sea, como en las clases de orientaciones de repente, o sea, daba lo mismo que hicieran clases o que no hicieran clases, pero fueron super pocas las clases de sexualidad que nos dieron.. .daba lo mismo porque hablaban puras cuestiones así como, como que primero, o sea, igual hablaban de las plantas así, y después hablaban de los humanos, pero no, no lo, no lo que uno quiere poh’, puras tonteras hablaban”

Bernarda

Además, existen niñas que nunca han recibido instrucción sexual por parte de sus colegios o liceos, son jóvenes que no tienen con quien hablar de sexualidad. Algunas niñas satisfacen sus inquietudes acudiendo a libros.

“no, no nos decían na’, solo que había que cuidarse, si manteníamos una vida sexual teníamos que cuidarnos.. .pero sólo que había que cuidarse, pero no decían cómo cuidarse poh’, las profesoras no pueden hablar de condones.. .porque como el liceo es católico”

Andrea

“.. .yo dejé de estudiar harto tiempo y en séptimo no hablaban nada de eso, como que uno todo lo aprende como, no sé, de la tele o que escuchai, o tu misma leis libros, o sea, así, de que se haya sentado un profesor y me haya dicho esto es así, esto es asá, no, ni mi papá nunca me habló nada, ni mi abuela, ni mi hermano.. .y cómo mi mamá falleció.. .tampoco pude contar con ella”

Sandra

Las jóvenes son ignorantes en materia de sexualidad, tienen un bajo conocimiento sobre reproducción humana y sobre métodos anticonceptivos. Se constató que saben menos de lo que creen saber. Muchas de ellas no conocen cuál es el período fértil de la mujer y poseen escasos conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual (ETS).

“los temas son así de, de...período fértil, de cuando uno puede quedar embarazada’, que el día 14 después de la regla, parece, eso”

Kathy

“el período fértil de la mujer no es todo los días, son como a la mitad, o sea, entre una regla y otra, ahí justo es, parece.. . ¡Ah! Pero una vez yo escuché que cuando se está con regla se puede embarazar porque el útero está abierto”

Kathy

“¿Enfermedades de transmisión sexual?, el SIDA yo sé, el SIDA la sífilis.. .no sé, esas no más.. .¿Hay más?”

Bernarda

“el SIDA, la gonorrea, la sífilis.. .eh.. .eh, esas son las más importantes.. . ¿otras?, no parece que esas son.. . esas son.. .”

Marcela

“el SIDA, el SIDA, esa es la más importante, las otras no tanto porque el doctor, la matrona te curan, pero del SIDA no te cura nadie.. .pero esas cosas, o sea, esas enfermedades le dan así a la gente, a las personas que se andan puro acostando a cada rato y con cualquiera persona”

Andrea

“sí pero las enfermedades eso.. . eso le pasa a uno si se mete con un viejo, pero con un joven, un joven no poh’, un joven no, uno nunca piensa eso”

Marjorie

Algo muy interesante de destacar es que una joven se refirió a la inmadurez con que en algunos casos se enfrentan los temas referidos a la sexualidad entre los jóvenes, situación que muchas veces se encuentra potenciada por el grupo de pares.

“hace como una semana atrás fue la matrona al colegio, donde yo estudio fue una matrona, y se fue enoja’ porque casi todos cuando van a hacer clases de sexualidad, casi todos se largan a reír, sobre todo si muestra condones, mostró condones, la “t de cobre”, las pastillas y todos se largaron a reír poh’, y yo creo que eso es estúpido porque eso no le va servir a la matrona, yo creo que los hombres piensan que porque tiene relaciones y tienen una pura vez no van a dejar a la niña embarazada’, y todos se largaron a reír se fue super enoja’.. .claro, pa’ mi fue serio porque cuando yo, cuando a mí me dieron las clases de sexualidad yo también me largue a reír y no me importó ver condones no me importó ver las pastillas, los condones yo me reía porque mis compañeras los inflaban, puras cosas así porque son cosas de grupos de mujeres que se ponen a hablar estupideces, piensan “nunca me va a pasar a mí”, “nunca los voy a tener que ocupar”, pero cuando llega la ocasión que pucha vay a tener relaciones y no tenís condón tenís el riesgo de quedar embarazada poh’ y después quedar embarazada’ a la edad que uno tiene.. .”

Marjorie

Por otra parte los servicios de salud son escasamente consultados por las jóvenes, además se constata que ante el esfuerzo realizado por parte de los funcionarios de estas instituciones de acercarse a los jóvenes, lamentablemente se generan dinámicas como la presentada anteriormente. Esto nos acerca a reflexionar hasta que punto el tema de la sexualidad es tabú en la comunicación con otros diferentes generacionalmente: padres, profesores u otros adultos.

Las jóvenes no perciben claramente que los profesionales de los servicios de salud buscan ayudarles a ellas, beneficiarlos a ellos. Lo anterior queda en evidencia pues la entrevistada en lugar de destacar el haber perdido la oportunidad de contar con la instrucción de un funcionario de la salud,

considera que es más importante que la matrona la que no pudo cumplir con su tarea.

“yo creo que eso es estúpido porque eso no le va servir a la matrona.. .” “si poh’, la matrona un pudo hacer su trabajo.. .eso es lo importante”

Marjorie

Las jóvenes perciben a los profesionales de la salud como personas lejanas y en ningún sentido se sienten beneficiarias ni sujetos de derecho frente a los servicios de salud. Más adelante se profundizará sobre este tema.

5.2. EDUCACIÓN

La educación formal constituye un proceso que permea todas las instancias e influye fuertemente en la manera de interrelacionarse de los sujetos y va mucho más allá de lo que ocurre en la escuela o liceo. La educación formal, además de proveer de los conocimientos y destrezas requeridos para distribuir a la población en tareas o puestos definidos en la estructura social, también crea un conjunto de actitudes, valores y concepciones de mundo que permite otorgar a las instituciones escolares un lugar relevante en la vida de los sujetos.

5.2.1. Motivación por el estudio antes del embarazo

El liceo, para las jóvenes, es un espacio de socialización que se constituye como un lugar que se impone, la posibilidad de elegir si se participa no existe antes del embarazo.

Sin embargo, se puede constatar que la mayoría de las jóvenes entrevistadas no mantenían una inclinación clara hacia sus estudios, antes de la ocurrencia del embarazo. Las niñas entrevistadas no presentaban una disposición positiva hacia la generación de habilidades o técnicas de estudios, que las prepare para enfrentar de manera más preparada su propia existencia y entrar de modo más competente al mundo laboral.

“a mí sí, pero me aburre, tener que levantarme tan temprano, en los fríos ir bien abriga’ después sale el sol desabrigarme.. .eso es fome, me da lata además durante las clases me da sueño, me iba pa’ tras’ a dormir”

Marjorie

“sí, el liceo, yo estaba en un liceo de puras chiquillas, hay puras chiquillas, yo igual, o sea, igual es entretenido estar con ellas, se pasa bien, pero los profesores son muy fomes, o sea se dedican a la materia nada más, nunca conversan así de cosas que a uno le gustaría conversar poh’.. .así como dudas que uno tiene de las cosas, no sé”

Paula

Se presenta en estas jóvenes una desmotivación hacia los estudios. Los motivos que declaran para participar en las actividades ligadas a la educación son absolutamente ajenos al deseo de aumentar los conocimientos o el nivel cultural que poseen. Razones como lazos de amistad con el grupo de pares o una posibilidad de ocupar el tiempo son los que las jóvenes autoperciben como las motivaciones para asistir a los establecimientos educacionales.

Estas jóvenes constituían un contingente de potenciales desertoras mucho antes de quedar embarazadas “Antes de irse físicamente de la escuela ha desertado ya del conocimiento y muchos de los que se quedan también lo

han hecho y se mantiene allí por ser lugar de encuentro con sus pares⁷⁶". Esto hace referencia a la existencia de un proceso de deserción escolar que desencadena el alejamiento del liceo, pero que tiene un inicio previo.

“sí, igual sí (le agradaba ir al colegio), más por mis amigas si que por la materia”

Paula

“a mí me gusta ir, porque igual me distraigo un poco, aunque voy al colegio ni a los recreos salgo de la sala, me quedo en la sala haciendo cualquier cosa, pero igual me distraigo harto porque, por ejemplo, yo vivo aquí y al frente está la escuela, una cosa así, así que no salgo pa' ningún lao”

Sandra

Sólo en un caso se observa un interés por asistir a los establecimientos educacionales, se lo vislumbra como un espacio de aprendizaje; un lugar donde se obtienen logros personales.

“Sí (le gustaba ir al colegio antes de embarazarse) porque era una de las mateas del curso, verdad, me iba super bien, eso era bien rico, así destacar porque uno era estudiosa y no destacar por otra cosa.. .”

Bernarda

⁷⁶ Foro Deserción Escolar. Lecciones Aprendidas de las Experiencias Presentadas [en línea] <http://www.funrestrepobarco.org.co/Espa%Fol/Bitacora/desercion%20escolar/Foro%02Lecciones%20Aprendidas.doc>: [Consulta: 24 enero 2003]

5.2.2. Clima educacional que se genera a raíz del embarazo

La situación de la joven en el liceo cambia al embarazarse, pues los establecimientos educacionales no están preparados para impartir clases a jóvenes embarazadas.

Los mensajes enviados por los establecimientos educacionales a las jóvenes a través del profesorado son, muchas veces, contradictorios. Las jóvenes perciben por parte de los profesores más cercanos el interés de que continúen y finalicen su proceso educativo. Sin embargo, se percibe por parte de otros profesores hostilidad y rechazo. Esto constituye para las niñas una causa de desmotivación para continuar con sus estudios, que es agravado debido a su desarrollo psicológico y a su especial estado.

“.. .y lo único que me pidió (la profesora jefe) que yo siguiera estudiando, mis compañeros también.. . aunque hay profesores que.. .uno comete errores y ellos también pueden haberla cometido, y que ella no lo haya cometido no quiere decir que su hijo, las niñas que ella tenga no los cometan”

Marjorie

“depende del profesor, porque a mí igual de repente, antes que yo quedara embarazada, yo estaba estudiando, hubo una compañera mía que quedó embarazada y como que las profesoras, una sobre todo, se burlaron de ella cachay, como que de repente así dijeron, sabiendo que ella estaba embarazada con la tremenda guata ahí en la sala, igual en la noche va una profesora, va y dice: “no como esas cabras que confunden -estaba explicando sobre libertinaje- confunden la libertad con el libertinaje y quedan embarazadas”, siendo que ella estaba embarazada y estaba sentada de las primeras ahí, y después hace poquito cuando supo que yo estaba embarazada y hizo lo mismo pero a mí no me, no me dio ni frío ni calor porque si uno hace las cosas.. .de Historia, pero es super como, llega y la larga siendo que uno igual se

siente mal.. . no mis compañeras bien, todas contentas, incluso las otras profesoras contentas me apoyaban y todo, pero como te digo esa profesora como que hay un pecado que uno comete.. . no, no, mi problema fue con esa pura profesora”

Sandra

No sólo la reacción de los profesores es importante para las jóvenes, también es muy significativo para ellas que la actitud positiva sea manifestada por los otros miembros de la comunidad educativa, como compañeros de curso o funcionarios de los establecimientos educacionales.

“yo me embaracé cuando estaba en segundo medio, terminando segundo medio, pero no se enteraron así que no... pero igual hubo gente, las mismas secretarias de allá se enteraron, me apoyaron que sé yo, me regalonearon hartoo...”

Jacqueline

En ocasiones las jóvenes señalan que en primera instancia percibieron el apoyo por parte de los funcionarios y se les prestó las facilidades para continuar asistiendo a los establecimientos educacionales. Sin embargo, posteriormente fueron discriminadas, ignorándose o negándose las posibilidades reales de continuar con sus estudios

“no, ellos me atendieron bien y todo, o sea, al principio sí pero después no mucho, como que les dio lo mismo que yo fuera o no fuera porque, o sea, el colegio, por ser yo iba, las miradas todas, como que se reían de uno, entonces como que al principio fue apoyo y como que después le daba lo mismo si yo iba o no iba”

Bernarda

En relación con la actitud tomada por los compañeros de curso de las jóvenes, en general se percibe una mayor aceptación, respeto y apoyo. Este hecho, que se refiere a la realidad en el liceo, en ocasiones se extiende a otros

lugares de socialización como “la calle”. Por otra parte, esta actitud positiva se percibe por parte de los individuos más cercanos a las jóvenes.

“mis compañeras a mí me trataron bien, las otras niñas del colegio eran como más pesas’ o sea ordinarias.. .las amigas de mi casa, también ellas se portaron bien conmigo.. .”

Marjorie

La actitud valorada por parte las jóvenes no se limita a las palabras de apoyo sino que también se consideran los gestos, las miradas benevolentes, la disposición a ayudar, la no discriminación, etc.

“sí amigas tengo hartas, o sea, amigas que me conversan, que ¿cómo estoy?, que ¿cómo está la guagüita?, también están contentas, pero amigas de que yo salga, ahora yo no salgo, yo salgo con mi puro pololo de la casa de él a la mía, de la mía a la de él, eso es lo que hago todas las noches”

Marjorie

“bien, me trataron super bien, todos mis compañeros estaban pendiente de mí.. .todo, nada desagradable, nadie que me dijera cosas feas”

Andrea

“a mí no, me dijeron que tenía que llevar unos papeles y yo no, no quería que nadie supiera y una compañera llegó y escuchó y lo soltó al mundo, le contó a todos mis compañeras, estaban preocupados de mí, me regaloneaban, me compraban cosas... o sea todo bien, algunos me decían: ¿qué es lo que es?, me decían que tenía que hablarle, tenía que leer”

Jacqueline

“.. .por ser, en el colegio a mí no me dicen nada mis compañeros, lo que pasa es que yo les veo la cara y se quedan mirando, me miran la guata, como si nunca hubieran visto a una embarazada, mis compañeras me dicen: “me encanta” y me

enojo, “¡ay! como si nunca hubieran visto una embaraza’ en el colegio”, y yo creo que es la única a la que han pesca’o, como si no hubiera otras y no poh’ habían más, se dieron cuenta de mi y las otras aparecieron, yo no las había visto antes”

Marjorie

“tengo amigos del colegio que ayer me fueron a ver a la casa y estaban super contentos de verme.. .estaban contentos querían que puro naciera la guagua pa’ que les contara y que me fueran a ver”

Marcela

Quienes más hacen sentir el apoyo a las jóvenes son sus compañeras o compañeros de curso, es decir, son sus contemporáneos los que muestran una actitud de respeto a la nueva vivencia de las jóvenes.

5.2.3. Vulnerabilidad Escolar

Los resultados de la encuesta CASEN de 2000, señalan que la principal causa de deserción escolar en las estudiantes de entre 14 a 17 años es “la maternidad o embarazo”⁷⁷, opción que representaba el 28,7% en las jóvenes de este grupo etáreo.

Sin embargo, para los que consideran la deserción escolar como un proceso⁷⁸, el embarazo precoz y el abandono del sistema educacional son dos hechos estrechamente relacionados pero no existe dependencia uno del otro;

⁷⁷ MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN Y COOPERACIÓN. Situación de la Educación en Chile 2000 [en línea] www.mideplan.cl. [Consultada: 12 enero 2003]

⁷⁸ Op. Cit. CARDONA, LUCILA. TAMBIÉN RACZYNSKY, DAGMAR. Procesos de Deserción en la enseñanza media. Factores Expulsores y Protectores, INJUV. 2002

las jóvenes que se embarazan precozmente son estudiantes expuestas a una gran cantidad de factores de riesgo⁷⁹ con anterioridad al embarazo.

Los factores de riesgo de abandono escolar interactúan permanentemente y el dispositivo detonador de la deserción entre las estudiantes de 14 a 18 años, en algunos casos es el embarazo. Sin embargo, no siempre es así, entre las jóvenes entrevistadas se detecta la existencia de casos en los que ya habían abandonados sus estudios con anterioridad al embarazo.

“no, yo llegué hasta segundo (medio)...y cuando conocí al papá de mi guagua me fui del internado y de ahí me, dejé los estudios, y el año pasado estuve estudiando si en la nocturna pero no hice las pruebas, a si que pa’ pruebas libres pero no hice las pruebas, pero igual tengo posibilidad pa’ hacerlas este año, cuando yo me lo proponga, porque total ya estudie el este, y como aprenderme el este de la prueba no más y las puedo hacer.. .pero.. .yo tengo pensado pa’ “más adelante dejar mis estudios⁸⁰”, me faltan dos cursos no más”

Paula

Por otra parte también se detectan irregularidades en la educación de estas jóvenes dada su edad, pues existen casos en los que las niñas han determinado continuar con sus estudios en la modalidad nocturna con anterioridad al embarazo. Estos casos dan luces sobre la relación que las jóvenes tienen con el sistema educacional, que sumado a las motivaciones señaladas para asistir a clases antes de embarazarse, permite sostener que estas niñas constituyen una población vulnerable mucho antes de embarazarse.

⁷⁹ Estudios realizados en Latinoamérica establecen la existencia de factores de riesgo de deserción escolar como inasistencia a clases; bajo rendimiento escolar; no aprobación de un nivel de educación; baja escolaridad de los padres, especialmente de la madre, entre otros. Véase García Huidobro, Juan Eduardo. “La Deserción y el Fracaso Escolar” en Educación Pobreza y Deserción Escolar. UNICEF, Santiago, 2000.

⁸⁰ En el futuro plantear la necesidad de reinsertarse a la educación formal.

“sí, yo el año pasado también estudié en la nocturna, no es porque estoy embarazada que estoy estudiando en la nocturna sino que ¿por qué?, por la sencilla razón de que mi mamá falleció y mi papá me sacó del colegio porque tuvimos problemas y me llevó pa’ sur y por eso yo, mi papá dijo “ya deja de ir pa’ la escuela pa’ ayudarme a mí” y es por eso que estoy estudiando, el año pasado saqué séptimo y octavo y ahora este año primero medio, como soy menor de edad el otro año pienso sacar segundo y cuando tenga 18 sacó tercero y cuarto y ahí veo qué estudio un curso o algo, no por tener la guagua te va a impedir, porque la guagua como sea uno va a ver como la va a cuidar “

Sandra

Si bien el embarazo precoz es señalado por las niñas como una causa poderosa para abandonar el sistema escolar, no es posible afirmar la existencia de causalidad directa entre el embarazarse y el hecho de abandonar el colegio. El embarazo precoz puede llegar a convertirse en la “crisis” que provoca la deserción escolar en las estudiantes. Crisis que está inserta dentro de un proceso que las jóvenes experimentaron.

Presencia de situaciones críticas

Además de la desmotivación manifestada hacia los estudios, entre las jóvenes entrevistadas se registran varias otras de las conductas denominadas como críticas y predictivas, en alguna medida, de la deserción escolar. Primero, la inasistencia reiterada a los establecimientos educacionales.

Esta situación es un reflejo de la desmotivación que las jóvenes presentan hacia los estudios.

“antes de salirme del colegio sí faltaba, de repente porque trabajaba, de repente porque me dada flojera, igual en el hogar me hacía la enferma, no sé poh”

Paula

“sí poh’, sí faltaba, o sea, cuando mi mamá no estaba era más fácil, yo le decía a mi abuelita “me duele la guatita” y ella me dejaba dormir no más”

Marjorie

“es que el colegio es bien fome y a veces uno hace la cimarra, si poh”

Marcela

“entonces yo salía con los cabros (risas) hacíamos la cimarra todos juntos, era entretenio”

Kathy

Otro elemento que se liga a la desmotivación escolar y a la deserción del sistema de educación es el bajo rendimiento. Entre las jóvenes entrevistadas este es otro hecho que se presenta con regularidad.

“igual así me sacaba buenas notas, pero después cuando, cuando entré a la media me empecé a sacar malas notas”

Paula

“no así, ¡Ah, las medias notas!, pero igual buenas notas, hasta el año pasao’ si el año pasao’ yo me empecé a sacar malas notas”

Marjorie

También se presenta otro factor que tiene que ver con la valoración que la familia le da a la educación de sus hijos. Una de las participantes del taller fue forzada a dejar los estudios pues su padre argumentó que era necesario que la niña trabajara y así colaborara a la sobrevivencia económica de la familia.

“mi papá me sacó del colegio porque tuvimos problemas y me llevó pa’ sur y por eso yo, mi papá dijo “ya deja de ir pa’ la escuela pa’ ayudarme a mí”

Sandra

En contraposición al caso anterior, tenemos que en la mayoría de las entrevistadas se presenta que justamente la familia era el motor que las impulsaba a mantenerse en la educación formal.

“más o menos, no más, más mal que bien (risas), pero igual mi mamá, ella me despertaba en las mañanas y así pude terminar cuarto gracias a mi mami”

Kathy

“mi mamá, ¡pucha que la sufrió conmigo!, si mi mamá no se levantaba pa’ llevarme el desayuno a la cama yo sencillamente no me levantaba, no, yo por mi me quedaba en la camita calientita, durmiendo.. .”

Paula

“pero después veía a mi mamá y pucha que mi papá me quiere tanto, entonces yo hacía el esfuerzo de ir, es que ellos esperan que uno sea más que ellos, que sea más que ellos, entonces creen que si una saca cuarto medio uno lo va a conseguir”

Marcela

5.2.4. Continuidad de Estudios

Las jóvenes señalan que se retiran de los establecimientos educacionales para atender las necesidades y requerimientos que presentan por encontrarse embarazadas. Además sostienen que no solo el embarazo las motiva a dejar los estudios sino que la maternidad se constituye como una poderosa causa para desertar y, posteriormente no retomar las clases.

“no, dejé de ir al colegio, porque me daban la posibilidad de estudiar pero es que eran muy desordenados mis compañeros, eran de los que onda que se tiran las cosas y en una de esas yo podía perder mi guagüita podían hacer algo brusco, entonces decidí no seguir estudiando.. .yo estoy en octavo.. .yo quiero seguir estudiando o sea, el próximo, o sea este año altiro no, pero el próximo, porque mi hija va a estar muy chiquitita y me van a dar ganas de quedarme con ella.. .si, ojalá que pueda estudiar algo más después de salir de cuarto pero no sé, como que ahora con cuarto o sin cuarto como que no hay mucho trabajo, como que da lo mismo seguir estudiando o no, pero igual”

Bernarda

A pesar de la baja motivación reflejada en el extracto anterior, las jóvenes declaran la importancia de continuar con su educación. Debido a que ellas son hijas de padres con bajo nivel educacional y han vivido la experiencia de no contar con la ayuda de sus padres para resolver dudas académicas durante su período escolar. Este es un hecho que motiva y alienta el deseo de retomar los estudios.

“sí, este otro año yo creo que no poh’, porque yo creo que, yo le digo a mi mamá que, ella me dice que estudie”

Marcela

“si quiero seguir estudiando cosa que después cuando mi hijo a mí me pregunte, yo a mi mamá le pregunto algo si ella me puede explicar y me dice: “no te puedo explicar nada porque yo no sé nada”, o sea, yo no quiero que mi hijo después cuando me quieran preguntar algo y yo no sepa, a quién se lo van a preguntar poh’ si es uno la que los enseña, así que por eso quiero seguir estudiando porque si uno no sabe, nadie más le va a enseñar esas respuestas, claro y si uno sabe y tienen estudios tu le vas a poder responder las preguntas que tus hijos te hagan”

Marjorie

En otras jóvenes se aprecia el deseo de continuar o permanecer en el sistema educacional a pesar de estar embarazada. Estas jóvenes cuentan con el apoyo incondicional de sus compañeros de curso y profesores, además de la familia del progenitor de su hijo. Esta situación se potencia como factor protector, pues sin duda este apoyo resulta fundamental para las jóvenes.

“estoy estudiando, sí, yo voy a seguir estudiando pero, por ser en el colegio a mí no me dicen nada mis compañeros.. .yo quiero seguir estudiando Parvularia.. .voy a seguir estudiando, mi pololo me dice que siga estudiando, que llegué más arriba que él, mi pololo es mecánico técnico, no sé que más, también es eléctrico, es carpintero, las hace todas”

Jacqueline

A partir de la diferenciación de género hombres y mujeres construyen diferentes autopercepciones y autoideales, muchas veces completamente opuestas donde las mujeres se encuentran sujetas a tradiciones rígidas y excluyentes. Existen diferencias en la forma en que las jóvenes y los jóvenes perciben sus funciones de género y los efectos que estas funciones tienen en la educación. Para estas jóvenes la opinión del progenitor de su hijo adquiere mucha relevancia, y en este contexto, la decisión de la pareja en cuanto a la continuidad de los estudios en las jóvenes es determinante para las entrevistadas.

“yo ya terminé de estudiar, estoy haciendo la práctica de Secretariado.. .en una empresa por allá por Irarrazaval.. .si poh’ pero mi pololo no quiere que estudie, yo quiero seguir estudiando.. .asistente de Parvularia, pero él no quiere.. . así que no sé, porque si él no quiere ¿qué voy a hacer yo?”

Kathy

5.3. CONSTITUCIÓN DEL HOGAR

5.3.1. Tipos de Familia

Las relaciones de confianza entre padres e hijos son positivas pues constituyen un apoyo para las jóvenes en su proceso de desarrollo. Muchas de estas jóvenes durante el proceso de socialización no han contado con alguno de sus padres; en circunstancias en que la familia asume un papel relevante al establecerse como primer agente socializador. También hay casos en los que las jóvenes han carecido de la presencia de ambos progenitores durante el proceso en el que adquieren hábitos y normas de comportamiento acorde con las formas sociales y la cultura imperante.

“.. .están separados (sus padres), mi papá vive en San Bernardo y tiene su señora, no lo veo nunca casi”

Jacqueline

“él (su padrastro) no vivía cuando mi mamá no estaba, no vivía con nosotros, cuando mi mamá llegó ahí él se puso a vivir con nosotros.. .mi mamá estaba lejos (silencio) bien lejos, bien lejos”

Marjorie

“yo vivo con mi mamá y un tío, o sea, el pololo de mi mamá, mi tío Alejandro es mi padrino y es el pololo de mi mamá”

Kathy

“como a los 11 años, 12 años falleció mi mamá.. .y después yo me separé de mi papá, yo estuve viviendo sola en Concepción, me fui de la casa, o sea, viviendo por aquí por acá.. .”

Sandra

Durante la infancia los niños se apropian de roles, actitudes y valores de las personas que las rodean y que se constituyen como otros significantes. Los pequeños se identifican con estos elementos y así dan el primer paso hacia la identidad. El proceso de socialización primaria no es un acto cognitivo sino que es vivencial y emocional; a través de él se internalizan los roles sociales y sus diversos significados, y se adoptan las normas.

Las niñas revelan la falta de uno de sus progenitores, y asume la “falta” de ellos. Por lo tanto, la importancia de la familia en la que el niño nace, crece y se desarrolla es fundamental en cuanto a su formación y eso es percibido por las jóvenes.

“ahora yo vivo con mi abuela, mi abuela, con mi abuelo, con mi tío y mi hermano y mi primo.. .a mi papá no lo veo hace tiempo.. .me hicieron falta, mi mamita sobre todo, me hizo falta”

Sandra

“pa’ mí, mi papá es mi padrastro, porque con mi papá no, yo lo vine a conocer a los 15 porque yo lo busqué.. .no porque, haya él querido buscarme o haberme conocido, no, cuando chica nunca tuve un papá, alguien que me dijera lo que tenía que hacer, nada, mi pura mamá.. .sí, sí seguimos viéndonos pero porque yo iba a verlo, sino.. .porque él nunca me ha llamado, nunca me ha dicho: “hija juntémonos”, así que yo ahora dejé de ir a verlo, ahora dejé de ir a verlo”

Paula

Existen dos casos de jóvenes que esporádicamente no han vivido con sus padres, estas jóvenes se han visto en la obligación de mantenerse solas o en casas de acogida.

“yo estuve viviendo sola en Concepción, me fui de la casa, o sea, viviendo por aquí por acá.. .pero me mantenía con mi trabajo, con mi puro trabajo”

Sandra

“yo estuve interna’, estuve cuatro años, de los 13, haber, no de los 12, entre 12 ó 13 no me acuerdo... yo estuve cuatro años sin ellos, pero los puros fin de semana estaba con ellos, pero igual yo con mi mamá soy más allega’.. .porque cuando mi mamá estaba embarazá’, cuando yo estaba, todavía ni nacía yo que él (padre) la dejó, cuando mi mamá supo lo que era yo”

Paula

5.3.2. Factores de Riesgo

Además de que muchas de las jóvenes no han vivido con sus padres biológicos durante su proceso de desarrollo, también existen otros factores de riesgo que afectan a las entrevistadas, como la presencia de familiares drogadictos o alcohólicos, y problemas de violencia al interior de las familias.

Drogas y alcohol

El proceso de socialización puede verse obstaculizado también por situaciones adversas para la formación de la joven. Familias en las que están presente enfermedades como el alcoholismo o la drogadicción.

“mi tío es alcohólico (padraastro), pasa tomando y mi hermano que pitea.. .”

Kathy

“mi tía (la entrevistada vive con su familia extendida) es adicta, pero está en rehabilitación, pero pareciera que fumara más, como que la cuestión si no fumaba ahí, no se poh’ salió fumando más”

Marcela

La influencia de las drogas o del alcohol en el desempeño de las funciones educativas es notable. El desempeño de roles tendientes a difundir y controlar la asimilación de normas éticas presenta un cambio en este grupo de padres, pues son capaces de olvidar completamente su rol protector frente a sus hijos.

“bueno, mi papá antes, mi mamá me cuenta que antes que yo naciera, mi papá era, él tomaba mucho, todos los días, incluso mandaban a mis hermanos a pedir a la calle, ellos no estudiaron mucho porque bien chicos tuvieron que estar en la calle pidiendo o trabajando, lo que fuera.. .estudiaron hasta tercero, cuarto básico, nada más”

Bernarda

No siempre son los padres de familia los que se ven afectados por problemas como las drogas o el alcohol, también son víctimas de este flagelo otros familiares, como los hermanos.

“.. .en mi casa hay un problema sí, que el año pasado que mi hermana chica de 14 estaba fumando pitos y la metieron a un centro de rehabilitación”

Jacqueline

Violencia intrafamiliar

Muy ligada a los problemas de alcohol y drogadicción se encuentra la violencia intrafamiliar. Cuando una familia se relaciona en forma violenta, está enseñando a sus miembros a que reproduzcan los mismos patrones de comportamiento. Si los padres emplean la violencia legitiman los medios violentos, los aprueban y contribuyen a su reproducción, los utilizan al interior de su hogar y en las relaciones que establecen con el resto de la sociedad.

Las jóvenes entrevistadas en cuyas familias se experimentan problemas de drogadicción y sobre todo de alcoholismo señalan que en sus familias está presente la violencia.

La violencia que ocurre al interior de los hogares, que puede ser psicológica o física, generalmente es ejercida por el padre de familia hacia la madre y los hijos. Los padres de las entrevistadas muchas veces se encuentran enfrentados a situaciones desestabilizadoras en lo concerniente al trabajo. Empleos temporales, desempleo, trabajo poco calificado, y por lo tanto mal remunerados; son contextos que provocan problemas materiales objetivos al no poder contar con ingresos estables que garanticen la satisfacción de las necesidades básicas.

La falta de ingresos tiene efectos en la subjetividad de las personas, pues se produce una desvalorización de las capacidades propias. Este fenómeno se acentúa en los hombres, ya que en los sectores empobrecidos se les identifica y valoriza sobre todo por su función proveedora.

“.. ella (la madre) no podía hacer mucho porque, porque mi papá le pegaba, entonces, le pegaba siempre que se emborrachaba.. además siempre estaba en la casa, no le

funcionaban los trabajos, todavía tiene ese problema.. .hasta que un día ella, en el hospital le dijo una doctora que tenía que defenderse de mi papá, que si él le pegaba ella también tenía que hacerlo, hasta que así él ya dejó de pegarle y ella lo empezó a ayudar con lo del trago, y hasta que nació yo, entonces ya conmigo él ya dejó de ser como era antes, así violento y borracho.. .”

Bernarda

“.. .mi papá no es violento, no, lo que pasa es que cuando no tiene trabajo.. .bueno, él una vez cuando no tenía trabajo le pegó a mi mamá y a mi hermano chico también.. .o sea, a todos los que estaban en la casa, yo porque había salido esa vez me salvé, me salvé por eso no más, pero estaba tomado”

Jacqueline

Las jóvenes perciben cómo el alcoholismo contribuye a la generación de situaciones de violencia al interior de los hogares. Sin embargo, está lejos de ser el único factor que origina la violencia doméstica. Su papel debe ser considerado junto a otros factores de riesgo y no debe ser apreciado en forma aislada.

La cesantía es uno de los factores que las jóvenes señalan como estrechamente ligado a la violencia ejercida por parte de los padres al interior de las familias. Podemos considerar que el trabajo en su dimensión económica es el medio principal a través del cual la persona se relaciona con la sociedad y contribuye al mantenimiento de la misma. Este vínculo entre la persona y la sociedad posibilita, además, un sentimiento de participación y utilidad, que al romperse genera frustración.

Trabajo infantil

Entre las entrevistadas existen casos de jóvenes que trabajan desde pequeñas. Algunas realizan estas labores durante las vacaciones o la época del año en la que no tienen clases, de esta manera son capaces de costear sus necesidades y colaborar con la economía familiar.

“Yo tenía 12 años cuando me puse a trabajar pegando papeles por las tardes, me puse a pegar papeles pa’ Johnsons, Falabella, esas cosas así pa’, la navidad, porque así yo tenía plata pa’ comprar mis cosas, igual los fines de semana también trabajaba”

Andrea

“Como 14 años, trabajaba en los veranos con mi prima, en fábricas, como tenía tíos que trabajaban, entonces nos metían en los veranos, los dos meses de verano, igual pa’ ayudar a mis papás, pa’ que no gastaran en mí”

Kathy

La situación de exclusión social que viven numerosas familias conduce a que jóvenes como las entrevistadas deban trabajar con el objetivo de aportar a los ingresos económicos de la familia. Por otra parte también existe un tipo de trabajo infantil que es indirecto pues desde niñas las jóvenes deben trabajar realizando las labores domésticas en su hogar con el fin de que su padre o su madre trabajen en el exterior. Lo anterior incide en que las niñas asuman responsabilidades de adultos a edades tempranas.

Los siguientes casos corresponden a jóvenes que no contaron con el apoyo constante de sus padres durante su desarrollo. Estas son jóvenes que durante ciertos períodos de tiempo han vivido lejos de sus padres biológicos, han debido permanecer en hogares de menores o se han mantenido solas.

“sí, trabajé, en el norte trabajé, trabajé aquí en Santiago y en Buin.. . mira, cuando estaba en el internado trabajaba los fines de semana cuando tenía como 13, entre 13 ó 14, trabajaba los fines de semana en una imprenta y ahí yo juntaba plata pa’ lo que necesitaba, como a los 13”

Paula

“sí, trabajé repartiendo guías telefónicas en Concepción si, y he trabajado también de temporera, en una casa también estuve trabajando.. .13, tenía 13 años, y me metí trabajar en las guías telefónicas, ahora no trabajo... yo por mi trabajaría ahora mismo, pero más adelante, si yo tengo la oportunidad de trabajar, claro que sí porque siempre me ha gustado tener mi plata, comprarme mis cosas, andar bien vestida y salir poh”

Sandra

La principal motivaciones que estas niñas tuvieron para trabajar tempranamente fue la necesidad de cubrir los gastos propios de cualquier individuo, estos son casos de niñas que precozmente han debido asumir una identidad, una autonomía y un rol impropios para su edad. Niñas que precariamente deben realizar labores remuneradas sin el apoyo de sus padres y asumiendo un trabajo que no cuenta con las mínimas condiciones de seguridad pues en nuestro país es ilegal contratar a menores de 15 años. Existe en estos trabajos altos grados de informalidad debido a que generalmente exigen una baja calificación.

El horario prolongado, trabajo que produce tensiones físicas o psicológicas, trabajo en la calle, remuneraciones inadecuadas, demasiadas responsabilidades, obstáculos en la educación son algunas de las características que hacen del trabajo infantil un hecho que afecta negativamente el desarrollo físico, cognitivo, emocional, social y moral de los niños.

“si cuando repartía guías era complicado, porque la edad que tenía y a veces me mandaban varias cuadras con esas mensas guías, tienes que pensar que sólo pa’ repartir en dos casas eran cuatro guías y bien pesadas.. .yo terminaba bien cansada, llegaba a la casa donde me estaba quedando y me dormía al tiro, a veces no comía porque estaba tan agotada.. . yo creo que ese no es un trabajo para un niño, o una niña”

Sandra

“yo me acuerdo que cuando trabajaba en la imprenta era fome, era fome porque los viejos que trabajaban también, o sea, los compañeros de trabajo eran medios cargantes, nunca me hicieron nada pero yo los encontraba como, como, como no sé que me miraban mucho, no sé, era incómodo para mí”

Paula

“y tener que ir no más, porque cuando uno está trabajando tiene que ir, yo cuando estaba trabajando de temporera tampoco me podía dar el lujo de faltar porque eran días que no me pagaban y cajas de frutas que me perdía de ganar, además si uno faltaba tres días le decían que mejor no volviera más”

Sandra

5.4. FACTOR DE RIESGO DE EMBARAZO PRECOZ: HIJAS DE MADRES PRECOCES

El peso de las prácticas y actitudes hacia la vida sexual se refleja en el traspaso intergeneracional del embarazo precoz pues se ha constatado que las circunstancias desfavorables de las madres precoces tienden a ser repetidas con efectos más severos en sus hijas, quienes resultan embarazadas a edades más tempranas que sus propias madres⁸¹. Las jóvenes entrevistadas parecen repetir el patrón reproductivo de sus madres.

“mis papás se tuvieron que casar porque mi mamá quedó embarazada’ de mi hermano mayor, ella era jovencita, no tanto como yo sí poh’, ella tenía como 16 años, algo así”

Bernarda (14 años)

Este aspecto cobra relevancia en tanto las jóvenes perciben fuertemente el fracaso de las expectativas maternas en relación con la no repetición de un embarazo precoz en sus hijas.

“mi mamá va a cumplir 31 años, el 29 de noviembre, a los 15 quedó embarazada’ y a los 16 me tuvo ella, por eso, yo creo que por eso más se decepciona, no quieren que una pase lo mismo que ellas pasaron, mi mamá no vivía en su casa cuando quedó embarazada’ de mí, mi mamá no vivía con mi abuela vivía con mi papá”

Marjorie (14 años)

Aún desde la ausencia, la madre aparece como anti-modelo en lo que respecta a la precocidad de los embarazos. Dentro del estilo de vida de las familias empobrecidas, en la que los hombres adultos pasan la mayor parte del tiempo fuera de casa, se delega en la mujer las tareas domésticas y de educación. La cercanía femenina se corresponde con una presencia simbólica

⁸¹ Op. Cit. ALATORRE RICO, JAVIER Y ATHIN, LUCILLE. 1998

de “la madre”, que como figura socialmente construida se traduce en afecto, cuidado y protección.

“igual, ella lo tuvo a los 18 años a mi hermano así que no, no a los 21 porque en ese tiempo a los 21 años eran mayor de edad así que igual no es como ¡hay que tan joven!.. .pero yo creo que si ella estuviera se decepcionaría harto de mi, porque lo único que quieren las mamás es que una esté contenta, no pase necesidades, problemas, las mamás a uno la cuidan, la quieren.. . como a los 11 años, 12 años falleció mi mamá”

Sandra (17 años)

5.5. REACCIÓN ANTE EL EMBARAZO

Las jóvenes perciben que el embarazo es una consecuencia de relaciones sexuales tempranas, cuya realización, en las prescripciones dominantes del orden social, conlleva a rupturas y transgresiones de dichas prescripciones. Sin embargo, las relaciones sexuales precoces se hacen socialmente visibles y reales por la ocurrencia del embarazo. Es dentro de este contexto que ocurre la acción de las jóvenes.

El embarazo se presenta como algo sorpresivo. Por eso constituye una experiencia que provoca cambios. Lo primero que mencionan las jóvenes al ser entrevistadas es la noción “madurez anticipada” y sobre eso nos referiremos a continuación. Luego, se hará referencia sobre las sensaciones que las jóvenes tienen ante su embarazo, la reacción de su familia y vecinos, y la recepción por parte de los servicios de salud.

5.5.1. Madurez anticipada

La primera expresión que las jóvenes emplean para caracterizar su experiencia es la noción de “madurez anticipada”. Este concepto implica cambios en la vida de las jóvenes entrevistadas, cambios en lo físico, en lo social, en las actitudes cotidianas, etc.

Es un cambio sorpresivo, que las hace, a su juicio, madurar anticipadamente de manera brusca y total.

La percepción de esta madurez anticipada supone un cambio en el modo de vivir y enfrentar las situaciones, existe un antes y un después que está marcado por el embarazo.

“me estoy volviendo mamá, como que he cambiado totalmente, yo ya no soy la misma y todos me dicen lo mismo, yo antes era pura risa no más y no estaba ni ahí con nada y ahora no poh’, ahora ando pendiente de esto, que ando pendiente de esto otro, que ando como, ahora me pongo en el lugar de mi mamá”

Paula

“o sea, como que tenís que saber madurar sea como sea porque sino una niña, no puede estar una niña que jugaba con muñecas, ya no puede estar jugando con una guagua que es de verdad poh’, no es lo mismo”

Marjorie

“porque igual una guagua necesita atención, responsabilidad, con tal que de uno, de la mamá va a ser la guagua, el papá igual pero más de la mamá porque uno es quien lo ve, la que lo alimenta, la que lo cuida, todo, porque si uno es cabra chica la guagua sufre, sufre”

Sandra

“es que yo creo que eso nace, nace solo, porque yo por ejemplo antes yo fumaba como chimenea cigarro, yo tenía que saber andar con un cigarro en la mano y yo de los cuatro meses cuando ya supe que estaba embarazada de la noche a la mañana dije no, no voy a fumar más y no fumé más poh’, o sea, de ahí que yo no te he probado ningún cigarro y no saco na’ con fumar escondía porque le estoy mintiendo a mi guagua, entonces por lo menos yo pienso que eso es lo importante, es por él que estoy dejando de fumar”

Kathy

Las jóvenes perciben los cambios que se encuentran experimentando como un paso que las acerca al mundo de los adultos, ellas están “madurando” más rápido que las otras jóvenes de su edad, ya no realizan las mismas acciones, ya no son “las mismas de antes”.

5.5.2. Sensaciones ante el embarazo

Como se menciona anteriormente el embarazo se constituye como un suceso sorpresivo para las jóvenes, por lo tanto genera sentimientos del más variado orden. Dichas sensaciones están íntimamente relacionadas con la estabilidad de la relación de pareja que se tiene con el futuro padre, con el apoyo percibido por parte la familia y de los amigos.

Al igual que en el análisis estadístico, en las entrevistas se aprecia la existencia de rechazo, miedos, y alegría por parte de las jóvenes al conocer su estado.

La primera sensación marca la tónica de lo que se experimentará durante el embarazo. Además está estrechamente ligada con la percepción que las

jóvenes tienen respecto de la reacción de su pareja y a la valoración que realizan los padres.

Al prever o percibir el posible rechazo por parte del padre de su hijo, las jóvenes experimentan sentimientos adversos hacia su estado. También influye la reacción que las jóvenes predicen o experimentan en su familia de origen.

“me sentí mal, que había defraudado a mi mamá, mi mamá siempre me había hablado de todo entonces como que al quedar embarazada’, que le fallé así, igual ahora mi papá apenas me habla, eso es fome, además mi pololo se puso tonto.. .entonces.. .”

Kathy

“yo quedé embarazada en marzo y vine a aceptar a mi bebé en junio, yo estuve dos meses sin que, sin que me enfermara y ya cuando le pegaron a él (padre de su hijo)⁸² me hice un test de embarazo pero yo ya sabía ya, pero no quería aceptar, incluso yo lo vine a aceptar cuando recién le escuché su corazoncito ese fue el día que yo, que yo lo acepté que podía estar embarazada’ y todo y que a mí me habían dicho que ¡puta, no había caso que yo entendiera que estaba embarazada!”

Andrea

La incertidumbre de enfrentar la llegada de su hijo de manera tan abrupta y poco planificada las lleva a experimentar un estado de stress perjudicial para el desarrollo del embarazo. La inseguridad de acoger de modo apropiado a este hijo, esto es, en el seno de una familia, las lleva a experimentar nerviosismo que atrofia la posibilidad de tomar decisiones acertadas.

“.. no sé, nervio, es que estaba más preocupada’ cuando supe que estaba embarazada’, de contarle a mi mamá, a mi abuela, de qué

⁸² Accidental episodio de violencia en la vida del progenitor de su hijo, que coincide con la realización de la prueba de embarazo farmacéutica

me van a decir, mi pololo, él me dijo, que, yo le dije que estaba embarazada' y me dijo "ya sabía", porque yo soy super abierta con él, yo le digo de todo, le digo mira, esta cosa es así esta cosa es así.. igual ahora tengo nervio por todo lo que va a pasar"

Marjorie

"al principio yo, estaba super nerviosa, porque no sabía que, que es lo que iba a hacer con la guaguüita, o sea, como cuidarla, que de repente las guaguas lloran y no saben lo que les pasa"

Bernarda

"miedo, porque yo pensaba lo del Pancho (está condenado a 5 años de presidio en la Cárcel de Iquique), me encontré sola yo, estaba con el apoyo de mi mamá pero yo pensé que ella no iba a ser así como es, entonces sentí miedo al no saber ser mamá, al verme joven pero nunca porque "huy voy a dejar de carretear, voy a dejar de esto, voy a dejar esto otro", nunca fue por, nunca tuve miedo por eso sino que por otras cosas que eran más importantes, pero así y todo Dios ha estado conmigo y he podido apechugar sola y le he tomado un cariño enorme a mi guagua y sé cuando tiene hambre, sé, por ejemplo, cuando estoy cansá, yo, él se mueve, o sea, estoy como bien unida a él, estamos como bien apegados los dos, pero igual tengo miedo, por el Pancho"

Paula

Al igual que en la encuesta se presentan casos de jóvenes en las que la reacción experimentada al conocer la noticia de su embarazo es positiva. Esta situación se presenta en las entrevistadas que sostiene que este hijo representa un afecto definitivo, su hijo es un "amor" del que no pueden deshacerse durante la vida. Son niñas que han experimentado carencia de afectos significativos⁸³.

⁸³ Más adelante nos referiremos a esta situación con más detalles en el capítulo "Expectativas de Vida".

“contenta, o sea, me dieron ganas de llorar, igual de repente, cuando se me mueve así, era super flojo ahora hace poquitito que se está moviendo, como que siento que tengo algo vivo y no lo puedo creer, o sea, todavía, todavía no lo creo, yo creo que va a llegar el momento que va a nacer y todavía no lo voy a poder creer que es mío, porque yo lo tuve en mi guata y todo, eso es lo que espero que nazca y ser yo y él, y que lo quieran todos también”

Sandra

“yo estaba contenta, me coloqué a llorar”

Jacqueline

El embarazo modifica las vidas de las jóvenes y las expone a un inevitable hacerse cargo de sí mismas, es una situación grave que las enfrenta a tomar decisiones que influirán en el futuro de sus vidas.

5.5.3. Reacción de la Familia

El embarazo en una joven soltera es un hecho importante no sólo para ella sino también para su grupo familiar.

La familia es el grupo social encargado de la socialización primaria y representa un núcleo de acogida de amor para sus miembros, en este contexto las jóvenes perciben el no haber satisfecho los requisitos de la preservación de dichos afectos, pues no mantuvieron el orden dominante, que espera a los hijos luego del matrimonio.

“pensé al tiro en ella (madre) cuando supe que estaba embarazada, a mí se me atrasó quince días, nunca se me atrasaba, me hice el test y ya, ahí empecé, pensé al tiro en mi mamá, en que le iba a decir, en qué me iba a decir ella”

Paula

“(refiriéndose a la reacción de sus padres) mal, mal de primera todos ¡Uh!, no mi mamá me dijo que pa’ qué me había dado estudios, pa’ que se habían sacrificado por mi si iba a quedar embarazada tan luego, ella quería que yo me casara, y eso”

Andrea

“no, no es la misma (la relación con su padre), no porque yo, yo era su bebe poh’, y ahora ya, soy su hija no más”

Kathy

“a mi mamá le dio pena porque como mi hermana quedó embarazada jovencita, más joven que yo, entonces por eso le dio lo mismo que la vez anterior, se desilusionó”

Jacqueline

“yo me sentía contenta pero tenía miedo a la vez de decirle a mi papá, que cómo iba a reaccionar, pensaba todo”

Marcela

La situación del embarazo conduce a la necesidad de tomar opciones, se debe “hacer algo” frente al embarazo o “dejarlo ser”. En este contexto la joven debe tomar una opción y la influencia de las personas más cercanas es fundamental. Las opciones están dadas y son: continuar con el embarazo o abortar.

Lo “normal” se establece desde la perspectiva de lo que se presenta como mejor para el niño engendrado, y lo mejor para él en esta situación es procurar su nacimiento. Esto es categórico pues ninguna de las niñas entrevistadas pensó en abortar, tampoco recibieron esta “sugerencia” por parte de su familia.

“no yo nunca pensé en abortar, cuando yo supe que estaba embarazada’ a mí me dio un dolor de cuello tremendo, me había dado un dolor y yo no sabía si estaba embarazada’ o no, solamente

que la regla se me había atrasado tres días nada más y fui al SAPU y me iban a dar unas pastillas, me iban a inyectarme y yo les dije no, les dije porque a lo mejor estoy embarazada”

Sandra

“no, hasta mi mamá más lo que me retó, y guevió pero igual después dijo “no quiero que te hagas aborto”, entonces no, yo tampoco me iba a hacer.. . yo tampoco”

Kathy

“(refiriéndose a la madre) ni me insultó ni me dijo: “las cagaste”, no me dijo nada de eso, sino que me dijo: “tenís que apechugar⁸⁴ no más, no quiero que te vay a hacer ninguna tontera, tenis que apechugar no más y salir adelante con tu guagua, una guagua no es un castigo de Dios, es una bendición” así que ella lo tomó más relajada que yo”

Paula

“no, a mi tía me dijo: “tú te hacís algo, te mando presa” me dijo”

Marjorie

Las jóvenes perciben el descontento y la desilusión de sus padres o familiares debido a su embarazo. Las expectativas se ven truncadas, el futuro de las jóvenes cambia. Sin embargo, la vida de este nuevo ser se resguarda. Las ilusiones y las esperanzas ahora se sitúan en este nuevo niño que nacerá.

“mi mamá primero me retó, después de retarme me dijo que era mi mamá y que me iba a ayudar en todo lo que ella pudiera poh’, mi abuela también andaba preocupada de mí cuando no estaba mi mamá”

Marjorie

“bueno igual se sintieron mal y todo pero como que al mismo tiempo de sentirse mal como que pensaban altiro ¡ah la guagua!,

⁸⁴ Actuar frente una situación compleja sin esquivar las dificultades.

mi abuela ¡va a ser mi bisnieto! y todo eso, como que altiro fue la alegría también”

Sandra

“a mi mamá se le vino el mundo encima, después al otro día mi papá supo, se puso a tomar como loco, se tomo todo, después llegué yo, que andaba haciendo la práctica ese día, entonces me hicieron show, me sacaron en cara los estudios, todo lo que me habían dado, que ¿por qué lo había hecho?, él también así como.. . que él quería que trabajara, que después me casara y tuviera hijos, qué sé yo, me echo pero después le dio pena echarme porque él dijo en ningún lado vas a estar mejor que aquí y ahora lo que importa es la guagua”

Kathy

“mi papá me quería matar, pero ahora esta super contento lo único que quiere es que nazca la guagüita, pero todos, mi mamá, mis hermanos lo tomaron super bien”

Bernarda

5.5.4 Reacción de los amigos

Frente al embarazo es la familia quien asume el papel principal, los amigos paulatinamente van perdiendo la importancia que han tenido hasta el momento.

El grupo de pares tiene un rol determinante en las acciones, preferencias y valoraciones que las jóvenes tienen frente a los más variados temas; constituye un grupo que acoge y colabora en el desarrollo de la identidad de sus participantes. La aceptación y tolerancia está ligada a las valoraciones presentes en cada grupo. Las biografías comunes potencian la continuidad del grupo. La ocurrencia de embarazo en una de las integrantes del grupo supone una ruptura. Las jóvenes perciben un cambio en lo que se refiere a las relaciones con su grupo de amigos.

Existe un antes y un después marcado por el embarazo de las jóvenes. La actividad más realizada antes del embarazo era compartir el tiempo con sus amistades. Ahora, la joven se encuentra en una situación que los demás miembros del grupo no han experimentado aún, por lo tanto el embarazo no está dentro de su capacidad de acción, es una vivencia que les resulta ajena; por lo tanto el alejamiento se da de modo casi natural por parte de ambas partes, el grupo de pares y la joven embarazada.

Las jóvenes ya no son como antes, ya no son “como ellos”, tienen otras responsabilidades, otras preocupaciones, otros quehaceres, muy diferentes a los de sus amigos.

“de primera como que se aislaron, se alejaron de primera y yo ahí me sentía mal, pero ahora no, ahora que ya tengo más meses como que los chiquillos ya se hicieron la idea.. .”

Paula

“no, bien, pero igual no me tratan como antes si poh’, porque antes, ahora tengo que alejarme un poco, pero igual así, “no podía hacer esto, no podía hacer esto otro”, pero bien sí”

Kathy

“igual, yo converso con ellos, yo antes pasaba en la calle, o no pasaba en la calle, sino que llegaba de mi práctica y me juntaba con ellos en la noche, conversábamos, pero ahora con lo del embarazo no, están bien, incluso cuando me ven en la calle y incluso me retan, me dicen pucha “no salí”, “pasay encerrá, que sé yo”, “na’ que ver”, “tení que salir”, así como me retan me tiran tallas, pero esta bien la relación”

Andrea

También se percibe el desplazamiento que provoca el embarazo, ahora los amigos se preocupan más por el bienestar del niño que por el bienestar de

ellas, la relación con los amigos gira en torno a este nuevo niño. Ahora las atenciones por parte de los amigos son para el bebé.

“la amistad, si ha cambiado porque yo antes salía pa’ la calle, ahora no porque soy igual tranquila, cuando los veo todo bien, los saludo, no preguntan na’ si yo estoy bien, sino que es todo por la guagua, “cómo está tu guagua” y yo les digo: “bien”, nunca preguntan por mi”

Marcela

“claro, no, no son los mismos, porque como que cambiaron mucho.. .yo a lo mejor, a lo mejor me he puesto más seria, pero no, no así pesa’, ni tampoco que no me puedan hablar y yo, no grave, más responsable no más, tengo otra responsabilidad, claro o sea, no salgo en la noche a la calle, no fumo cigarro, he, no salgo a fiestas no salgo a nada ahora, estar en la casa, salgo, salgo un rato a estar con ellos y de ahí me entro, es así poh’.. .y todos preguntan por la guagua, la pura guagua, la pura guagua”

Paula

“no, o sea, ninguno me ha dicho: “oye la embarraste”; no, todos me preguntan por la guagua, ¿cómo está la guagua?, ¿cómo estoy yo? y andan pendiente de mí, pero ya no es lo mismo, ya no es lo mismo incluso yo de repente digo “oye yo soy la misma, no he cambiado, no porque esté con guata y voy a ser mamá yo voy a cambiar no les voy a hablar o los voy a andar retando” (silencio).. .y andan ¿cómo estay? o si me siento mal te llevamos a la posta o cualquier cosa poh’, me dicen después vamos a andar jugando así con tu guagua”

Paula

“no, nunca me han dicho nada y están contentas, todas contentas es que todos me consideran como una hermana, ‘voy a ser tía cualquier cosa”

Sandra

Las jóvenes se constituyen ante sus amigas como “testimonio de vida” que no es envidiable y que debe ser evitado. A pesar de eso, la decisión de continuar con la gestación es tan valorada como en la familia.

“(refiriéndose a las amigas) andan todas asusta’ por estar embarazá’, yo estaba para’ afuera y me decían: ”córrete pa’lla’ no me vay a pegar la peste”, yo les digo no es peste, el que quiere quedar embarazá’ queda embarazá’.. . yo eso pienso porque si uno no tiene relaciones como va a quedar embarazá’.. . si les gusta andar metiendo las patas.. .”

Marjorie

“ya todas tienen bien claro que si van a quedar embarazá’ es porque ellas no se cuidaron, yo quede embarazá’ porque yo quise porque siempre he dicho: ”yo quedé embarazá’ porque yo quise”, porque no quise cuidarme tuve eso en mis manos para cuidarme y nunca quise.. .ahora está el resultado”

Sandra

“o sea, al principio mis amigas, mi mejor amiga me decía “si llegay a quedar embarazá’ te olviday de mi” pero sí, ahora esta super feliz, me dice “cómo esta mi sobrinita”, “cuanto falta pa’ que nazca”, yo nunca he sido de muchos amigos”

Bernarda

5.5.5. Reacción de los vecinos

La vida de las jóvenes parece descentrada de sí y orientada a la realización de roles que se asocian con el embarazo prematuro. La percepción social está representada en los vecinos, ellos representan un obstáculo que les recuerda a las jóvenes la falta cometida, la trasgresión en la que incurrieron al embarazarse antes de casarse.

“siempre, uno aunque esté muy metia’ en su familia y en su casa igual hablan de nosotras.. .”

Marjorie

“dijeron: “oye yo no pensaba que tú ibas a quedar embarazá” me dijeron, pero después igual me apoyaron y me dijeron “ahora tienes que puro cuidarte”... . y como se llama, había una señora no más que me decía que todas las que quedaban embarazá eran maracas⁸⁵ a todas les decía y ahora su hija está embarazá”

Jacqueline

“o igual hay una vecina que me lateaba de primera porque me decía: “que la embarraste por ser, por quedar embarazada”, pero no me lo decía directo, sino que con chiro, chirolasos”

Paula

Las jóvenes se perciben como perteneciente a un grupo estereotipado y discriminado “nosotras: las embarazadas antes de tiempo”. La sociedad ya no las ve como niñas pero tampoco como adultas. Durante el embarazo las jóvenes se encuentra desvinculadas de estas dos categorías; el inicio de la adultez se asocia a la maternidad, y la plena adultez se liga a la constitución de una familia.

⁸⁵ Mujer promiscua, prostituta

“no, a mí no me han dicho nada, quizá tampoco, no los tomaría en cuenta porque a mí quien me da de comer es mi pololo y mi mamá, mi pololo hace las cosas que hizo, como tiene que ser y me las va a dar a mí poh’, a mí nadie me va a decir mira “ahí tenis cosas pa’ tu hijo ahí tenis pañales”, no me meto con nadie, tampoco que se metan conmigo (risas)”

Marjorie

“.. .y cómo a mí ni se me nota la guata yo me pongo la misma ropa de siempre, como que me miran así, como se paran y me miran la guata, como que quieren preguntarme pero no se atreven y si me preguntan me dicen acaso, les digo: “sí” y listo y no, no me dejo porque ellos jamás me han dado un plato de comida no tienen derecho a hablar sobre mí, ahora si después me sacan el cuero pelándome en sus casa eso es diferente porque yo no los escucho, no me han dicho ninguna pesadez y aunque me las digan no tienen ningún derecho a decírmelos porque las personas que me dicen algo todas ellas las hijas han quedado embaraza’, las nietas, en fin, siempre van a tener la oveja negra así que con qué moral van a venir a decirle a uno si las personas que me vinieron a decir algo, chuta cuanta barbaridad les diría yo poh’, uno no saben como van a ser.. .”

Sandra

“.. .mi papá le contó a la hermana de mi mamá, mi tía, entonces ella le contó a todo, o sea, le contó a todos, y al lado de mi casa la gente más peladora, pelan a todos, a todo el mundo la señora pero.. .entonces todos sabían, sabía gente que yo ni conocía, sabían todos poh’ “está embaraza” yo les decía altiro porque tampoco iba a negarlo pero ahí me dí cuenta que le había dicho la señora así que ella les contó a todos y creo que todavía les cuenta”

Marcela

“.. .y al final todas sabían, yo no sé como a lo mejor me vieron que estaba embaraza’ alguna cosa.. . pero así mismo como hablaron gente, esa misma gente después me daba el apoyo que,

o sea, gente que yo pensaba que me iba a apoyar me dio la espalda y gente que yo pensaba que, gente que no tenía na' que ver conmigo me dieron todo el apoyo que necesitaba, ahora ¿cómo esta la guatita?, ¿cómo estas tú? ya se olvidó ya, o sea ahora es “¿cómo esta la guatita?” “¿cuánto tení?” “¿cuánto te falta?”.. . pero así como empezaron los problemas se acabaron con la, con la gente”

Andrea

Por otra parte las jóvenes perciben de dos maneras la actitud positiva del entorno hacia su estado. Mientras algunas jóvenes agradecen el apoyo entregado por parte de sus vecinos, que en muchos casos constituye un alivio que aminora la carga emocional a la que se ven enfrentada las niñas, otras responden con recelo e irritación ante las manifestaciones de preocupación y aceptación.

“Ah' las vecinas allá son más lunáticas porque como que quieren, que “hace esto cuando esté tu guagua”, que “hace esto otro cuando esté” no, como que te quieren manejar, no como consejos, yo no los tomo por consejos.. .como que se meten donde no las llaman, claro, entonces yo ahí digo: “yo sé como voy a cuidar mi guagua”, claro la pura guagua, la pura guagua”

Paula

En general, antes de que la noticia del embarazo sea “oficialmente aceptada”, tanto por la joven, como por su familia de origen; los vecinos se enteran de la noticia del embarazo debido a los constantes rumores.

“ni yo sabía que todas sabían, o sea todas sabían que yo estaba esperando.. . guagua, guagüita, yo pensaba que nadie sabia, o sea yo solamente se lo había dicho a mi pololo, a la familia de mi pololo y ahora a la, la que va a ser la madrina, y ella y mi mamá sabían nadie más”

Andrea

5.5.6. Recepción por parte de los servicios de salud

Las jóvenes han vivido experiencias negativas en los servicios de salud a los que asisten, si bien no manifiestan haber sido maltratadas física ni verbalmente, sí experimentan algo parecido a una presión psicológica. Las jóvenes se sienten discriminadas por parte de los funcionarios de salud.

“bien, o sea, igual cuando yo fui me trataron bien, sí eran un poco pesas, pero yo creo que con todas, con todas son pesa’ con las niñas que están embarazadas y son muy chicas”

Marjorie

“igual ellas no dicen nada, no le dicen nada a una pero como que, no sé como que la retan así con la mirada, una cosa así, igual no se siente siempre, a veces no más”

Marcela

“algo parecido a lo del colegio, como que a una la miran así, como si ellas no fueran mujeres, como si no fueran mujeres”

Bernarda

“pero yo ni las pesco, sobre todo las mujeres, ellas son más pesa’, pero yo no estoy ni ahí”

Sandra

Por otra parte, las jóvenes también perciben que los servicios de salud no son espacios que promuevan la salud sexual y reproductiva de los más jóvenes.

“no es que uno, antes no se acerca porque como que da cosa, que van a decir, una compañera mía, fue al consultorio y la miraron raro, ella fue porque quería condones o pastillas (risas) y ni la pescaron por ser, por ser tan chica”

Kathy

Las jóvenes dan cuenta de la necesidad de establecer servicios de salud que les aseguren confidencialidad, al encontrarse cercanos a su hogar las jóvenes detectan el “peligro” de ser descubiertas por cualquier conocido, y luego estereotipadas y potencialmente sancionadas por sus padres. Lo anterior puede llevar a interpretar que, de alguna manera las jóvenes consideran que no es legítimo acercarse a los centros de salud con el fin de regular su sexualidad.

“igual yo antes nunca había ido, no porque, como se llama, uno se puede encontrar con una vecina y que va a decir, o sea, va a pensar cualquier cosa de mi y después se lo dice a mis papás.. . y mi mamá se hubiera vuelto loca, hubiera puesto el grito en el cielo si alguien le dice que su hija va al consultorio a pedir pastillas”

Andrea

“no igual, antes no iba porque todas las que van como que igual, cachay, la cosa por abajo, igual te dan las cosas (pastillas anticonceptivas) pero como que igual te miran cachay”

Marjorie

5.6. GASTOS ECONÓMICOS A RAÍZ DEL NACIMIENTO DE UN NUEVO INTEGRANTE FAMILIAR

La totalidad de las jóvenes, al momento de realizar las entrevistas dependen económicamente de sus familiares⁸⁶, ya sea padres, abuelos o hermanos. Además los gastos que representa un hijo serán asumidos por la misma familia de origen o por la pareja de las jóvenes.

“.. .y mi abuela dice, ella dice que a mi guagua no le va a faltar nada que ella me va a dar todo, mi hermano también”

Sandra

⁸⁶ A pesar de que en otros períodos de su vida dos de las entrevistadas se han mantenido económicamente por sus propios medios.

“yo soy dependiente de mi papá, todo mi papá, porque yo no estoy con el papá de mi guagua, él, a mí se me antoja algo él me lo compra, me da plata o me tengo que comprar algo, él me da la plata, pero de él dependo”

Andrea

“mi pololo, el papá de mi guagua, sí, él me compra todo lo que yo quiero.. .es mi pololo el que se pone con todo, compra todo”

Jacqueline

“en mi casa se va a hacer cargo mi mamá”

Marcela

En la mayoría de las jóvenes entrevistadas está ausente el deseo de autonomía económica, perciben que los progenitores de su hijo están obligados a asumir su responsabilidad de padres a través del mantenimiento económico. Ellas se sienten con el derecho a exigir.

“yo estoy con mi pololo él me da el apoyo (económico), claro que a veces lo aburro dice tan simpática tan.. .estamos juntos y él, o sea, él todavía no está trabajando este lunes empieza a trabajar pero yo le digo que hay que tener plata porque la guagua, tener una guagua no es que, esperar que todo te llegué y no sé poh’ él dice que sí que me va a ayudar en todo”

Marjorie

5.7. CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN CON LA PAREJA

En el imaginario colectivo aún existe la idea de que las parejas de las jóvenes embarazadas huyen despavoridos al tener conocimiento de su inminente paternidad, o bien, que son fuertemente presionados por la familia de la joven para que asuma su responsabilidad.

Los varones se ven afectados por la situación de paternidad, aun en los casos en los cuales se evade la responsabilidad. Esta evasión puede ocurrir por miedo a asumir una paternidad inesperada, por deseo expreso de no querer asumirla, o por no sentir compromiso con la joven. Llegando, en algunos casos, incluso a dudar o negar su paternidad.

“.. .pero así de que me llame, me pregunte ¿cómo estay tú?, ¿cómo está la guagua?, “aquí tenís plata” o “te voy a ir a ver” no nada de eso, no lo veo hace dos meses, yo hace poco supe que estaba trabajando pero no, eso me lo dijeron los amigos”

Andrea

“y ahora que yo quedé embarazada’ como que yo pensé “no puedo terminar con él por la guagua”, él tiene que darme, o sea, no me importó, como que ahora se cambiaron los papeles, como que ahora yo ando a la siga de él” “.. .yo estuve tres meses viviendo con el papá de la guagua, nos llevábamos mal y yo me fui de la casa de él, ahora estoy viviendo con mi abuela de nuevo”

Sandra

“no, es que, no sé, empezó a decir que el hijo no era de él y todo”

Kathy

La preocupación en relación al embarazo de su pareja se acrecienta en aquellos jóvenes en quienes existe verdaderamente un sentimiento de

responsabilidad. Estos futuros padres se sienten comprometidos a entregar apoyo afectivo y económico a su pareja e hijo.

“era distinto como ahora, porque ahora esta más cariñoso, pero antes no, antes no estaba así como está ahora”

Marcela

“de cambiar no ha cambiado tanto, no ha cambiado, de hecho él esta.. .me regalonea más, pero no ha cambiado, y si ha cambiado ha sido pa’ mejor”

Jacqueline

Las jóvenes perciben como una señal de madurez y responsabilidad por parte de los progenitores de sus hijos que la preocupación se manifieste a través de apoyo económico. Esto debido a que en los sectores empobrecidos los hombres son valorados mayormente por su función proveedora.

“.. .pero igual lo veo, igual como que me acompaña sí, me apoya, igual le va a comprar las cosas a la guagua y todo y tiene bien, en ese sentido él es bien responsable.. .”

Kathy

“yo estoy con mi pololo, él me da el apoyo económico.. .a mí, él es bien responsable en ese sentio”

Jacqueline

“el papá de la guagua, de mi guagua, él no más, mis papás igual le compran cosas, como toda familia, como todos los abuelos, algunas cosas le compran a su nieto pero la mayoría de las cosas, el papá de la guagua, es que él es bien responsable”

Bernarda

La forma de asumir la paternidad está influida por el contexto familiar, tanto del futuro padre como de la futura madre, y de las oportunidades que tenga en

el aspecto educacional, laboral y del grado de afectividad que lo une con la joven.

En el caso de que los futuros padres sean tan jóvenes como las futuras madres, como es en la mayoría de las jóvenes participantes de los talleres, probablemente ellos estarán expuestos a una mayor tasa de desempleo crónico, ingresos insuficientes, en general menos oportunidades en el mercado laboral. Frecuentemente los padres jóvenes y sus hijos pasan a depender de sus familias de origen por largos períodos de tiempo.

“.. mira yo sé que estando con mi abuela no me va a faltar nada porque ella, como se llama, ella nunca ha dejado que a las guagüitas, porque ella adora a todas las guaguas, les falte algo, yo sé que mi abuela ella tiene hartos ingresos de todos lados de plata y yo se que no va dejar que le falte nada, y mi hermano también está super contento va a ser su primer sobrino y todo y también no va a dejar que le falte nada y por parte del papá del papá de la guagua, él papá del o sea vendría siendo mi suegro, tiene buen trabajo y tampoco va a dejar que le falte nada”

Sandra

5.8. EXPECTATIVAS DE VIDA

Desde la situación en la que las jóvenes entrevistadas se encuentran sólo es posible verse a sí mismas, en el futuro, proyectivamente a través de la “guagua”. Las jóvenes ya no tienen un lugar propio al interior de sus familias (y de sus propias biografías), sino que su lugar es secundario. Ahora ellas se redimen a través de sus futuros hijos y todos sus anhelos giran en torno a ellos.

En esta parte del estudio describiremos las motivaciones que tuvieron las jóvenes para embarazarse, las metas o sueños que tiene para el futuro propio y

del hijo, el significado que le dan a su hijo. Finalmente, nos referiremos a los proyectos de familia de las jóvenes y la experiencia de vida en pareja.

5.8.1. Motivación para Embarazarse

Al referirnos a la motivación que tuvieron las jóvenes para embarazarse, solo dos de las entrevistadas hacen referencia al deseo de tener un hijo. Para ellas el hijo es un sujeto que llenará una carencia afectiva. Estas son las jóvenes que reaccionaron con alegría al conocer la noticia de su embarazo; a su juicio, el anhelo de sentirse querida y aceptada de manera incondicional sólo podía ser satisfecho con un hijo.

Estas jóvenes no encontraron el afecto que necesitaban en sus familias de origen ni en sus parejas. El hijo viene a llenar un vacío, una carencia.

“porque, no sé, yo encontraba que me hacía falta algo y dije a lo mejor un hijo me hace falta poh”

Jacqueline

“como que ya primero es su guagua, primero son los hijos, primero es el amor de madre y, o sea, creo que mi hijo va a ser primero que todo, yo voy a ser yo y mi hijo y nadie más”

Sandra

El resto de las entrevistadas percibe la gestación del hijo como un suceso fortuito, inesperado, no programado. En ellas no existía una motivación para embarazarse, más bien se presentaba una desmotivación hacia la utilización de métodos anticonceptivos. No se tiene una noción clara sobre los derechos reproductivos al que todo ser humano adscribe, como el derecho de determinar libremente cuantos hijos se desea engendrar y en que momento de la vida.

“no pensé que iba a quedar embarazada cuando tuve relación, no vi que iba a quedar embarazada a la primera, después ya fue segunda y tampoco pensé, y la tercera es la vencida.. .y no pensé que eran muy pocas, si yo sabía que a la primera yo podía quedar embarazada pero no pensé en cuidarme, tampoco pensé en tener guagua, no pensé en nada” “.. .yo sabía eso, pero yo como no puse atención a las clases que me daban yo decía “como me va a pasar a mí” y yo ahora tomo conciencia, porque yo cuando tenía relaciones me daba lo mismo tener un condón al lado o no tenerlo porque la cuestión no la iba a ocupar, me daba lo mismo en serio, y ahora no.. .”

Marjorie

“en el fondo sabía que podía quedar embarazada pero nunca hice nada para evitarlo.. .porque no sé, yo quería tener una guagua, o sea, no sé por qué, a lo mejor fue irresponsabilidad por parte mía.. .”

Bernarda

“porque era tan bonito todo y él me hablaba, por eso no me cuidaba tampoco ni nada, porque además que tenía un problema no podía quedar embarazada (risas)”

Andrea

También existe inseguridad respecto de lo ocurrido.

“yo me cuidaba pero, o sea él se cuidaba, entonces no sé que pasó a lo mejor se rompió⁸⁷”

Marcela

Además existía entre algunas parejas el deseo de formar una familia prontamente, al finalizar los estudios de ambos.

“.. .pero en ese sentido como yo tenía el apoyo de él y él ya tenía más de 20 años quería tener una guagua también, de donde sea

⁸⁷ Se refiere al preservativo utilizado.

yo dije tiene que salir, yo sé que no, mala madre no voy a ser ni tampoco le voy a dar mala vida”

Sandra

“nosotros queríamos tener una guagüita, cuando volvimos, pero cuando él encontrara trabajo, porque estaba cesante, después cuando volvimos con el negro, cuándo volvimos quedó cesante, igual nos queríamos harto cachay, pero él decía poh’ me decía “me gustaría tener una guagüita pero después”, pero después, más tiempo, cuando ya esté constituido todo”

Andrea

5.8.2. Sueños Propios

Al referirse a un proyecto de vida las jóvenes siempre tienen presente su condición y dada su edad, aparece como una inquietud muy importante el poder cumplir con las expectativas que el rol de madre requiere; existe en las jóvenes una preocupación por saber desempeñar bien su papel de madres, su proyecto de vida se constituye a través del deseo de realizar de manera eficiente los roles asociados a la maternidad.

“o sea, pedirle a Dios que me dé harto, o sea, todo lo que yo le pueda dar a mi hijo, que me revele como cuidarlo, que yo sepa cuidarlo bien, que sea una buena mamá, en el sentido que cuando esté enfermo yo sepa lo que hacer, te digo, yo cuidé a mis hermanas pero no las cuidaba cuando ellas estaban enfermas, o sea, cuando la guagua cierra un ojo yo no voy a saber porque cierra el ojo, porque no sé eso y ahora voy a tener que aprender rapidito”

Marjorie

Por otra parte, como buenas madres desean proveer a sus hijos de una familia. Para ellas lo principal es llegar a convivir o casarse con los progenitores de sus hijos, sería la situación “ideal”. Al hablar de la constitución

de una familia hacen hincapié en establecerse lejos de la familia de origen, tanto de la propia como la del padre de su hijo.

“si es que estoy con el papá de mi guagua que sería lo ideal, estar con él, tener una casa lejos de toda la familia por parte de él y por parte mía, y hacer mi familia aparte cachay, que él trabajara como toda mujer quiere, yo creo, y si no estoy con él, si no se puede, cuidar bien a mi hijo trabajar para él y darle todo, que no le falte nada”

Sandra

“poder trabajar (silencio) y que él (pololo) llegue... tengo ojos pa' él, y ahora es él y mi guagua no más, somos los tres”

Paula

Sólo en una de las jóvenes entrevistadas se mantiene como parte de un proyecto de vida el deseo de continuar con sus estudios. Los sueños en ella aún dejan entrever deseos de realización personal, deseo de superación y espíritu emprendedor.

“porque yo estoy segura que si yo me lo propongo yo sé que voy a terminar de estudiar, sacar mi cuarto medio, después hago un curso de capacitación de cualquier cosa y después aunque me cueste, tendré que buscar un trabajo también y eso es lo que me gustaría, no es tanto como un sueño porque si uno se esfuerza igual lo puede lograr.. .son mis metas”

Sandra

5.8.3. Sueños para el hijo

La centralidad de su futuro hijo queda en evidencia al descubrir que toda referencia al trabajo, a los estudios, a los ingresos, etc., aparece finalmente ligada al niño.

El futuro se organiza en torno al hijo. Las jóvenes, sin excepción se proyectan a través de sus hijos, desean que logren metas que para sí ven impedidas debido a su embarazo prematuro. Aquí se menciona especialmente, el deseo de que sus hijos tengan mayores niveles educativos que los alcanzados por ellas hasta el momento (que para muchas será su nivel de estudio definitivo).

“yo quiero que mi hijo, que estudie, que la pase bien, que nazca sanito, que no sea drogadicto, que no fume, no tome, que sea lo más sano que él pueda, aunque sea cartucho, pero sanito”

Jacqueline

“sueño para él, lo que todas las mamás no más, igual no más, que estudie, que no sea desordenao’, que no envidie, que sea bien.. .”

Kathy

“que estudie y salga adelante.. .cosas buenas”

Marcela

La centralidad de los estudios está presente en los sueños de estas futuras madres. Lo anterior se enmarca en el gran deseo de las jóvenes, que es realizar a través de sus hijos, lo que ellas no pudieron concretar. Las jóvenes desean redimirse de sus propias carencias a través de sus hijos, que los hijos disfruten de todos aquellos elementos afectivos, económicos y de otro orden, que ellas carecieron durante su período de desarrollo. Finalmente, su vida consiste en participar de los logros de sus hijos.

“yo espero que cuando nazca llene, o sea, yo quiero darle todo el cariño que, que.. él me de todo el cariño que a mí me falta, o sea, porque, porque yo siempre he buscado el cariño de mi mamá que falleció, mi papá, que alguien me dé cariño cachay y mi pololo también me falló, también porque prefirió más a sus amigos, que sea mi guagua porque dicen que cuando la guagua nace llena todo el vacio que tu tenís, o sea, tu le day todo el cariño no querís saber nada”

Sandra

“darlo todo lo que no me pudieron dar a mí poh’, o sea, porque si uno espera como sea la vida de él, la vida de él va a ser como uno lo críe, según lo que le dé uno, yo pienso eso y como se llama, que no ande molestando, darle lo que no me pudieron dar a mi y tratar de hacer lo que mis papás, cuando yo creía que estaban mal ellos tratar de no, o sea, hacer todo lo que a mi me, me molestaba no hacerlo, ser una mamá ejemplar”

Kathy

“que termine sus estudios, que no sufra y que no pase las cosas que he pasado yo, más que es hombre yo le digo a mi mamá que voy a enseñarle que sea casero y que no se deje llevar por los amigos le digo yo, pero quiero darle todo lo que no tuve yo, yo le digo a mi mamá trabajando voy a poder, espero que estudie y que sea alguien, que no pase las cosas que pase yo”

Paula

“¿Qué espero de él?, de que no sé, que pueda terminar sus estudios, de que yo no, o sea ,no sé si lo va a terminar, pero darle lo mejor, lo que por ser yo no he tenido, yo no siento, yo no he sentido mucho cariño de mis papás, o sea, de darle todo el cariño que más pueda a mi hijo, y darle todo lo económico que mis papás no me dieron a mí”

Bernarda

“que estudie, que estudie, no sé poh’ que tenga todo lo que él quiera, si se quiere buscar una mujer que la mujer lo quiera bien, grande sí, después que sea viejito, no sé, es que yo pienso que ahora es chiquitito pienso pa’ mí no más poh’, pienso pa’ mí no más, no pienso cuando ya sea grande, que no ande metio’ en la droga no más, que no sea volao’, que no sea ladrón.. . no pelear delante de él”

Marjorie

También se menciona el deseo de que no se repita el ciclo de reproducción prematura, que en la mayoría de los casos de las entrevistadas constituye un traspaso intergeneracional del patrón de reproducción de sus madres.

“bueno como es niñita igual tengo miedo que vaya a cometer lo mismo que hice yo, pero en todo caso no soy quién pa’ juzgarla, porque si pasa que me llagara a hacer abuelita antes de tiempo de decirle “pucha ya, si a mí me pasó lo mismo”, pero me gustaría de que ella hiciera todo lo que yo no pude hacer, ya sea mi tema era estudiar medicina, ya después familia, lo que sea, me gustaría que ella estudiara, que le sacara todo lo máximo al estudio, que sé yo, y que llegara a ser, que si no puedo yo, que llegara a ser todo”

Andrea

5.8.4. Significado que se le da al hijo

Como se mencionó anteriormente para muchas jóvenes el hijo que nacerá vendrá a llenar una carencia afectiva. Dicha carencia intentó ser satisfecha con otros agentes como familiares (existe el caso de una entrevistada que anteriormente ya había establecido un fuerte lazo con un niño, su sobrino) o pololos pero el resultado no fue el esperado.

“significa hartas cosas, es que yo siempre me he criado solita, entonces ahora voy a tener compañía, voy a tener con quien

pelear (risas), no, es la cosa más linda que me ha pasado a pesar de tantos problemas que he tenido, es como una bendición saber que voy a ser mamá y no tengo ningún problema en serlo”

Andrea

“hartas cosas porque, ya no voy a sufrir más al cuidar a mi sobrino porque yo sé que mi mamá me dice que no lo cuide tanto, que no me encariñe tanto con él, que si los dos, yo como algo eso porque si no puedo, si estoy encariña’ con él y él está encariñado conmigo así que va a ser como que en vez de querer uno voy a tener dos, significa hartoo”

Jacqueline

“todo, alegría, todo, como lo opuesto a mi pololo, tenía hartos problemas.. y ahora no me importa”

Kathy

“me siento contenta (silencio), me siento bien con mi guagüita”

Marcela

El hijo representa la esperanza de algo nuevo y mejor, algo que será construido por ellas, la familia de origen es percibida como algo impuesto ante lo que no se puede hacer mucho pues no se tiene la capacidad de modificar la dinámica presente en la familia. El hijo marca el inicio de lo propio, lo que se puede manejar a voluntad.

5.8.5. Sueños de Familia. ¿Es posible formar una familia?

El deseo de formar una familia separada de la familia de origen, supone contraer matrimonio, este último es la posibilidad de reinsertarse al orden: la posibilidad de asumir completamente roles adultos y comportarse como tal.

Como se mencionó anteriormente, para las jóvenes es muy importante llegar a concretar el deseo de formar una familia, principalmente para que sus hijos crezcan en un entorno que los acoja, tanto amorosa como económicamente. Sin embargo, el corresponsable para la concreción de este proyecto, el progenitor de su hijo no siempre tiene la misma disposición que ellas.

“eso es lo que yo intenté (formar una familia) pero no pude, no por parte mía sino que por parte del papá, que el papá, de que el papá tiraba⁸⁸ mucho pa’ los amigos, mucho su libertad, él dice que no, que no valora su libertad, pero él la adora, pero yo me he ido acostumbrando a que después mi hijo va a nacer y yo voy a ser yo y mi hijo no más, si él cambia y él quiere que nos juntemos de nuevo a lo mejor poh’ pero ahora si él viene y que lo ve y que se va y que lo ve y que se va no, lo ideal es vivir solo y no cerca de la familia y que la familia se meta, si estoy cerca de tu familia tu marido siempre se va a atener a lo que los demás le van a decir”

Sandra

Además, la formación de una familia se ve como un proyecto que no puede concretarse inmediatamente, sino que requiere de tiempo para llegar a materializarse, debido a la edad de los futuros padres, su inmadurez psicológica, su dependencia económica, entre otros.

“los tres, con Michael (es el nombre de su pololo) más adelante, tener mi casa todo, ser una familia bien, no sé, bien constituida”

⁸⁸ Sentirse muy atraído e influenciado

Kathy

“vivir con el papá de mi guagua, es que yo lo tenía, yo lo tenía pensao’ antes que quedara embaraza’ poh’, comprarme una casairme a vivir con él, pero mi mamá no me va a dejar si, me dijo ya.. él, yo y mi hijo vamos a ser una familia, yo no puedo estar viviendo con mi mamá y atrasito una pieza pa’ mí y pa’ mi familia, no poh’, tengo que saber tener mi casa, quiero tener una familia y que uno pueda decir esto es mío, no estar esperando que los demás te den, sino que él trabaje, uno se quede en la casa, lejos de la familia porque cuando uno pelea con la pareja lo más común “¡Ah!, me voy a la casa de mi mamá” y allá se quedan y esas son peleas que los niños entienden después poh’, o sea, cuando son chiquititos no entienden pero cuando son grandes son ellos los que sufren, cuando se separan los papás”

Marjorie

“que podamos estar juntos lo tres y podamos salir adelante juntos, que nadie ande hablando, que después, me falló en algo él o yo le fallé en algo a él.. .”

Jacqueline

“los tres juntitos, imagínate, yo a veces me imagino que él va a llegar en cualquier momento, a veces estoy en el negocio de mi mamá y me da una sensación como que él va a llegar, o a veces estoy afuera en la puerta, miro pal’ lao’ que vive él y lo veo como llegar, me imagino.. . que él va a llegar pero de repente llego a la realidad y no es así, pero eso me imagino yo que mi familia se ira a formar algún día”

Paula

Las jóvenes perciben inmadurez en esta pareja de padres tan jóvenes, se autoperciben como incapaces de formar una familia en estos momentos, debido a la percepción negativa que tienen de la experiencia de familia formada por personas jóvenes.

“no quiero ser como mi hermana que es fome, se llevan mal ahora, mi sobrino tiene cinco años pero ahora se llevan mal porque, mi cuñao’ quiere puro portarse como joven, tendría que estar con el niño, ir a verlo, cuando le duelen los dientes, o sea, como que se le fue la libertad, ellos no tendrían que haberse casado, mejor hubieran convivido, ellos no estaban preparados, yo no quiero casarme todavía, no quiero que me pase eso”

Jacqueline

“por eso dije: “yo ahora voy a vivir con mi pololo”, en mi casa, porque cuando uno vive se conoce más, cuando uno se casa y no conoce a esa persona y después se dan cuenta que cometieron un error”

Marcela

Este deseo de “formar una familia” en algunas jóvenes, excluye al progenitor y se vuelca hacia la familia de origen; esto debido principalmente al alejamiento o rechazo por parte del futuro padre. Existe en ellas un alejamiento de los padres de sus hijos, se percibe una inmadurez, falta de interés o simplemente un alejamiento en términos afectivos.

“mi familia, mi papá, mi mamá y mi hija.. .no igual que sé yo si es que se puede formar una familia con él, pero no me gustaría irme del lado de mis papás, me gustaría estar con ellos, estoy bien con ellos.. .o sea, mi papá no me mira como antes, no me gustaría irme de la casa, que después pasar a formar parte de mi familia pero de irme con él, así donde él yo no quiero”

Andrea

5.8.6. Vida en Pareja

Sólo dos de las entrevistadas tienen vida de pareja, conviven con el progenitor de su hijo en la casa de sus padres. Ellas perciben que su situación es anómala, han dado el primer paso para reintegrarse al orden, se autoperciben más cercanas al matrimonio. Sin embargo, las jóvenes no consideran que su unión constituya una familia, al parecer para eso es necesario estar casados.

“yo estoy contenta de vivir con mi pololo en la casa de mis papás, yo creo que si nos casamos nos vamos a vivir a otro lado, no sé” “.. una casa me gustaría tener así, casarme con él, formar una familia, yo lo quiero.. .”

Marcela

“estoy super feliz viviendo con mis papás, porque uno que nos llevamos bien entre los cuatro, no hemos tenido ningún problema, ellos siempre nos están aconsejando, así que no tengo ningún problema como pa’ decir yo me voy con mi pareja a vivir a otro lado, pero de todas maneras yo quiero que nos vamos.. .sí es que me gustaría tener mi propia casa, no es que no me guste mi casa ahora, es que quiero una que sea mía y de mi pololo, de los dos, formar una familia” “.. .sí, yo quiero casarme (risas)”

Bernarda

Las jóvenes consideran que al casarse formarán una familia, mientras conviven no parecen considerar que ellas, su futuro hijo y su pololo formen un hogar.

5.9. ¿EL EMBARAZO PRECOZ TRUNCA EL PROYECTO DE VIDA?

Como ya se ha mencionado anteriormente, las mujeres que fueron madres antes de los 19 años tienen mayor probabilidad de que sus hijas también sean madres precoces en comparación con aquellas que fueron madres en la adultez.

Entre las jóvenes entrevistadas se manifestó un aspecto que se relaciona estrechamente con el contenido del párrafo anterior. Las familias de las entrevistadas, en donde se repite la maternidad precoz, están influenciadas por visiones, normas o creencias construidas culturalmente que postulan la identidad de género afianzada en la maternidad a temprana edad.

“tampoco uno va a ser como esas mujeres que su primer hijo lo tienen a los 24 años poh’, es muy vieja ya”

Marcela

“pero tu (refiriéndose a la entrevistadora) querís puro tener un hijo, por tu edad, digo”

Jacqueline

Esta visión es reafirmada por el entorno social que legitima esta interpretación de la maternidad, la que debe ser consumada alrededor de los veinte años. La maternidad se presenta como una opción viable de desarrollo personal disponible para las jóvenes en contraposición a otras, como los estudios.

“pero yo tengo una profesora en el colegio que dice que mientras más joven uno tenga al hijo mejor, yo tengo una profesora en el colegio que cuando, ella me contaba que ella tuvo su título, sacó su título y ahí tuvo su hijo como a los 23 años, creo que cuando se estaba mejorando el matrón le dijo que en qué había estado todo el tiempo.. porque era muy grande ya

pa' tener hijos, a ella le dijeron que en qué había gastado todo su tiempo”

Marjorie

Contrario a la idea que impera en la sociedad adultocéntrica de que el embarazo y la maternidad precoz interrumpen un proyecto de vida o que dificulta las posibilidades de retomarlo, para las jóvenes entrevistadas ser madres tempranamente forma parte de un proyecto de vida.

“yo pienso que una debe tener el hijo cuando sale del colegio, a los 18 ó 19, cuando ya no está en el colegio, pero antes, como yo, a los 14 es muy, es muy, cómo que uno se adelantó”

Bernarda

Bajo un ambiente de exclusión social, estas jóvenes no conciben la alternativa de evitar el embarazo precoz. Las futuras madres entrevistadas se encuentran en un ambiente altamente vulnerable, están expuestas a diversos factores de riesgo de embarazo prematuro, como son el embarazo precoz de una hermana o ser hija de una madre con historial de embarazo prematuro. El embarazo a edades tempranas es una situación que se presenta relativamente “normal” tanto en su familia como en su barrio, y esta visión es potenciada en otros contextos como el liceo.

Cómo se señaló anteriormente las jóvenes tenían bajas expectativas escolares con anterioridad al embarazo, pareciera que se valora más el matrimonio y la maternidad que la escuela. Las bajas expectativas académicas reflejan probablemente, una identidad genérica afianzada en la maternidad y en las escasas oportunidades de desarrollo para las mujeres en estos contextos de exclusión social.

La repetición de la maternidad temprana contribuye a la reproducción de la pobreza a través de limitaciones económicas impuestas, entre otras cosas por uniones inestables y la ausencia de compañero y corresponsable económico.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

En las siguientes páginas se exponen los principales hallazgos obtenidos a través de esta investigación. Como primer punto se presenta la información desprendida de las fichas de ingreso de las participantes al taller; luego los temas que emergen de la experiencia juvenil de embarazo precoz en sectores empobrecidos y finalmente las consideraciones finales que se desprenden de este estudio.

6.1. CARACTERÍSTICAS DE LAS JÓVENES PARTICIPANTES DEL TALLER

Gracias a las fichas de ingreso a los talleres realizados en los diferentes años de funcionamiento del taller, se puede constatar que las jóvenes tienen en su mayoría 16 años, han cursado o se encuentran cursando niveles de educación media (54.2%), que menos del 20% consume sustancias tóxicas, como drogas o alcohol. Prácticamente no existen casos de jóvenes con antecedentes penales (0.05%).

En relación a los antecedentes familiares tenemos que la mayoría de las jóvenes viven con su madre biológica (88.9%) y un porcentaje menor vive con su padre biológico (59.6%). Esto incide, directamente, en la socialización inicial de las jóvenes participantes del taller.

En cuanto a factores de riesgo de embarazo precoz, tenemos que un 42.1% de las madres de las participantes del taller tiene una alta probabilidad de haber

sido madres precozmente. Lo que nos hace suponer un traspaso intergeneracional de los patrones de reproducción temprana.

Los niveles de escolaridad alcanzados por los progenitores de las participantes del taller son bajos, la mayoría de las madres sólo ha cursado enseñanza básica⁸⁹ de manera incompleta (33.7%), y la mayoría de los padres ha cursado enseñanza media incompleta (19.5%). Dada su baja capacitación la mayoría de las madres son dueñas de casa y la mayoría de los padres se desempeñan como obreros de la construcción.

En general, al conocer la noticia de su embarazo las jóvenes se sienten alegres (36.8%), temerosas (30%) y también manifiestan un rechazo hacia su estado (27.4%) en porcentajes muy parecidos, registrándose en las nuevas participantes una inclinación al aumento de las sensaciones de rechazo y miedo.

En cuanto a la reacción manifestada por los familiares, tenemos que las madres (55.3%) y hermanos (53.7%) registran niveles similares de apoyo hacia la joven embarazada. Mientras en los padres los niveles de apoyo son menores, pues alcanzan el 30%. Por otra parte los amigos registran niveles de apoyo similares a los de madres o hermanos, con un 53.2%.

En cuanto a las variables que describen a las parejas de las participantes del taller, tenemos que en su mayoría son varones menores de 19 años (51.1%), cerca del tercio de ellos consumen sustancias tóxicas como drogas o alcohol, y un 13.2% tiene antecedentes penales.

⁸⁹ La baja escolaridad de la madre se relaciona directamente con la deserción escolar de sus hijos. Op. Cit. RACZYNSKY, DAGMAR.

En relación a los niveles de educación de estos jóvenes, en general, presentan niveles mayores a los alcanzados por las participantes del taller y su familia de origen, pues el 35.8% ha cursado educación media de manera incompleta. Con respecto a lo laboral, el 57.4% estos jóvenes tiene un trabajo remunerado.

6.2. TEMAS EMERGENTE DE EMBARAZO PRECOZ EN LA COMUNA DE LA PINTANA

Considerando la segunda parte de la investigación realizada, las entrevistas con las jóvenes, emergen temas que cruzan la experiencia juvenil de embarazo precoz en sectores empobrecidos. El embarazo precoz en estos contextos presentan características propias que hacen de la experiencia de tener un hijo antes de los 19 años diferente a la visión que existe en la sociedad adultocéntrica.

Primero, se hace referencia al proyecto de vida y el significado que esta adquiere con la llegada de un hijo; dicho proyecto de vida está estrechamente unido a la influencia de los otros significativos.

Luego, se menciona la experiencia de las jóvenes embarazadas en los servicios de salud. Finalmente, se señala la presencia de múltiples factores de riesgo y vulnerabilidad escolar en las entrevistadas.

Proyecto de vida:

El proyecto de vida es una noción que expresa una evaluación objetiva de las condiciones de concreción de una biografía que integre y ordene las posibilidades de sustentabilidad o movilidad social, económica, cultural, etc.

Las jóvenes ante la situación de embarazo se encuentran en la incertidumbre, son incapaces de evaluar objetivamente las posibilidades de realizar algún proyecto específico como terminar el colegio, lograr una profesión, establecer una relación de pareja, conseguir algún empleo. Las entrevistadas manifiestan sus intenciones de concreción de “ideales”, sin embargo, prontamente declaran los impedimentos que deben enfrentar para alcanzar sus metas; dichos impedimentos, en muchas ocasiones, son excusas que esconden el hecho de que la situación sorpresiva del embarazo las ha desconcertado.

Para realizar las evaluaciones de sus posibilidades de realización es necesaria la participación de agentes externos (como padres o pareja). Toda decisión se encuentra, por el momento, descentrada de ellas como sujetos con necesidades, deseos, y ambiciones; pasando a dar protagonismo a la maternidad y sus roles.

Con frecuencia para estas jóvenes el hijo pasa a ser una motivación que otorga un nuevo significado a sus vidas. Este hijo es la primera “cosa” que perciben como verdaderamente propia.

Lo anterior se da especialmente en los casos en que las jóvenes no están motivadas por los estudios; o no perciben un significado real a su existencia.

Son jóvenes que provienen de familias con muchos problemas; por lo que ven en su hijo la posibilidad de formar una nueva familia en la cual ellas serán protagonistas. El futuro hijo representa la posibilidad de contar con un sujeto del que pueden esperar cariño y sentido de pertenencia, por lo que se sienten estrechamente unidas a él.

Por otra parte esta primera “cosa” abre la posibilidad de hacerse de “otras cosas propias” como una familia propia, una casa propia, ser dueña de casa, es decir, “tener lo propio”.

Los otros significativos:

La vida de las jóvenes embarazadas está fuertemente determinada por la presencia y acción de distintos agentes que influyen en las percepciones del orden social, en las acciones, en decisiones, etc., de las entrevistadas. Entre dichos agentes se encuentran los padres, las parejas, los hermanos, las amistades más cercanas, etc.

Estos agentes evalúan la realidad no inmediata, el futuro, establecen los efectos de la realidad que pueden provocar las diferentes opciones desde la perspectiva de las posibilidades en el futuro de las entrevistadas. Dichas evaluaciones de la realidad están determinadas por las disposiciones subjetivas de los otros significativos, por lo tanto, sus evaluaciones están mediadas por el establecimiento de cómo el hecho del embarazo afectará a las jóvenes respecto de la situación actual en la que operan.

La influencia de los otros significativos se encuentra asociada fuertemente con lo que ellos valoran como dentro del orden. Orden que ha sido

quebrantado con el fenómeno del embarazo, sin embargo, es necesario “volver” a él; para esto es indispensable retomar las alternativas que se apegan al orden y que lo estructuran. En este contexto resguardar la gestación del hijo se presenta como un hecho inamovible e inquebrantable, así como también su posterior crianza.

Las alternativas de aborto o adopción aparecen como fuera de lugar, no es común considerarlas como opciones validas. La ocurrencia de la primera será severamente castigada, incluso penalmente, y la segunda sería sancionada moralmente. Ambas suponen un daño para la joven.

Lo que se presenta como “normalidad” es la maternidad en soltería o la maternidad en convivencia.

La reacción de los servicios de salud:

El riesgo comparativo observado en las madres precoces no parece deberse tanto a las especiales condiciones físicas de estas jóvenes (desarrollo orgánico materno posiblemente inmaduro), sino más bien a las variables socioculturales que provocan irregularidades en las condiciones de cuidado y atención médica para estas madres.

Habitualmente el embarazo se presenta como un evento no planificado, con una relación de pareja débil; esto influye en la actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción de su grupo familiar; lo que desemboca en un control prenatal tardío o insuficiente. A esto se agrega la falta de estructura asistencial que las acoja en forma adecuada dada las particulares características que ellas presentan, lo cual lleva a las jóvenes a no

recurrir a los servicios establecidos para las futuras madres en los primeros meses de embarazo, y en algunos casos durante todo el embarazo.

Las políticas públicas de salud no ofrecen a las jóvenes embarazadas un servicio especializado dada la naturaleza de sus demandas. Las políticas abordan prácticas sexuales juveniles desde propósitos promocionales de derechos y preventivos de riesgos, y por otra parte reparadores de daños. Estas prácticas son percibidas por las jóvenes como “lejanas”, no hacen referencia a lo que cotidianamente experimentan en sus vidas, se presentan como recomendaciones muy ajenas a las relaciones interpersonales. La promoción de decisiones sobre la propia sexualidad, que implica la promoción de autocuidado, autonomía y empoderamiento de las personas como sujetos de derechos requiere de una alta reflexividad que va mucho más allá de cualquier acción de un agente estatal, pues se sitúa en el contexto de las interacciones.

Una vez que las jóvenes se han embarazado ocultan su estado, acuden a centros asistenciales cuando ya han pasado varios meses desde que conocen la noticia, pues preveen la sanción moral a la que se verán expuestas y el trato discriminatorio que recibirán por parte de los trabajadores de la salud. Las jóvenes se ven ante la imposibilidad de exigir sus derechos relativos a salud, sexualidad y reproducción, pues realmente jamás se han considerado poseedoras de dichos derechos.

La sexualidad, en términos individuales es responsable en la misma medida que libre⁹⁰. “La responsabilidad no puede dominar la política pública, ni se puede ubicar en un nivel superior al de los derechos⁹¹”. Los derechos están

⁹⁰ Dentro de las pautas y normativas que impone la sociedad.

⁹¹Op. Cit. PALMA, IRMA. [Consultada: 28 abril 2003

ligados a las responsabilidades por lo tanto las características de la acción estatal, y de las instituciones de salud, deben ser de promoción y educación para el autocuidado de la salud.

Factores de Riesgo:

Como se señaló anteriormente se considera factor de riesgo a la característica o cualidad de una persona o comunidad que va unida a una mayor probabilidad de daño.

La influencia y la interacción con el entorno es una fuente de enseñanza natural para los individuos y muchos de los aprendizajes que se realizan en ella son funcionales.

Los individuos se desenvuelven en el seno de diferentes ambientes, en los que se dan interacciones personales muy intensas, por lo que tienen una gran capacidad de influencia sobre la conducta de los individuos.

Entre estos ambientes, de reducidas dimensiones en cuanto al número de personas que los constituyen pero de enorme importancia por su proximidad al individuo, cabe destacar tres especialmente relevantes: la familia, el medio escolar y el grupo de pares.

La cohesión familiar hace referencia a la fuerza de los lazos que unen a los miembros de una familia y se traduce en conductas tales como hacer muchas cosas juntos, tener intereses y amigos comunes, establecer coaliciones, compartir el tiempo y el espacio, etc.

Se ha demostrado que los hijos de familias muy cohesionadas tienen menor probabilidad de implicarse en decisiones poco acertadas, tienen menos oportunidades de incurrir en decisiones que impliquen consecuencias dañinas para ellos y viven en un medio de mayor seguridad afectiva.

Entre las participantes del estudio se observa un porcentaje importante de padres alcohólicos; a la vez que se presentan problemas como la drogadicción y el maltrato intrafamiliar. Estas situaciones constituyen un obstáculo al establecimiento de lazos familiares de manera óptima.

Por otra parte, se observó que las jóvenes se relacionaban de modo irregular con la escolaridad antes de la ocurrencia de embarazo, su desmotivación era evidente, además realizaban actividades ligadas al fracaso escolar, tales como: la “cimarra”, o presentar bajo rendimiento. Lo anterior finalmente desemboca en el abandono escolar, lo que en alguna medida, provoca que las jóvenes se encuentren desvinculadas de la sociedad. De este modo se dificulta la posibilidad de una autoafirmación positiva, pues disminuyen las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí mismas y en sus posibilidades de desarrollo social.

El nivel escolar y cultural de los sujetos son elementos considerados como protectores del desarrollo y la salud; y el hecho de presentar un déficit en ellos le impide a las jóvenes enfrentar de manera adecuada las situaciones de conflicto. En el próximo apartado nos referiremos más sobre este punto.

Por último, el grupo de pares, al igual que la familia, se torna en el núcleo de relación social más importante para el individuo, más aún en la juventud.

La pertenencia a un grupo, supone la existencia de vínculos afectivos, el intercambio de experiencias y el enriquecimiento tanto individual como del grupo. El apego es muy positivo siempre y cuando la independencia del sujeto no quede mermada y la libertad en sus elecciones no quede socavada en pos de los deseos del grupo.

Las jóvenes entrevistadas no hicieron mención de los factores de riesgo asociados a su grupo de amigos, solamente hicieron referencia a los factores positivos presentes en estos espacios de convivencia.

Vulnerabilidad Escolar:

Existe una doble dirección en la relación entre maternidad precoz y nivel de escolarización. Por una parte, el embarazo a edades tempranas puede tener como consecuencia la deserción del sistema educacional. Y por otra, el bajo nivel de instrucción, asociado al no ingreso o deserción temprana del sistema de educación por razones distintas a la maternidad, puede generar condiciones para la ocurrencia de un embarazo a edades tempranas.

La continuidad de los estudios de las escolares embarazadas será una de las grandes dificultades que deberán enfrentar; esto debido principalmente a dos razones: la falta de apoyo por parte de los establecimientos escolares y, principalmente, la baja motivación para estudiar, anterior al embarazo.

Actualmente existen escasas facilidades del sistema escolar que permitan el cuidado del hijo, como salas cuna o guarderías. Las jóvenes sólo dependen de algún familiar que pueda hacerse cargo responsablemente del cuidado del niño. La necesidad económica a la que se verán enfrentadas las entrevistadas

posiblemente las impulse a una temprana incorporación a la fuerza laboral sin estar previamente capacitada para ello. El no tener las destrezas y capacitación requerida para enfrentar el competitivo mundo laboral actual, las llevará a buscar y permanecer en trabajos muy mal remunerados y con posibilidades nulas de mejoramiento en el futuro.

Como se mencionó anteriormente, las jóvenes entrevistadas presentan una baja motivación por los estudios anterior a la actual situación de embarazo. En este contexto el embarazo y la maternidad constituyen un hecho que refuerza el alejamiento del sistema educativo.

La vulnerabilidad escolar de las jóvenes se enmarca en otra vulnerabilidad que podríamos denominar general. Las jóvenes entrevistadas están expuestas a una gran cantidad de factores de riesgo mucho antes de la ocurrencia de su embarazo. Muchas de ellas han vivenciado trabajo infantil, violencia intrafamiliar, el alcoholismo o drogadicción de un familiar cercano, entre otros.

6.3. CONSIDERACIONES FINALES

¿Proyecto de vida truncado o materialización de expectativas?:

En la investigación realizada el principal hallazgo es que el embarazo en jóvenes menores de 19 años en sectores empobrecidos como la comuna de La Pintana, se enmarca dentro del proceso de formación de identidad femenina. Las interacciones sociales a las que las jóvenes están expuestas desde la niñez, determinan una serie de valoraciones que hacen de la experiencia del embarazo precoz un suceso menos negativo de lo que se piensa.

La sociedad adultocéntrica, la cual determina qué es ser joven y cómo debe ser un joven, sostiene que a determinadas edades los sujetos están imposibilitados de contraer ciertas responsabilidades y vivenciar ciertas realidades. Una joven menor de 19 años no debe embarazarse pues este hecho se encuentra fuertemente ligado a sucesos negativos para su desarrollo como discriminación, limitación de oportunidades e integración social deficiente, entre otros. Esto es así en determinados sectores de la población, para las jóvenes de clase alta o clase media, que de alguna manera pueden, alcanzar ciertos puestos educacionales y posteriormente laborales⁹².

Las condiciones de vida en que se desenvuelve una joven, influida por la configuración de patrones psicosocioculturales del grupo en que vive y en que se gesta su proceso de socialización determinan el momento de la vida en que ocurre el primer embarazo. Las jóvenes entrevistadas consideran deseable el primer embarazo alrededor de los 19 años, pues poseen una serie de valores y estereotipos sobre el comportamiento femenino, que hacen referencia a una maternidad temprana.

Lo anterior desmitifica el supuesto de que las jóvenes que se embarazan precozmente se ven limitadas en su desarrollo y truncan su proyecto de vida. Ellas no lo perciben así. Lo que ocurre, es que entre las más jóvenes sí se constata un desajuste que las hace autoperibirse como “anticipadas” en esta etapa reproductiva y esto crea cierto grado de desconcierto. Sin embargo, el rechazo a la idea de ser madres por primera vez después de los 20 años es claro y rotundo entre las entrevistadas.

⁹² Que pueden ser entendidos como privilegiados para las jóvenes de sectores como La Pintana.

Esto debido a que las jóvenes se ven excluidas de escenarios como el acceso a la educación superior, esa es una realidad para ellas inalcanzable y ese es un hecho que las jóvenes tienen presente desde la niñez. Dentro de su contexto social el ingreso a la universidad es excepcional.

Al analizar las posibilidades reales de las entrevistadas de ingresar a la educación superior, debemos considerar que la calidad de la educación en los sectores empobrecidos es muy baja, lo que desencadena rendimientos en las pruebas de selección universitarias insuficientes. Por otra parte, la materialización del deseo de estudiar en un Centro de Formación Técnica, en un Instituto o en una Universidad está mediada por las posibilidades de financiamiento de tales estudios, lo que complica enormemente la situación.

El camino que sí se presenta viable para estas jóvenes es formar una familia y tener un hogar, y en ese contexto ya han dado el primer paso, van a tener un hijo. Sin embargo, por el momento el cumplimiento de esta meta se dificulta dada sus características socioculturales y económicas. Constituir una familia junto al padre de su hijo es sinónimo de precariedad en las viviendas, que la mayoría de las veces tendrán que ser levantadas en el patio trasero de alguna de las familias de origen; por otra parte deben sortear otros obstáculos como son el desempleo de las parejas de las jóvenes y de ellas mismas.

Al momento de las entrevistas solamente dos de las jóvenes vivían con el progenitor de su hijo, debiendo constituir su hogar al interior de la casa de su familia de origen. Sin embargo, el deseo de independencia y autonomía como pareja, el deseo de formar un hogar está siempre presente.

Proyecciones para el fomento de los factores protectores y el empoderamiento de la propia sexualidad

Al analizar los casos de las entrevistadas se observa que estas han estado expuestas a un gran número de factores de riesgo como son el consumo por parte de algún familiar, de sustancias tóxicas, violencia intrafamiliar y trabajo infantil, entre otros. Además, de que todas han sido hijas de una madre precoz, lo que se constituye como el principal factor de riesgo de embarazo precoz.

Frente a esta situación lo primero que se manifiesta es la necesidad de fortalecer los factores protectores que aminoran los riesgos a los que estas jóvenes se ven envueltas, establecer lineamientos que tengan este objetivo es una de las tareas más difíciles de realizar, pues como se constató en las entrevistas con las jóvenes embarazadas, el más importante factor protector proviene de su familia o de sus afectos más importantes, es decir, del ámbito privado en el que se desenvuelve la joven. Por lo tanto cualquier intervención debe considerar este aspecto y tender a mejorar el vínculo ente los jóvenes y su familia. Se deben aplicar políticas de tipo comunitaria que consideren a los jóvenes como agentes activos dentro del diseño y la ejecución de la intervención.

Al conocer la realidad de las jóvenes entrevistadas podemos observar que el embarazo precoz presenta en ellas características muy particulares, por lo tanto, cualquier intervención que se realice en los sectores más excluidos de la sociedad debe iniciarse con un diagnóstico del contexto cultural en el que se encuentra inserta la joven y su familia. Pues como se desprende de la investigación, entre las entrevistadas se presentan patrones culturales que centran lo femenino en la maternidad.

Por otra parte, al referirnos a la sexualidad, se constata la necesidad de fomentar el acceso de las mujeres, desde la infancia y durante toda su vida, a servicios de atención de salud y a la información y servicios conexos adecuados, de bajo costo y buena calidad. La característica fundamental es asegurar a los jóvenes confidencialidad y discreción al momento de recurrir a las instituciones de salud.

Fortalecer los programas de promoción que fomenten la salud de las mujeres. Un elemento central es tomar iniciativas que tengan en cuenta la perspectiva de género para hacer frente a las enfermedades de transmisión sexual, el VIH/SIDA y otras cuestiones de salud sexual y reproductiva.

Sin embargo, el trabajo centrado en programas que sólo consideren la instrucción sexual es insuficiente. En estos contextos, donde los recursos en todo orden son limitados, es necesario tener presente que los lineamientos para establecer acciones tendientes a evitar el embarazo precoz deben presentar características especiales. Al considerar el embarazo precoz como una manifestación de los patrones culturales ligados a la mujer en los sectores empobrecidos; la mera instrucción e información sobre sexualidad se corresponde con una mirada limitada.

Es fundamental ofrecer a la población una educación sexual adecuada, que no debe limitarse a la visión reduccionista que entrega información sobre métodos de control de natalidad y sistema reproductores, sino que debe incluir una visión antropológica y ética de la maternidad y paternidad responsables. Para cumplir cabalmente con este punto es necesario entregar a los niños y jóvenes las herramientas que contribuyan a su desarrollo de manera integral. Dicho desarrollo se reflejará, posteriormente, en la adopción de decisiones

acertadas en los niños y jóvenes. Lo anterior contribuye a aminorar las decisiones que impliquen; ya sea a corto, mediano o largo plazo; daño para los niños y jóvenes.

A pesar de que el embarazo precoz en sectores empobrecidos se corresponde con los patrones culturales presentes en dichos sectores, las jóvenes no están plenamente capacitadas para cumplir con el rol de madre. Existe una dicotomía entre el patrón cultural de maternidad temprana y pleno desarrollo de las capacidades necesarias para desempeñarse de manera eficiente como madre. Un apoyo en el desarrollo integral de los niños y jóvenes constituiría una base en la comprensión de lo que significa maternidad y paternidad responsable; lo que probablemente atrasaría la edad de las madres en los sectores empobrecidos, a la vez que se constituiría como una herramienta fundamental para el buen desempeño de la maternidad en estos contextos.

BIBLIOGRAFÍA

1. AEBI, MARCELO. Familia Disociada y Delincuencia: El caso Suizo en los años 1990 [en línea] [hppt://www.criminet.org.es/recpc](http://www.criminet.org.es/recpc) [Consulta: 22septiembre 2004]
2. ALATORRE RICO, JAVIER Y ATHIN, LUCILLE. El embarazo Adolescente y la Pobreza. Puerto Rico. Editorial Gimtrap. 1998. 28 p.
3. ASSEF, VERÓNICA. Embarazo Adolescente: Una Realidad Nacional. Santiago. Documentos del CEANIM. 1996. 14p.
4. BOURDIEU, PIERRE. Sociología y Cultura. México. Editorial Grijalbo. 1990. 317p.
5. Centro de Biología Reproductiva de la Universidad Católica de Chile (CEBRE). Curso de Salud y Desarrollo del Adolescente, Modulo 3 Lección 15 [en línea] www.escuela.med.puc.cl/paginas/OPS/Curso/Lecciones/Leccion15/M3L15Bibliografia.html [Consulta: 28 agosto 2003]
6. CEP. La mujer chilena hoy: trabajo, familia y valores. Santiago. Documentos del Centro de Estudios Públicos. 1995. 72p.
7. CERC. Encuesta Nacional. Santiago. 1989. 140p.
8. COMISIÓN NACIONAL DE SIDA, MINISTERIO DE SALUD. Estudio Nacional de Comportamiento Sexual. Santiago. 2000.
9. DUARTE, CLAUDIO. Juventud Popular. EL rollo entre ser lo que queremos, o ser lo que nos imponen. 2° ed. Santiago. LOM Ediciones. 1994. 232p.
10. DUARTE, CLAUDIO. ¿Juventud o Juventudes?: Acerca de cómo mirar y remirar a las juventudes de nuestro continente. En, Última Década (N° 13). CIDPA Viña del Mar. Septiembre 2000. pp.78-84.
11. FERRER, MARCELA Y TALA, DENISE. Adolescencia y Sexualidad: Comportamiento e Información en Estudiantes Secundarios. Tesis para optar al título profesional de Socióloga. Santiago. Universidad de Chile. 1991. 233p.

12. FLICHY, PATRICE. Una historia de la Comunicación Moderna. Espacio Público y Vida Privada. Ediciones Gustavo Gili de C. 1993
13. FORO DESERCIÓN ESCOLAR. Lecciones Aprendidas de las Experiencias Presentadas [en línea]
<http://www.funrestrepobarco.org.co/Espa%Fol/Bitacora/desercion%20escolar/Foro%02Lecciones%20Aprendidas.doc>: [Consulta: 24 enero 2003]
14. FORO SALUD. Derechos Sexuales y Reproductivos [en línea]
<http://www.forosalud.cl>: [consulta: 28 mayo 2003]
15. FREUD, SIGMUND. Una Teoría Sexual y Otros Ensayos. En Obras Completas. Volumen II. Santiago Rueda Editor, 1952
16. FUENTES GARCÍA, ALEJANDRA. Maternidad Adolescente y Familia: Algunas Características Sociodemográficas. Memoria para optar al Título de sociólogo. Santiago. Universidad de Chile. 2000. 192p.
17. GARCÍA HUIDOBRO, JUAN EDUARDO. Educación, Pobreza y Deserción Escolar. UNICEF, 2000.
18. GRINDER, ROBERT. Adolescencia. México. Ed. Limusa. 1978. 579p.
19. GRUPO DE INICIATIVA MUJERES. Encuesta Nacional. Santiago. 1999. 75 p.
20. GONZÁLES MONTES, SOLEDAD. Mujeres y Relaciones de Género en la Antropología Latinoamericana. México. El Colegio de México, 1993. 273p.
21. HENRÍQUEZ PÉREZ, MITZY. Los Derechos Sexuales y Reproductivos en el Derecho Internacional de los Derechos Humanos. Evolución y Contenidos. Memoria para optar al grado de Licenciada en Ciencias Jurídicas y Sociales. Valparaíso. Universidad Católica de Valparaíso, 2002. 205p.
22. IGLESIS LARROQUETTE, ANDREA. Puntos ciegos de la política de juventud: ejes de referencia desde la práctica. En, Políticas Públicas de Juventud en América Latina: Políticas Locales. CIDPA Ediciones. 2003. pp.54-75.
23. INE. Enfoques Estadísticos: Fecundidad [en línea] <http://www.ine.cl> [Consulta: 16 marzo 2003]

24. INE. CENSO de Población y Vivienda 2002 [en línea] <http://www.ine.cl>
[Consulta: 26 marzo 2003]
25. INE. Info Estadísticas. [en línea]. www.linux.sernam.gov.cl/basemujer/.
[Consulta: 31 marzo 2003]
26. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS. Ranking de Comunas del Gran Santiago según número de nacimientos de madres adolescentes: las seis comunas con mayor y menor proporción. Santiago. INE, 1996.
27. INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD. Segunda Encuesta Nacional de la Juventud, Santiago. 1997. 124p.
28. INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD. Tercera Encuesta Nacional de la Juventud. Santiago. 2000. 64p.
29. JUNAEB. Los procesos de Deserción Escolar Enfocados desde la Vulnerabilidad y la Resiliencia. Santiago. 2003. 57p.
30. KLUCKHOHN CLYDE. La Personalidad en la Naturaleza, la Sociedad y la Cultura. 2° ed. Barcelona. Editorial Grijalbo. 1969. 716p.
31. MEAD, MARGARET. Sexo y Temperamento. Barcelona. Editorial Paidós. 1961. 278p.
32. MEAD, MARGARET. Adolescencia y Cultura en Samoa. 8° Reimpresión. Buenos Aires. Editorial Paidós. 1967. 307p.
33. MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN Y COOPERACIÓN. Situación de la Educación en Chile 2000 [en línea] www.mideplan.cl. [Consultada: 12 enero 2003]
34. MINISTERIO DE SALUD. Indicadores de Atención de Salud Región Metropolitana. Santiago. Anuarios Estadísticos años 1994, 1997, 1998.
35. MONTECINO, SONIA Y REBOLLEDO, LORETO. Conceptos de Género y Desarrollo. Segunda Edición. Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Sociales, Programa Interdisciplinario de Estudios de Género, 1996. 91p.
36. ONU. Declaración Universal de los Derechos Humanos. Buenos Aires. Bibliográfica Omeba. 1961. 95p.
37. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Salud Sexual y Desarrollo de adolescentes y Jóvenes en las Américas. 2003. 84p.

38. PALACIOS, DANIEL. Cultura Sexual Juvenil: Los Distintos Discursos Asociados al Género y al Estrato Social. Tesis para optar al Título Profesional de Sociólogo. Santiago. Universidad de Chile. 2000. 119p.
39. PALMA, IRMA Y QUILODRAN, CECILIA. Embarazo Adolescente: Desde el Matrimonio al Aborto, Respuestas Posibles en Relación al Proyecto de Vida. Informe de Investigación. Santiago. Universidad de Chile, 1992. 162p.
40. PALMA, IRMA. Salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes en el contexto de la reforma de salud en Chile [en línea] <http://www.paho.org/english/HDP/HDW/adolescents.pdf> [Consulta: 28 abril 2003]
41. RACZYNSKY, DAGMAR. Procesos de Deserción en la enseñanza media. Factores Expulsivos y Protectores. INJUV. 2002
42. REICH, WILHELM. La función del Orgasmo. El descubrimiento del Orgón. 3° ed. Barcelona. Editorial Paidós. 1972. 295p.
43. REISS, IRA. Social Class and Premarital Sexual Permissiveness: a reexamination. *American Sociological Review*. Washington. Vol. 30, (N° 5). Octubre 1965.
44. ROSSETTI, JOSEFINA. Sexualidad Adolescente: un desafío para la sociedad chilena. Santiago. Ediciones de la Biblioteca Nacional de Chile, 1997. 301p.
45. SARLO, BEATRIZ. Escenas de la Vida Postmoderna. Editorial Ariel, 1994
46. SECADES, CARMEN Y STOLOVITZKY, ISRAEL. Sexualidad y Poder. Santiago. Editorial Puntosur. 1987.
47. SCHELSKY, HELMUT. Sociología da Sexualidade. Enciclopedias LBL, Livros do Brasil, 1962.
48. SCHUTT-AINE, JESSIE Y MADDALENO, MATILDE. Salud Sexual y Desarrollo de Adolescentes Jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas. Washington. Organización Panamericana de la Salud, 2003. 72p.
49. SERNAM. Familias y Políticas Públicas: Una Reflexión Necesaria. Santiago. 2000. 110p.

50. SERNAM. Mujeres Chilenas, Estadísticas para el nuevo siglo. Santiago. 2001. 139p.
51. SERNAM. Seminario Metas y Líneas de Acción a favor de la Infancia. Santiago. 1993. 122p.
52. TIJOUX, MARÍA EMILIA Y GUZMÁN, ADA. La escuela ¿Para qué?: Niños y jóvenes que trabajan para sobrevivir, Universidad ARCIS, Centro de Investigaciones Sociales, 2000. 33p.
53. UNICEF-SERNAM. Embarazo Adolescente. Diagnóstico en 1991. Santiago. 1991. 153p.
54. WEINSTEIN, JOSÉ. El Período Juvenil en sectores urbanos de extrema Pobreza, un estudio Exploratorio. Memoria para optar al Grado de Licenciado en Sociología. Santiago. Universidad de Chile. 1984. 228p.

ANEXOS

Ficha de Ingreso a Taller

I Antecedentes de la Adolescente

- Fecha:
- Edad:
- Meses de Embarazo:
- Escolaridad:
 - 1) No tiene
 - 2) Básica incompleta
 - 3) Básica Completa
 - 4) Media incompleta
 - 5) Media Completa
 - 6) Superior incompleta
 - 7) No sabe
- Consume Alcohol:
 - 1) No
 - 2) Si
- Consume drogas:
 - 1) No
 - 2) Si
- Tienes antecedentes Penales:
 - 1) No
 - 2) Si

II Antecedentes Familiares

MADRE

- Edad:
- Situación Laboral:
 - 1) Trabaja
 - 2) Cesante
 - 3) Dueña de casa
 - 4) No sabe
 - 5) No trabaja pues tiene un impedimento
- Ocupación: _____

- Escolaridad:
 - 1) No tiene
 - 2) Básica incompleta
 - 3) Básica Completa
 - 4) Media incompleta
 - 5) Media Completa
 - 6) Superior incompleta
 - 7) No sabe

- Vive con su madre biológica
 - 1) Madre Biológica
 - 2) Madrastra
 - 3) No vive con madre biológica ni con madrastra
 - 4) Falleció recientemente

PADRE

- Situación Laboral:
 - 1) Trabaja
 - 2) Cesante
 - 3) No sabe
 - 4) No trabaja pues tiene un impedimento

- Ocupación: _____

- Escolaridad:
 - 1) No tiene
 - 2) Básica incompleta
 - 3) Básica Completa
 - 4) Media incompleta
 - 5) Media Completa
 - 6) Superior incompleta
 - 7) No sabe

- Vive con su padre biológico
 - 1) Padre Biológico
 - 2) Padrastro
 - 3) No vive con padre biológico ni con padrastro
 - 4) Falleció recientemente

III Historia Obstetricia

¿Qué sensación experimentó cuando supo que estaba embarazada?

- 1) Alegría
- 2) Miedo
- 3) Rechazo
- 4) Indiferencia
- 5) No contesta

¿Cómo reaccionaron?

Mamá:

- 1) Apoyo
- 2) Rechazo
- 3) Decepción
- 4) Indiferencia
- 5) No conoce la noticia
- 6) No contesta

Papá:

- 1) Apoyo
- 2) Rechazo
- 3) Decepción
- 4) Indiferencia
- 5) No conoce la noticia
- 6) No contesta

Hermanos:

- 1) Apoyo
- 2) Rechazo
- 3) Decepción
- 4) Indiferencia
- 5) No conoce la noticia
- 6) No contesta

Amigos:

- 1) Apoyo
- 2) Rechazo
- 3) Decepción
- 4) Indiferencia
- 5) No conoce la noticia
- 6) No contesta

IV Relaciones con la Pareja

DATOS DE LA PAREJA

- Edad:
- Situación Laboral:
 - 1) Estudia
 - 2) Trabaja
 - 3) No trabaja ni estudia (vago)
 - 4) Cesante
 - 5) No sabe
- Ocupación: _____
- Escolaridad:
 - 1) No tiene
 - 2) Básica incompleta
 - 3) Básica Completa

- 4) Media incompleta
- 5) Media Completa
- 6) Superior incompleta
- 7) No sabe

- Consume Alcohol:

- 1) No
- 2) Si

- Consume drogas:

- 1) No
- 2) Si

- Tiene antecedentes Penales:

- 1) No
- 2) Si

Pauta de Entrevistas

A. Instrucción Sexual

1. ¿Qué sabes sobre anticoncepción? (Se pretende que enumere los métodos de anticoncepción y cómo funcionan)
2. ¿Sabes cuándo una mujer inicia su período fértil? (Se pretende que dé una explicación sobre período de fertilidad)
3. ¿Sabes qué enfermedades uno puede contraer mediante las relaciones sexuales? (Se busca que hable sobre ETS y SIDA)
4. ¿Quién te habló sobre sexualidad y anticoncepción? (Se busca que enumere agentes informativos sobre estos temas)

B. Educación

1. ¿Estas Estudiando?
2. ¿En qué curso estás? (Si existe deserción precisar los motivos que la llevaron a desertar)
3. ¿Qué características tiene la vida en la escuela? (Indagar en el clima educacional anterior al embarazo, las motivaciones para estudiar)
4. ¿Han cambiado las relaciones en la escuela a raíz de tu embarazo?(Establecer posibles diferencia en la interrelación con los compañeros de curso, con los profesores o cualquier otro agente ligado a la escuela)
5. Tanto a las desertoras como a las que están insertas en el sistema educacional ¿Pretendes continuar con tus estudios? ¿Por qué?

C. Familia y Entorno

1. ¿Con quienes vives actualmente?
2. En tu familia ¿Existe alguien que se drogue o ingiera mucho alcohol?
3. En tu familia ¿has presenciado episodios de violencia?
4. ¿Alguna vez has trabajado? (Si la respuesta es positiva indagar a qué edad fue la primera vez que trabajó y bajo qué condiciones)

Factor de Riesgo embarazo precoz

5. ¿Tu madre o tu hermana se embarazó o tuvo a su hijo antes de cumplir los 19 años?

D. Cambios ante el embarazo

1. ¿Qué es lo que se te viene a la mente al decir “embarazo precoz”? (Indagar cual es el principal cambio que ellas perciben)
2. ¿Cuál fue tu primera sensación al conocer tu actual estado?
3. ¿Cómo reaccionó tu familia al contarles que estabas embarazada?
4. ¿Cómo reaccionaron tus amigos? ¿Has percibido cambios en la relación desde que estas embarazada?
5. ¿Cómo han reaccionado los vecinos desde que estas embarazada?
6. ¿Cómo ha sido tu experiencia en los servicios de salud?

E. Características de la relación con la Pareja

1. ¿Cómo era tu relación de pareja antes de embarazarte?
2. ¿Cómo reaccionó tu pololo al conocer la noticia de tu embarazo?
3. ¿Por qué te embarazaste? (Indagar en las motivaciones para embarazarse)

F. Expectativas de Vida

1. ¿Qué sueñas que ocurra en tu vida?
2. ¿Qué sueños tienes para tu hijo? ¿Qué significa tu hijo en tu vida?
3. ¿Qué piensas sobre la familia y cómo sería tu ideal de familia?