

PARA GRADOS ACADÉMICOS DE SOCIOLOGOS (TERCER NIVEL)

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

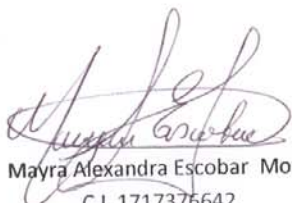
DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

Yo, MAYRA ALEXANDRA ESCOBAR MORA con C.I. 1717376642 y MARÍA BELÉN RODRÍGUEZ BRAVO con C.I. 1721861662 autoras del trabajo de graduación intitulado: "Caracterización del Embarazo Adolescente con énfasis en la Comunicación Familiar: Caso de estudio Centro de Madres Adolescentes, ubicado en el Hospital Gineco- Obstétrico Isidro Ayora de Quito", previa a la obtención del grado académico de Sociólogas con mención en Desarrollo en la Facultad de Ciencias Humanas

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, 5 de mayo de 2011


Mayra Alexandra Escobar Mora
C.I. 1717376642


María Belén Rodríguez Bravo
C.I. 1721861662

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA DE SOCIOLOGIA Y CIENCIAS POLITICAS

DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE
SOCIÓLOGAS CON MENCIÓN EN DESARROLLO

**“CARACTERIZACIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE CON ÉNFASIS EN
LA COMUNICACIÓN FAMILIAR: CASO DE ESTUDIO CENTRO DE
MADRES ADOLESCENTES, UBICADO EN EL HOSPITAL GINECO
OBSTÉTRICO ISIDRO AYORA DE QUITO”**

NOMBRE (S)

MAYRA ESCOBAR

MARÍA BELÉN RODRÍGUEZ

DIRECTOR: NICANOR JACOME

QUITO, 2011

Dedicatoria

A nuestras familias que inicialmente nos apoyaron para la culminación de este trabajo, con amor y paciencia, a nuestros profesores Nicanor Jácome, Luis Guerrón y Mario Unda que sin su colaboración no hubiésemos podido culminar esta tesis; la misma que tiene como objetivo fundamental verificar la influencia de la Comunicación Familiar en un embarazo adolescente.

Las Autoras

Agradecimiento

Damos gracias a Dios, el verdadero autor y creador por su gracia infinita que nos alcanzó en medio de nuestro trabajo para darnos descanso y una nueva esperanza. A nuestros padres quienes nos mostraron el camino hacia las riquezas espirituales que perduran más allá del tiempo y del espacio. A la PUCE, por el soporte institucional para la realización de este trabajo. A nuestros profesores por su asesoría y dirección. Y a todas las personas, amigos y familiares que de una u otra forma colaboraron a participar en la realización de este trabajo, hacemos extensivo nuestro más sincero agradecimiento.

Las Autoras

RESUMEN

Hoy en día, la sociedad se ha visto sometida a un complejo proceso de cambios, que ha dado lugar a nuevos e interesantes fenómenos sociales, que no sólo afectan al individuo, sino a diferentes instancias y esferas de la misma. Una de ellas es la familia, pues al ser considerada la primera forma de organización social, es la que provee al individuo de socialización e identidad. La relación y comunicación que se desarrolla al interior del seno familiar es la que se refleja en la identidad personal.

La comunicación familiar se presenta como un factor necesario para el desarrollo de la interacción de los miembros del hogar, pues ésta a más de desarrollar una base sólida que permita prevenir y solucionar problemas característicos de la etapa de la adolescencia, facilita el entendimiento mutuo de los miembros de la familia y evita atribuciones equivocadas en la misma; cumple roles expresivos dados mediante la comunicación y se relaciona con aspectos emocionales que cubre las necesidades afectivas de las adolescentes y miembros que conforman el hogar. Por otro lado se ocupa del cuidado de sus miembros y de proveer apoyo; elementos que permiten la creación de un sentimiento de comprensión, estabilidad y sobre todo un crecimiento equilibrado del individuo, frente a la sociedad.

En la presente investigación hemos hecho uso de corrientes sociológicas como el interaccionismo simbólico, el mismo que se basa en la comprensión de la sociedad a través de la comunicación y con la ayuda de la fenomenología, es posible entender la relación que hay entre los hechos (fenómenos) y el ámbito en que se hace presente esta realidad. A través de ellas lograremos adentrarnos en el mundo social de las adolescentes donde la relación que mantienen con su familia es la base para determinar el buen o mal funcionamiento de la comunicación. Estas relaciones han sido medidas a través de entrevistas, historias de vida e historias clínicas que fueron obtenidas del Centro de Madres Adolescentes.

INTRODUCCION

Caracterización del Embarazo Adolescente con énfasis en la Comunicación Familiar: caso de estudio Centro de Madres adolescentes, ubicado en el Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito.

La presente investigación pretende analizar la incidencia que tiene la comunicación familiar en el embarazo adolescente* pues, éste se ha convertido en un tema de gran interés en la actualidad, tanto así que ha dejado de ser un problema sólo de salud pública, para convertirse en un fenómeno social, demográfico y económico que acarrea duras consecuencias para las adolescentes.

Este fenómeno se ha expandido considerablemente en los últimos años en nuestro país, según una investigación realizada por el Encuentro Demográfico de Salud Materna Infantil (Endemain), el Ecuador ha tenido un incremento de embarazos adolescentes y sus estadísticas son alarmantes: ocho de cada diez embarazos adolescentes son no deseados. Ésta situación depende de múltiples factores entre los cuales se encuentra la estabilidad emocional, las condiciones sociales, la educación, el nivel socioeconómico de las familias, el nivel de interpretación familiar y la buena o escasa calidad de la comunicación intrafamiliar; factores que hacen del embarazo un fenómeno multicausal.

La comunicación familiar se caracteriza por presentarse dentro de un modelo de familia ya establecido, en esta esfera es importante el desarrollo de la misma puesto que, se logra la formación de lazos comunicativos entre padres e hijos, los cuales se consolidan como fuertes o débiles según sea el nivel comunicacional. Cuando las bases no son sólidas, al primer problema estas se ven afectadas; tal es el caso de las adolescentes que no mantienen una relación de confianza con sus progenitores, hecho que les impide abordar diferentes temas referentes a métodos anticonceptivos, relaciones sexuales, aborto, fecundidad ya que, hasta

* Es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad (comienzo de la edad fértil) y el final de la adolescencia. La OMS establece la adolescencia entre los 10 y los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son considerados como embarazos no deseados, provocados por la práctica de relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos.

hoy en día son considerados como tabúes en el seno familiar. Se estima que el 57% de los padres no hablan de temas de sexualidad con sus hijos y el 50% de adolescentes obtienen información distorsionada proveniente de sus amigos o medios de comunicación¹. Aspectos que son determinantes para el inicio precoz de las relaciones sexuales y de un eventual embarazo*.

Uno de los factores que inciden en el embarazo precoz puesto que, es uno de los elementos de suma importancia por su relación en la estructura familiar y porque su contenido es indispensable para comprender la presente investigación es la comunicación familiar. La misma que es entendida como un intercambio de información de manera verbal y no verbal** entre los actores sociales que conforman el núcleo familiar. Esta también posee factores culturales*** que desempeñan un papel importante en la familia porque moldean el comportamiento comunicacional de los integrantes, facilitando así la interacción familiar y el aprendizaje de valores éticos****.

A partir de lo antes mencionado, nuestra investigación se desarrollará sobre el interés por conocer la clase de comunicación familiar existente en los hogares de las adolescentes embarazadas y su capacidad de influencia en un embarazo precoz, así como en diversos aspectos que giran en torno a la situación social, demográfica y económica, esta última abarca el difícil tema del empleo, el cual obliga a trabajar no sólo a sus progenitores sino también a

¹Jorge Naranjo, El perfil de las Usuaris del HGOIA, Quito, editorial Don Bosco, 2006, pp. 16.

*En estudio realizado por la Organización Mundial de Salud (OMS) entre jóvenes hispanas de EEUU se concluyó que la adecuada comunicación con la madre estaba inversamente relacionada con el embarazo.

** La comunicación no verbal se expresa sin el lenguaje hablado o escrito, sino a través de gestos, expresiones faciales y corporales.

***Se refiere a la coincidencia de un lenguaje, una historia, unas experiencias comunes, a las creencias, las normas, los valores, o también la etnia, la orientación sexual, una discapacidad u otras características definidas y auto-atribuidas por el propio sujeto o grupo. La cultura se aprende, se enseña, se reproduce y evoluciona constantemente.

**** Los valores éticos dan cuenta al estudio de la moral, la virtud, el deber, la felicidad y el buen vivir.

sus hermanos mayores, menores y a ellas mismas. Por esta razón la familia juega un papel importante como agente socializador; el modo de vida familiar, el lenguaje y sus cualidades se expresan en la conducta de cada uno de sus miembros, dando lugar a la potencialidad de individualidades y a la relación con los otros. Sin embargo, la familia no siempre logra ser un espacio de aprendizaje positivo que responde a todas las necesidades emocionales y afectivas de sus integrantes. De allí, hay que comprender que uno de los problemas de mayor importancia en la familia es el espacio necesario para el desarrollo de comunicación.

De este modo, nuestra investigación está dirigida a explorar los factores que influyen en la relación familiar y sobre todo a responder a la interrogante siguiente:

¿Cómo incide la comunicación que la adolescente tiene con su familia en los casos de apareamiento de un embarazo precoz?

Para llevar a cabo el desarrollo de este estudio, hemos hecho uso de dos corrientes sociológicas: la fenomenología y el interaccionismo simbólico, cada una con sus respectivos representantes como son: Peter Berger y Luckmann, Alfred Schütz y Erving Goffman. Gracias a sus aportes podremos entender la subjetividad de las adolescentes embarazadas y su mundo social, el mismo que se encuentra guiado por la comunicación creando significados que son producto de la interacción social, que es esencial para la constitución del individuo en su cotidianidad formada por la producción social de sentido con sus amigos, parejas y familiares.

A partir de la sociología hermenéutica e interpretativa se dará el desarrollo de la presente investigación, pues ésta comprende el almacenamiento de vivencias previas a la acción de la adolescente y su familia. Estas vivencias incluyen experiencias directas que ha tenido la adolescente dentro del seno del hogar y aquellas que le han sido transmitidas por el Otro*, ya sea mediante una comunicación oral o escrita. El conocimiento que constituye este "acervo" proviene de las experiencias que ha tenido la adolescente y de los conocimientos que hereda socialmente mediante la interacción familiar.

*Se entiende como aquel sujeto o sujetos que se encuentran en su realidad social.

Se trata de comprender el nivel y naturaleza de la comunicación familiar como un posible factor que puede incidir en los embarazos adolescentes. Para lograr dicho cumplimiento, hemos llevado a cabo la presente investigación en el Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito, con adolescentes embarazadas de 11 a 19 años que asisten a su chequeo mensual al Centro Madres Adolescentes, (CMA), el cual es una extensión del Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA). Tal indagación es de corte cuanti-cualitativo, ya que presenta técnicas como: entrevistas, historias de vida y encuestas, cada una con sus respectivas variables: edad, sexo, estado civil, instrucción formal, ocupación, etc. Estos métodos en la actualidad adquieren un valor significativo en todo el campo de las ciencias sociales y especialmente en la sociología por lo que, a través de estos queremos dar una respuesta adecuada al objetivo expuesto.

- **Entrevistas.**- Se realizaron entrevistas según los casos seleccionados de adolescentes embarazadas con la ayuda de la trabajadora social y de los psicólogos que forman parte del Centro de Madres Adolescentes, pues ellos conocen con más profundidad su situación y su entorno familiar.
- **Historias de vida.**-Fueron realizadas a todos los casos seleccionados, se hizo una recopilación de los datos relevantes y semejantes para poder hacer un adecuado estudio que nos permitiera hacer comparaciones, descubrir relaciones, observaciones, contrastes, cuestionamientos, etc. De este modo, se visualizó que clase de comunicación familiar (positiva o negativa) existía en el hogar de las adolescentes embarazadas.
- **Consulta documental.**- Esta fue obtenida de los archivos del Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora”, de este lugar pudimos obtener la información de las historias clínicas de los años 2005 y 2009, datos que fueron palpados de forma sencilla y sistemática.
- **Observación etnográfica.**- Esta técnica se la realizó para recolectar información sobre la relación mostrada por la adolescente con sus padres y demás familiares.

La hipótesis que se ha llegado a plantear en esta investigación alude a la falta de comunicación familiar en las adolescentes, originando un ambiente de vulnerabilidad y desconfianza en el

hogar; factor principal que incide en el embarazo precoz y a su vez que repercute en las oportunidades de educación y trabajos futuros de las madres adolescentes.

Luego de haber proporcionado una breve explicación sobre la presente investigación, es necesario dar a conocer que ésta se encuentra contemplada en siete capítulos que se resumen de la siguiente manera:

Capítulo I.- Se aborda la comunicación desde una perspectiva sociológica que da cuenta del sujeto y concibe a lo social como el marco de la interacción simbólica de los individuos; como el proceso social por excelencia, el cual constituye simultáneamente los grupos y los individuos.

Capítulo II.- Se define a la comunicación familiar y se aprecia las relaciones interpersonales en el seno familiar, determinándolas como positivas o negativas para la adolescente embarazada.

Capítulo III.- El Embarazo adolescente constituye un problema social, económico y de salud pública de gran importancia en nuestro país. Este capítulo abarca el embarazo adolescente desde una perspectiva social y familiar.

Capítulo IV.- Se conocerá la realidad socio-demográfica y socio-económica, mediante entrevistas realizadas por las investigadoras durante los meses de marzo, abril y mayo de 2010, así como de cuadros estadísticos obtenidos de los datos de las historias clínicas de los años 2005 y 2009.

Capítulo V.- Influencia e impacto del embarazo en la adolescencia. Se verificará la validez de las hipótesis I y II que fueron planteadas al inicio de la investigación, a través de las historias clínicas y las historias de vida realizadas en el Centro de Madres Adolescentes.

Capítulo VI.- Se abordará el embarazo adolescente y la relación que mantiene con la comunicación familiar, como un posible factor que influye en el desarrollo de la adolescente y de sus familiares. También se verificará la hipótesis III.

Conclusiones y recomendaciones.

La presente investigación ha permitido adquirir nuevos conocimientos sobre la comunicación familiar y su incidencia en el embarazo precoz, siendo este tema un pequeño pero valioso aporte dentro del amplio contexto social. No obstante, consideramos que este tema de estudio puede ser asimilado desde nuevas e interesantes perspectivas que no son simplemente complementarias, sino más bien fundamentales y esenciales para el enriquecimiento de este análisis y de otros estudios sub-secuentes. Temas como género, adolescencia y familia; realidades y subjetividades de las adolescentes; familias normativas; el ideal de la familia; el deber ser de la adolescente; comportamiento de la familia y la adolescente desde un punto de vista psico-social; medios de comunicación y familia; la familia como un espacio para la satisfacción de conocimientos sexuales; enfermedades venéreas y sida; hijos de madres adolescentes; aborto adolescente y programas de fecundidad adolescente en el Ecuador.

Las problemáticas sociales antes mencionadas, complementan nuestro análisis y aportan con relevante información, pues muchos de sus contenidos quedaron al margen del presente estudio, a causa de la limitación de nuestro tema de análisis.

Por otro lado, nuestros resultados podrían corroborar con estos contenidos sugeridos para desarrollar otros estudios, entre ellos, una investigación que trate sobre la vida familiar y su valor fundamental dentro de la sociedad como un factor que identifica y marca al individuo hacia un mejor futuro. Al ser parte de una comunidad éste reflexiona sobre su trascendencia, destino, familia y posibles repercusiones que sus actos pueden causar a nivel personal, familiar y para la sociedad en general. De allí que, la comunicación familiar proporciona oportunidades de vida y encamina al sujeto a un desarrollo óptimo en el cual fortalece sus valores, maneras de convivencia y personalidad; elementos que hacen de él un ente productivo, lo cual se refleja en su estabilidad y en la interacción que mantiene con su entorno dentro de un marco social donde despliegue sus capacidades para llegar a un desarrollo íntegro dentro de la sociedad.

OBJETIVOS

- 1.-** Conocer y comprender el nivel y naturaleza de la comunicación familiar como un posible factor que puede incidir en los embarazos de las adolescentes.
- 2.-** Conocer el nivel de instrucción que tiene la adolescente embarazada y sus consecuencias sociales.
- 3.-** Comprender las características sociales de las familias del grupo de estudio de adolescentes embarazadas.
- 4.-** Explicar la práctica y la calidad de la comunicación familiar de las adolescentes, sus familias y sus repercusiones.

HIPÓTESIS

➤ General.-

La falta de comunicación familiar en la familia de las adolescentes influye como un factor principal para que se originen embarazos.

➤ Especificas

1.- La maternidad precoz disminuye las oportunidades de educación y trabajos futuros de las madres adolescentes.

2.- Las familias de las adolescentes embarazadas, en su mayoría son vulnerables económicamente. Esto hace que se encuentren en una constante desventaja dentro de la sociedad; intensificándose las desigualdades y la falta de equidad.

3.- La comunicación familiar en los hogares de las madres adolescentes no tiene un adecuado desarrollo con todos sus integrantes; esto produce en la adolescente desconfianza y distanciamiento con sus familiares. En ocasiones intenta comunicarse pero a cambio recibe maltrato y al encontrarse en una situación conflictiva, donde el diálogo no fluye y no existe respeto, la evita. Así, no contando con la familia, carece de orientación y falta de comunicación, factores que inciden en el embarazo de las adolescentes.

CAPITULO I: Conceptos Teóricos sobre Comunicación

1.1 La Comunicación y su naturaleza desde una perspectiva sociológica

En este capítulo trataremos la Comunicación desde una perspectiva sociológica que da cuenta del sujeto y concibe a lo social como el marco de la interacción simbólica de los individuos. Imagina a la comunicación como el proceso social por excelencia a través del cual se constituyen simultánea y coordinadamente los grupos y los individuos, los mismos que se encuentran inmersos en su ambiente cotidiano y por el cual construyen su mundo objetivo, como la intersubjetividad basada en la experiencia de los otros.

1.1.1 Fundamentos teóricos respecto de la comunicación según Schütz

“Alfred Schütz es el máximo representante de la vertiente sociológica de la *fenomenología*”². Este último término fue introducido por Schütz en las ciencias sociales y para su entendimiento define el significado de *realidad*, como un mundo en el que los fenómenos están dados sin importar si éstos son reales, ideales o imaginarios. “Este mundo es el *mundo de la vida cotidiana*, en el que los sujetos viven en una actitud natural, cuya materia prima es el sentido común”³.

*Esta actitud frente a la realidad, permite a los sujetos suponer un mundo social externo regido por leyes en el que cada sujeto vive experiencias significativas y asume que otros también las viven pues, es posible ponerse en el lugar de otros. Desde esta actitud natural el sujeto asume que la realidad es comprensible desde los conceptos del sentido común que maneja y que esa comprensión es correcta.*⁴

* Esta corriente de la filosofía considera que no se puede comprender al hombre y al mundo si no es a partir de la *facticidad*, es decir, de los hechos. pero es también una filosofía para la cual el mundo está siempre “ya ahí”, antes de la reflexión, como una presencia inalienable. La fenomenología abre un camino para la comprensión y análisis del conocimiento del mundo que tienen los sujetos.

² Rizo Martha. *La intersubjetividad como Eje Conceptual para pensar la relación entre Comunicación, Intersubjetividad y Ciudad*. Internet www.razonypalabra.org.mx. Acceso (2 de enero de 2004).

³ *Ibíd.*

⁴ *Ibíd.*

El sujeto que habita en el mundo social está definido por su biografía y por su experiencia adyacente. Lo primero se refiere a que cada sujeto se instituye de una manera particular y definida en el mundo; su experiencia es propia e irrepetible y es desde este instante donde el individuo absorbe y sujeta su realidad la significa y, se significa a sí mismo. Schütz habla de un “*repositorio de conocimiento disponible*”⁵, que empieza desde la biografía y posicionamiento de cada sujeto en el tiempo y en el espacio. Este almacenamiento de experiencias son adquiridas de acuerdo a las vivencias pasadas y presentes del individuo teniendo la posibilidad de construir su experiencia personal. Gracias a este conocimiento adquirido el sujeto puede entender y captar nuevos fenómenos sin necesidad de iniciar un nuevo proceso reflexivo para ordenar cada una de las vivencias que transcurre.

“Todas las acciones sociales conllevan comunicación, y toda comunicación se basa necesariamente en actos ejecutivos para comunicarse con otros; por lo tanto, los sujetos deben llevar a cabo actos manifiestos en el mundo externo que se supongan ser interpretados por los otros como signos de lo que quieren transmitir. El mundo de la vida es intersubjetivo y lo es porque en él viven sujetos entre sujetos, vinculados entre ellos, con valores comunes y procesos de interpretación conjunta. De ahí que se considere que el conocimiento del sentido común sea intersubjetivo y no particular. Sólo una parte del conocimiento se origina dentro de la experiencia personal, pues la mayoría es de origen social. El medio tipificador por excelencia que permite transmitir el conocimiento de origen social es el vocabulario y la sintaxis del lenguaje cotidiano”⁶.

Dentro de las formas de relaciones sociales, el individuo únicamente puede ser visto construyendo una conducta común de acuerdo a su personalidad y que sea expuesta y entendida por los demás como una pauta o norma típica. Es decir, que entre más anónima es la construcción tipificadora, tanto más distante está de la singularidad del individuo y por lo tanto existen menores posibilidades de conocer sobre las pautas de que entran en la tipificación. De este modo captamos completamente la singularidad individual de nuestro semejante desde su experiencia biográfica.

⁵ Marta Rizo. op. cit.

⁶ *Ibíd.*

Al tipificar la conducta del otro, se esta tipificando una conducta que se interrelaciona con la de los demás y estas construcciones típicas son institucionalizadas con frecuencia como una norma de conducta autorizada por las costumbres y reglas empíricas propias de la vida cotidiana⁷.

Las relaciones intersubjetivas no se reducen a conductas tipificadas que los actores tienen en el mundo de la vida, existen acciones más importantes como es la comunicación. La misma que arranca en la vida cotidiana y es considerada como un universo de significaciones para los sujetos, donde el sentido común se posiciona como conductor y se origina en las acciones humanas nuestras y de nuestros semejantes.

En este sentido, para Alfred Schütz, la comunicación no sólo implica un sistema oral y escrito sino también, acciones y actos que observamos en las diversas interrelaciones que ocurren y que se establecen cuando ese mundo es compartido. De este modo, según sean las vivencias que los individuos hayan tenido y aquellas que les han sido transmitidas por el otro, la comunicación va a variar y es precisamente a lo que se quiere llegar, es decir a descifrar, aprender y analizar los complejos procesos que realizan los sujetos en la vida cotidiana, vida de la cual todos sin excepción formamos parte.

1.1.2 Fundamentos teóricos en comunicación según Goffman.

Según Erving Goffman en su texto “Ritual de la Interacción” toda individuo se desenvuelve en “en un mundo de encuentros sociales”⁸, que lo obligan a estar en contactos *cara a cara*⁹ con

⁷ Jhonn Rex. *Caracterización de la Vida Cotidiana*. Internet www.altillo.com. Acceso: 14 de febrero de 2001.

⁸ Maite Gobanes. *Primera revista digital en América Latina especializada en tópicos de Comunicación*. Internet www.razonypalabra.org.mx. Acceso: (25 de noviembre del 2010)

⁹ **Erving Goffman**, *Ritual de la Interacción*, Buenos Aires, editorial Amorrortu, 2001, pp. 34 .La cara es la imagen de la persona delineada en términos de atributos sociales aprobados. Es a su vez, el valor social positivo que una persona reclama efectivamente para sí por medio de la línea que los otros suponen que ha seguido durante determinado contacto.

los demás participantes. “En cada uno de esos contactos tiende a representar lo que a veces se denomina una línea, es decir, un esquema de actos verbales y no verbales por medio de los cuales expresa su visión de la situación, de los actores y de sí mismo”¹⁰. “El término *cara* se lo puede definir como el valor social positivo que una persona reclama efectivamente para sí, por medio de la línea que los otros suponen que ha seguido durante determinado contacto”¹¹.

El individuo experimenta reacciones emocionales cuando se halla frente a la *cara*, estas relaciones le permiten establecer una relación con los otros, que se manifiesta en una comunicación de tipo verbal entre los actores, en donde los “sentimientos” se hacen presentes y quedan adheridos al mantener un contacto con los demás individuos. Por ello, la afinidad de un individuo por una cara en especial puede ser transmitida por ella o por otros, lo cual significa que la participación del individuo es primordial al establecer contacto. “El objeto principal de la atención de Goffman es la *interacción**, que se encuentra en el centro de su concepción de la sociedad y de su teoría de la personalidad”¹².

Las pautas de comportamiento normal, los rituales cotidianos, las rutinas de relación componen el orden social y son el punto de referencia imprescindible para transgredir ese orden. Nuestras conductas más inmediatas y naturales están reguladas y sometidas a reglas imprevistas porque son la base de la vida en sociedad.

¹⁰ Maite Gobantes, op.cit.

¹¹ Miguel Martínez. *Estudio de la Lengua en contexto*. Internet www.ugr.ec. Acceso (de Diciembre del 2010).

*La interacción es definida por Goffman en su texto “Ritual de la Interacción” como un encuentro que tiene lugar en cualquier ocasión en que un conjunto de personas se encuentran en presencia mutua continua. Como Goffman lo puntualiza, las observaciones y análisis sobre estos encuentros, rigen tanto para los de tipo inmediato tales como los encuentros cara a cara, como para los mediatos, como son las declaraciones escritas o registros de trabajo, si bien en estos últimos es probable que la interacción sea más atenuada.

¹² Cristina Peña-Marín. *Erving Goffman la trabajosa construcción de la normalidad*. Internet www.elpais.com. Acceso (4 de febrero del 2011).

*La unidad privilegiada del análisis interaccional es el encuentro** , un pequeño microsistema social. En esta interacción cara a cara es esencial para los participantes definir la situación, saber qué está pasando aquí. Cuáles son los roles y el grado de implicación personal que manifiesten dependerá del significado que le den al encuentro. Sin embargo éste será definido por las actitudes que adopten los participantes y por la definición que den de sí mismos los demás actores¹³.*

Para estas interacciones se hace uso de técnicas, a las cuales se les da una mínima relevancia, es decir que el otro se escapa a nuestra realidad y sentidos, a esto Goffman lo llama interacción *no focalizada*, no obstante cuando los individuos atienden a lo que otros dicen o hacen, lo llama *interacción focalizada*. A una unidad de *interacción focalizada* la llama un *encuentro*. Los encuentros siempre necesitan introducciones, en este tipo de interacción existen dos tipos de expresiones, las que los individuos “ofrecen” (palabras, expresiones faciales), y “la que se les escapan”(utilizadas para asegurar la sinceridad y veracidad de una persona). Goffman para analizar la *interacción social*, utiliza el concepto de *rol social*, que es determinado como expectativas socialmente definidas que sigue una persona de un status o posición social socializada dentro de una realidad social.

Es así, que la realidad social nace de una construcción dialéctica continuada, depurada por el consenso de sus actores, que es el que da identidad a la estructura social. Por ello la comunicación juega un papel significativo en el proceso de construcción social de la realidad. Por un lado las relaciones personales como base del consenso, pero también la *comunicación socializadora* de las instituciones que fijan las pautas de la convivencia y la participación y, lógicamente, la específica de los medios que contribuye a la distribución social del conocimiento y el reforzamiento del consenso institucional en el que se asienta una sociedad concreta.

De esta manera, a partir de Goffman entendemos por comunicación al proceso de interacción social que se da mediante un encuentro cara a cara entre los actores de una determinada realidad social, caracterizada no solo por las expresiones vocales sino corporales del actor. Esta se fundamenta por dar a los individuos un rol determinado o como lo menciona Goffman

**El encuentro es la presencia de dos o más sujetos, los cuales se relacionan o interactúan a partir de sus percepciones, impresiones y actuaciones de los individuos.

¹³ Cristina Peña-Marín. op. cit.

un rol social, es decir una posición social dentro de nuestra realidad social. Y es a partir de ella donde surge la interacción social por la aceptación entre los actores, las relaciones personales, pero sobre todo por la comunicación socializadora que permitirá el desarrollo de las normas y reglas de convivencia de nuestra sociedad.

1.1.3 Fundamentos teóricos en Comunicación según Peter Berger y Luckmann

Los Fundamentos teóricos de Berger y Luckmann en su texto “*La Construcción Social de la Realidad*” permiten un acercamiento a lo *cotidiano**, porque es la vida diaria, lo habitual del acontecer, es decir la imagen más visible y reconocible de la realidad. En este escenario se conocen las pautas de comportamiento, los actores y los agentes de la dinámica social, los mecanismos de socialización que llevan al equilibrio cotidiano y predeterminan la vida diaria, donde el “*sentido común*” es la ley común de las relaciones. De esta manera, la realidad se construye socialmente a partir de la dialéctica establecida precisamente entre esta realidad construida, y se funda en el propio conocimiento que poseen sus autores-actores.

Berger y Luckmann desarrollan en su análisis del *lenguaje* en tanto que fundamento del conocimiento de la vida cotidiana un mundo que se comparte con otros, un mundo intersubjetivo que no puede existir sin la interacción y comunicación constante con los demás. La *comunicación* es la razón por la que el conocimiento propio del sentido común (según Berger y Luckmann), se presenta como aquel que se comparte con *otros* en las rutinas normales y auto-evidentes de la vida cotidiana.¹⁴

En este sentido un *signo* es considerado como punto de inflexión en la evolución social de la especie humana: *el lenguaje*. No obstante, “el lenguaje, que aquí podemos definir como un sistema de signos vocales, es el sistema de signos más importante de la sociedad humana”¹⁵.

*Es un mundo que se origina en los pensamientos y acciones del individuo, y que está sustentado como real por estos. Aquí se desarrollan las relaciones de los actores sociales entre sí y en cómo comprenden y constituyen la realidad social.

¹⁴Peter Berger y Thomas Luckmann, *La construcción social de la realidad*, Buenos Aires, 2006, editorial Amorrortu, III edición, pp. 39.

¹⁵Ibíd. pp. 53.

Siendo además un signo “capaz de trascender por completo la realidad de la vida cotidiana”¹⁶. Podemos, entonces mencionar que los sistemas ligados estrechamente con el lenguaje* han llegado a constituirse como representaciones simbólicas de enormes proporciones que tienen gran influencia en la sociedad actual y en su desenvolvimiento.

De este modo, el lenguaje resulta clave porque:

*Proporciona la superposición fundamental de la lógica al mundo social objetivado. Sobre el lenguaje se construye el edificio de la legitimación, utilizándolo como instrumento principal. La «lógica» que así se atribuye al orden institucional es parte del acopio de conocimiento socialmente disponible y que, como tal, se da por establecido*¹⁷.

Es por ello, que la comunicación es de suma importancia dentro del proceso de construcción social de la realidad, pues las relaciones personales se fundan como la base del consenso y a su vez como la comunicación socializadora de las instituciones que determinan las normas de la convivencia y la participación, y la específica de los medios, que colaboran a la repartición social del conocimiento y el reforzamiento del consenso institucional en el que se asienta una sociedad concreta.

1.1.4 Fundamentos teóricos en Comunicación según Jurgen Habermas

*Jurgen Habermas en su teoría de la Acción Comunicativa permite analizar la sociedad como dos formas de racionalidad que están en juego simultáneamente: la racionalidad sustantiva del mundo de la vida y la racionalidad formal del sistema. La primera es donde el mundo de la vida representa una perspectiva interna como el punto de vista de los sujetos que actúan sobre la sociedad, mientras que el Sistema representa la perspectiva externa, como la estructura sistémica*¹⁸.

Para Habermas no hay mente, ni intelectualidad que no se base en un lenguaje previo. El ser humano surge en una comunidad lingüística, el lenguaje es anterior al hombre, es decir todo el que quiso exponer algo ya tuvo que suponerlo. Para Habermas el lenguaje son *universales del*

¹⁶ Ibíd. pp. 56.

*Es el caso de la religión, la filosofía, el arte y la ciencia.

¹⁷ Peter Berger y Thomas Luckmann, op. cit., pp. 85.

¹⁸ Eduardo Tapia. *Jurgen Habermas*. Internet www.sabetodo.com. Acceso (23 enero del 2011)

habla, que son premisas elementales y desarrollan un papel importante al momento de emitir una palabra porque son “mandatos” del lenguaje.

Es decir que un hablante no puede dejar de comunicarse, por ello necesita de cuatro supuestos:

Inteligibilidad.- La comunicación resulta imposible si lo que se dice es incomprendible para los demás.

Verdad.- Es el criterio que se habla o dice de acuerdo a la honestidad del accionar y caracterización de un individuo o hacia un objeto.

Rectitud.- El habla en relación con un contexto normativo. Esto significaría que todo hablante se sigue un cumplimiento estricto de las reglas establecidas por la ética, constituyendo la moral del individuo.

Veracidad.- Expresión de su pensamiento. Lo que dice debe ser lo que cree o piensa, si miente, la comunicación se rompe.

Estos cuatro supuestos: *Inteligibilidad, verdad, rectitud y veracidad*, son los que forman la base de validez del habla, los cuales permiten comunicarse, pues el lenguaje exige el cumplimiento de estos. Para Habermas, el lenguaje está encaminado hacia el entendimiento y por lo tanto se lo puede emplear para mentir, chantajear y usar; sin embargo

*el que miente, debe hacer creer a los demás que opera bajo el supuesto de veracidad si quiere conseguir su objetivo, el que dice cosas incongruentes debe convencernos de que no está loco, y que lo que dice responde a la realidad, el que violenta y problematiza las normas pone en cuestión el presupuesto de rectitud.*¹⁹

La comunicación real en general tiene dificultades que no permite la existencia de condiciones adecuadas desarrolladas para el habla. Por esta razón, para Habermas en la comunicación humana se encuentran diferentes tipos de patologías, las cuales requieren de un modelo de comunicación ideal en el cual exista un uso correcto y adecuado del lenguaje para emplearlo como referencia. Cuando en la comunicación se producen disturbios, los individuos tienen conciencia de que durante el proceso comunicador se han presentado anomalías. Dentro

¹⁹ Eduardo Tapia. op. cit.

de este esquema, las bases de validez del habla se están viendo afectadas, lo cual obstaculiza el proceso comunicativo, en este punto para Habermas es necesario hacer uso de lo que él llama el “*discurso*” una forma reflexiva de interacción que se esfuerza en recomponer* la comunicación.

Para Habermas, la comunicación permite que los conceptos sean claros porque están relacionados con la verdad/mentira, justicia/injusticia. Es decir que el lenguaje establece normas de comportamiento al individuo dentro de un lugar determinado. Habermas considera que se puede formular una reforma que de equilibrio a la teoría de la verdad.

De esta manera, Habermas proclama una ciencia situada en el lenguaje, la cual se basa en estructuras universales válidas en todo momento y contexto comunicativo. Esta proclamación universal se refiere a situaciones lingüísticas que dan paso a la razón comunicativa. Es así que, el mundo de la vida es una esfera fundamental en que el hablante y el oyente tienen un encuentro con planteamientos fundamentados en un valor común y es, precisamente en este encuentro donde se puede percibir la acción comunicativa.

Habermas intenta dilucidar el mundo de la vida a través de una relación entre el contexto del mundo de la vida y la esfera lingüística del mundo. Es así que, en la práctica comunicativa cotidiana las diferentes situaciones que se presentan no son totalmente inciertas y al surgir acontecimientos nuevos se desenvuelven en el mundo de la vida, formado a través de un cúmulo cultural de saber que no siempre es conocido. Por lo tanto el individuo siempre está inmerso en el mundo de la vida mundo porque “*los agentes comunicativos se mueven siempre dentro del horizonte que es su mundo de la vida; de él no pueden salirse*”²⁰.

De esta manera, Habermas plantea la necesidad de una pragmática universal, una ciencia del lenguaje basada en estructuras universales y válidas en cualquier situación y contexto comunicativo. La pragmática universal pone de manifiesto las condiciones lingüísticas que

*Según Jürgen Habermas los hablantes deben crear una situación ideal de habla en la que cada hablante se olvida de las diferencias de poder, sexo, edad y de las normas compartidas, ya que la violencia reinante las ha puesto en duda, y deben tener así igualdad de oportunidades para expresar los mejores argumentos que posean para defender su postura.

²⁰Jürgen Habermas, Teoría de la Acción Comunicativa, Buenos Aires, editoriales Paidós, 1989, pp. 34

hacen posible la razón comunicativa. Es así que, el mundo de la vida es el lugar trascendental en que el hablante y el oyente salen al encuentro planteándose pretensiones de validez; es el horizonte de convicciones comunes en el que se da la acción comunicativa.

Habermas pretende interpretar el mundo de la vida, suponiendo “*una conexión interna entre las estructuras del mundo de la vida y la imagen lingüística del mundo*”²¹. El lenguaje y la cultura son constitutivos del mundo de la vida mismo. Por ello, en la práctica comunicativa cotidiana no hay situaciones absolutamente desconocidas. Incluso las nuevas situaciones emergen a partir de un mundo de la vida constituido desde un acervo cultural de saber que ya nos es siempre familiar. Por lo tanto, no es posible huir del mundo de la vida porque “*los agentes comunicativos se mueven siempre dentro del horizonte que es su mundo de la vida; de él no pueden salirse*”²²

De esta forma, el cúmulo de saberes obtenidos en el mundo de la vida proporciona a los individuos de acciones claras que con el paso del tiempo dará lugar al conocimiento y entendimiento. En otros términos, para que la acción comunicativa sea posible, es necesario la existencia de acciones en el mundo de la vida, el cual para Habermas es visto como un “*trasfondo moldeador y contextual de los procesos por lo que se alcanza la comprensión*”²³ mediante la acción comunicativa.

Habermas en la acción comunicativa propone que el mundo de la vida es común para el hablante y el oyente porque está teóricamente estructurado “*sobre algo en el mundo objetivo, en el mundo social y en el mundo subjetivo*”²⁴. Por esta razón, comprender un acto de habla, significa, para el oyente, saber qué lo hace aceptable, es decir participar de un consenso simbólico a partir de la verdad, la rectitud y la veracidad, como los criterios de verdad respectivamente. Entonces, podemos decir que el mundo de la vida es un lugar esencial que se caracteriza porque el hablante y el oyente salen a un encuentro, trazándose pretensiones de

²¹ Thomas Austin Millán. *Dos momentos en la teoría de Jürgen Habermas*. Internet: www.lapagindadelprofe.cl. Acceso (18 de septiembre de 2010).

²² Ibid.

²³ Ibid.

²⁴ Ibid.

validez o como Habermas lo menciona, un horizonte de convicciones comunes aproblemáticas a través de la acción comunicativa.

1.1.5 Hacia la construcción del concepto de comunicación.

La Fenomenología permite acceder a la comprensión y análisis del entendimiento del mundo que poseen los sujetos. Para comprender al hombre y al mundo se debe partir desde la facticidad, es decir, desde los hechos. *“En términos metodológicos, la fenomenología es una filosofía trascendental que pone en suspenso, para comprender, las afirmaciones de la actitud natural, pero es también una filosofía para la cual el mundo está “ya ahí”, antes de cualquier reflexión”*²⁵. Tiene interés por describir la experiencia directa de los sujetos en el mundo tal y como se presenta, es una propuesta que puede contribuir con la comprensión de la vida cotidiana, en cuanto a interacción y la comunicación.

La comunicación da paso a la interacción, lo cual significa que no se puede hallar la una sin la otra. En este proceso de comunicación los sujetos pueden dar a conocer sus subjetividades e interactuar desde el área donde construyen su propio sentido. La interacción es entendida como el intercambio y la negociación del sentido entre dos o más individuos ubicados dentro de un contexto social. La interacción social existe únicamente cuando se percibe una reciprocidad observable por parte del resto de semejantes. Es por ello, que *“la interacción se la define como la relación entre sistemas de comunicación, para diferenciarla de los sistemas de información o medios de difusión”*²⁶.

De esta forma, la comunicación, como soporte de la interacción social, es el elemento esencial de las relaciones sociales puesto que, se desenvuelve en un proceso social relacionado con el hecho de compartir, de enlazar y de relacionar entre los sujetos que difunden, esgrimen y fundan los símbolos y signos.

²⁵ Marta Rizo. op.cit.

²⁶ *Ibíd.*

En este sentido, Schütz y Luckmann tuvieron una gran intervención sobre los estudios que Habermas elaboró sobre el concepto de la vida cotidiana. Según ellos, el mundo cotidiano de la vida es la esfera de la realidad donde el hombre se involucra constantemente en maneras, ineludibles y normalizadas. O como Schütz lo menciona el mundo de la vida cotidiana es una esfera de la realidad en que el individuo es capaz de influir y alterar la misma, mientras su organismo animado trabaja constantemente. Dentro de este contexto, interactuamos con los demás sujetos y podemos ser comprendidos por ellos.

Existen diferencias entre el mundo de la vida y la vida cotidiana, el problema de la vida cotidiana se expresa en las relaciones de los actores sociales entre sí y en cómo comprenden y constituyen la realidad social, mientras que el mundo de la vida es el extenso horizonte de sentido que abarca a todas las regiones o provincias finitas de sentido. La vida cotidiana es una región particular de sentido. Ésta última es considerada como la región de la realidad en la que el hombre puede intervenir y que puede modificar; ésta es común y comunicativa. De otro modo, es algo que viene dado, es decir, sin que nos hagamos cuestión de ello. Schütz y Luckmann heredan el concepto de la vida cotidiana como el resultado de la intersubjetividad de muchas conciencias. Mientras que para Berger y Luckmann la vida cotidiana implica un mundo ordenado mediante significados compartidos por la comunidad²⁷.

Para Habermas, el mundo de la vida es el área donde el lenguaje da valor a la realidad, es así, que lo existente y lo irreal surge a través del lenguaje que el sujeto expresa, estableciéndose así, el lenguaje como la conciencia del resto de individuos que se presenta como un medio de comunicación de ámbito público. Es por ello que, para Habermas el lenguaje utiliza el bagaje cultural de los individuos y es a través de ello que se originan las interacciones.

Schütz y Luckmann no ensalzan el poder del lenguaje que Habermas si se encarga de hacer; pues para los primeros autores las acciones que realizan los sujetos también nos dan muestra de sus conductas en la interacción. Mientras, que Berger y Luckmann ponen énfasis en la subjetividad como dato no solo oportuno para el análisis de la vida cotidiana, sino también para comprender como un fenómeno se manifiesta en el universo de significaciones construido colectivamente a partir de la interacción.

²⁷ Rodolfo-J. Rodríguez. *Epistemología: fundamentación epistemológica de las teorías*. Internet www.epistemologia.zoomblog.com. Acceso (27 de septiembre de 2010).

La tesis de Berger y Luckmann gira alrededor del concepto de intersubjetividad y la entienden como un encuentro, que se da por parte del sujeto ya que constituye el mundo desde su propia perspectiva. La intersubjetividad no se centra sólo en el encuentro cara a cara, sino que traspasa a otras dimensiones propias de la vida social. Para Berger, Luckmann y Schütz, la intersubjetividad no es interna ni de un solo individuo, sino más bien es comprendida como un vivir en comunidad tanto social como histórica.

“Sus propuestas socio-fenomenológicas implican el tránsito de lo individual a lo social, de lo natural a lo histórico y de lo originario a lo cotidiano”²⁸.

Es así, que a partir de Berger, Luckmann y Schütz la interacción en el mundo se da, por tanto, en el plano de la intersubjetividad, lo cual implica que las acciones forman la relación por excelencia con el mundo y el habla, como principal canal de comunicación en consecuencia de ellas. A partir de ver y oír se forma el sentido, desarrollado a través de los diálogos y las interacciones. Ello se explica por el hecho de que la interpretación de lo social en términos colectivos, tiene como fondo las influencias de las acciones de las personas. Dicho de otra forma, *“nuestra capacidad de interpretar y la mera presencia dentro de un contexto social nos pone ante los demás en la doble posición de actores y observadores”²⁹.*

Se puede decir, entonces, que la interacción y la comunicación como materia prima instituyen la realidad social, le dan forma, le otorgan sentidos compartidos a nivel de los objetos; a nivel de las relaciones entre los hablantes; y a nivel de la construcción del propio sujeto en tanto individuo social. Estos tres niveles se ponen de manifiesto en cualquier situación comunicativa: se habla de algo, se establecen relaciones entre quienes están hablando, y la personalidad de éstos (su subjetividad) tiene fuertes implicaciones en la relación de interacción dada.

²⁸ Marta Rizo. op.cit.

²⁹ **Eduardo A Vizer**, La trama (in)visible de la vida social. Comunicación, sentido y realidad, Buenos Aires, editoriales La Crujía, 2003, pp. 38.

La comunicación es un fenómeno paralelamente social e individual. Es decir que, por un momento se ubica el sujeto en un contexto central en el proceso de comunicación y por el otro, la comunicación tiene una esencia social, es por esta razón que la comunicación no se enfoca en el individuo, sino en la interacción o relación existente entre los actores de una establecida realidad social. Situación que permite que la comunicación pueda ser comprendida como interacción, entre el entorno y los sujetos:

*Al vivir en el mundo, vivimos con otros y para otros, y orientamos nuestras vidas hacia ellos. Al vivenciarlos como otros, como contemporáneos y congéneres, como predecesores y sucesores, al unirnos con ellos en la actividad y el trabajo común, influyendo sobre ellos y recibiendo a nuestra vez su influencia, al hacer todas estas cosas, comprendemos la conducta de los otros y suponemos que ellos comprenden la nuestra.*³⁰

En los procesos interpersonales, se palpa la relación que mantienen los individuos entre ellos y con los demás, constituyéndose así, como un grupo y mas no como personas aisladas. La reciprocidad entre sistemas de comunicación está basada en la relación que se da entre la interacción y la influencia social, y es explicada a partir del “*carácter situacional del comportamiento*”³¹. Por lo tanto interactuar y percibir son dos acciones que se encuentran totalmente vinculadas, pues al faltar alguna de ellas el individuo como tal carecería de ser un ente social.

*No puedo existir en la vida cotidiana sin interactuar y comunicarme continuamente con otros. Sé que otros también aceptan las objetivaciones por las cuales este mundo ordena, que también ellos organizan este mundo en torno de aquí y ahora, de su estar en él, y se proponen actuar en él. También sé que los otros tienen de ese mundo común una perspectiva que no es idéntica a la mía. Mi aquí es su allí .A pesar de eso, sé que vivo en un mundo que nos es común. Y, lo que es de suma importancia, sé que hay una correspondencia entre mis significados y sus significados en este mundo*³².

³⁰Alfred Schütz, El problema de la realidad social, Buenos Aires Editoriales Amorrortu, 1979, pp. 39.

³¹ Marta Rizo op.cit.

³²Peter Berger y Thomas Luckmann, op. cit., pp. 41.

Entonces, la creación del consenso en torno a los significados de la realidad social es, pues, resultado de las interacciones de las que participan los sujetos en la vida cotidiana. Así pues, el mundo de la cotidianidad es sólo posible si existe un universo simbólico de sentidos compartidos, contruidos socialmente, y que permiten la interacción entre subjetividades diferentes.

*“El mundo de los hombres está así hecho de seres en comunicación que se perciben unos a otros como semejantes porque comparan al otro con ellos mismos”*³³

En conclusión, la interacción está dada inevitablemente en todo acto comunicativo, ya que éste empieza desde perspectivas divergentes de los individuos en el acto como tal. Los sujetos sociales no pueden existir sin interacción, puesto que la construcción de sentidos compartidos sobre una realidad social exige obligatoriamente la existencia de la interacción.

De las principales tesis expuestas por cada autor, se puede concluir que para nuestra investigación haremos uso de corrientes subjetivistas dentro de las cuales se encuentra, la etnometodología, el individualismo metodológico y el interaccionismo simbólico (fenomenología); corrientes que son capaces de dar cuenta del sujeto. Además, imaginan lo social como el marco contiguo de los individuos, y perciben a la comunicación como una interacción; mediante este proceso los sujetos sociales obtienen cierta capacidad reflexiva para verse a sí mismos, a los demás y para instaurar o dar forma y sentido a la realidad social a través de la cual se establecen simultánea y coordinadamente los individuos y los grupos.

Nos inclinaremos por los postulados teóricos dados por Alfred Schütz, Peter Berger y Thomas Luckmann porque consideran primordial la intersubjetividad como el proceso en el que compartimos nuestros conocimientos con otros, en el mundo de la vida, descartando, a Habermas, puesto que sus fundamentos filosóficos tienen mayor interés en el poder que otorga el lenguaje y más no en el individuo como actor que se relaciona dentro de la realidad.

³³Ramón Xirau, Introducción a la historia de la filosofía, México, UNAM, 1964, pp. 56.

Concepto de Comunicación Familiar a partir de la construcción teórica.-

Teniendo claro los argumentos antes mencionados, intentaremos dar una interpretación sobre el concepto de comunicación familiar en la presente investigación. Cabe señalar que aún siendo ésta una de las claves de la vida en sociedad y de la existencia humana, su estudio con pretensiones científicas es algo moderno. Sin embargo, no ha faltado en la rama de la sociología autores³⁴ que se interesen por la familia, aunque sus contenidos no se refieran exclusivamente a la familia, sus aportes han sido de gran ayuda en esta esfera, puesto que una comunicación familiar permite un rico intercambio de ideas por medio de la utilización de símbolos.

En la comunicación familiar existe una relación interactiva en la que el emisor (padres o adolescentes) intentan transmitir y significar una cierta cantidad de información con éxito o sin este, a la vez que por parte del receptor (padres o hijos) hay una comprensión del mensaje. En definitiva, frente a la comunicación, existe interés por saber en qué medida afecta a la interrelación personal de los miembros de la familia, pero sobre todo por saber cuál es su contribución, su aportación al control y a la dinámica de la familia, partiendo siempre de la necesidad de su existencia para la sociedad moderna, la cual muchas de las veces se presenta como una relación débil de asociación y desintegración que sólo parece alcanzable con la ayuda de un complejo sistema de comunicación.

Llegado a este punto pues, se hace necesario precisar lo que entendemos por comunicación familiar, el cual hace referencia al proceso interactivo que encierra el intercambio de símbolos significantes entre los individuos que conforman el núcleo familiar. *“Como consecuencia de la participación individual y colectiva de los individuos, en la interacción simbólica, sus interpretaciones de la realidad pasan a ser socialmente convenidas e individualmente*

³⁴**Tomás Ibáñez**, Ideologías de la vida cotidiana, Barcelona, editoriales Sendai, 1988; **Judith Lazar**, ¿Qué sé? La ciencia de la comunicación, Barcelona, editoriales Paidós, año 1995, pp.13; **Max Weber**, Ensayos de metodología sociológica, Buenos Aires, editorial Amorrortu, 1978, pp.28; **George H Mead**, Espíritu, persona y sociedad. Desde el punto de vista del conductismo social, Barcelona, editoriales Paidós, 1968, pp.56.

internalizadas”³⁵. Los vínculos establecidos en las familias, las opiniones que tienen sobre otras personas y sus creencias o costumbres sobre sí mismas son el resultado de construcciones personales de significados que surgen de la interacción simbólica; por tanto, las creencias subjetivas que unos familiares tienen en relación a otros y de sí mismos son los hechos más importantes de la vida social.

Para precisar un poco más, podemos decir que la comunicación familiar es el proceso a través del cual un conjunto de significados que han tomado cuerpo en un mensaje o tema familiar es trasladado a uno o varios integrantes de la familia de tal manera, que el significado percibido sea equivalente a lo que los iniciadores del mensaje intentaron transferir; permitiendo de este modo llegar a comprender los procesos asociados a la procreación, alrededor de los cuales se lleva a cabo las relaciones de ascendencia y descendencia, las formas de herencia, el traspaso de la propiedad y los sistemas simbólicos de las generaciones pasadas. Además de los lazos sanguíneos como consolidación del parentesco familiar. Es necesario tener en cuenta, que aunque lo que se transmite entre participantes puede concebirse como una simple unidad de significado, normalmente es un conjunto complejo de significados en los que se transmite sentido, el cual sólo puede darse en un conjunto elaborado y complejo de elementos de información.

Los miembros de un hogar pueden desarrollar construcciones subjetivas y compartidas de la realidad a partir de lo que leen, escuchan o ven; su conducta personal y social es moldeada en parte, por las interpretaciones aportadas de los medios ante hechos y temas sociales, respecto a los cuales existen pocas fuentes alternativas de información. Es por esto, que la comunicación es el medio por el cual se realiza la socialización humana que acompaña toda la vida del ser social, sin ella no se puede hablar de sociedad. Así pues, la cultura y el aprendizaje humano dados en la comunicación, o interacción simbólica, estarán presentes en cada individuo que forma parte de la familia, adquiriendo su propio sentido de ser, carácter e identidad.

³⁵ Reinaldo Crottes. *La Comunicación Política*. Apuntes para una aproximación teórica. Internet www.saber.ula.ve. Acceso (13 de noviembre de 2010).

El presente capítulo intenta dar a conocer un concepto de comunicación a partir de la sociología interpretativa y hermenéutica, posicionándonos en autores representativos como Alfred Schütz, Erving Goffman, Peter Berger y Thomas Luckmann. A partir de las principales tesis de comunicación expuestas por estos teóricos, se ha hecho un esfuerzo por elaborar un criterio de comunicación familiar, el cual satisfaga a las necesidades en la presente investigación. De este modo, en la familia se da un intercambio de significantes desarrollados a través de la interacción en el sentido más pleno; mediante este proceso los sujetos sociales adquieren capacidad reflexiva para verse a sí mismos, para reconocer características similares e idénticas a las suyas y para instituir o dar forma y sentido a la realidad social que los rodea.

CAPITULO II: La Comunicación Familiar, sus características y principales elementos que la conforman.

El presente capítulo aborda la comunicación familiar y su influencia en el desarrollo de las relaciones interpersonales y subjetivas establecidas en la familia; escenario donde se desenvuelve la mayor parte de la vida de la adolescente embarazada. De esta manera, conoceremos la importancia de la función de la comunicación al establecer conexiones que permitan o no el desarrollo de un dialogo abierto y apropiado para todos los integrantes que conforman el núcleo familiar.

2.1 La Familia.

2.1.1 La Familia: Su naturaleza y función

La familia siempre ha sido considerada una entidad social, el tabú del incesto es la primera regla social que marca, el paso de la especie animal a su condición humana, de la naturaleza a la cultura es decir, a la formación de la sociedad y por ende de la familia. Esta última tiene su origen en el establecimiento de una alianza entre dos o más grupos de descendencia a través del enlace matrimonial entre sus miembros. Además se encuentra constituida por parientes, que por cuestiones de consanguinidad, afinidad, adopción u otras razones diversas, son personas que han sido acogidos como miembros de esa colectividad³⁶.

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Está jurídicamente definida por leyes o por costumbres, siendo una de ellas el matrimonio; vínculo reconocido socialmente que como institución social crea una relación conyugal entre sus miembros, quienes cumplen roles de género definidos, incluso tratándose de matrimonios homosexuales. De igual manera, la unión matrimonial permite legitimar la filiación de los hijos procreados o adoptados, según sean las reglas del sistema de parentesco vigente.

³⁶ **Claude Lévi-Strauss**, Las estructuras sociales del parentesco, París, Ediciones Paidós Ibérica, S.A, 1998, pp. 148.

Los hijos en los primeros años de vida interiorizan un repertorio de normas, valores* y formas de percibir la realidad, hecho más conocido como socialización primaria. Este es un largo período de desarrollo que da lugar a las primeras capacidades intelectuales y sociales antes de alcanzar la madurez. Durante este tiempo el niño está todo el tiempo en contacto con la familia y es aquí donde se ponen los cimientos de su personalidad antes de recibir cualquier otra influencia, dicho proceso se halla condicionado por la comunicación de índole interpersonal, es por esto que la familia actúa como un importante instrumento educativo pues, ejerce una gran influencia en la formación del ser, así el hombre puede alcanzar su completo desarrollo intelectual, psicológico y físico. Dicho proceso actúa como un efecto moldeador, fortalecedor o debilitador en el niño, desempeñando un papel crucial en la construcción de su identidad. Los padres en el proceso de socialización actúan como modelos que los hijos imitan.

La familia se convierte en el grupo por excelencia llamado a propiciar y favorecer cuidados y garantizar la salud física, esta proporciona pautas educativas que permiten el desarrollo de la madurez personal, con ello se facilita la reflexión para hacer posible la comprensión con los otros y el mundo a través del intercambio de información, mecanismo que ayuda tanto al mantenimiento de los estilos de vida como a desarrollar un nivel adecuado de flexibilidad; de modo que aunque existan discrepancias entre padres e hijos se pueda mantener niveles favorables de acuerdos mutuos.

La socialización es un proceso que dura toda la vida e implica una influencia recíproca entre una persona y sus semejantes, por medio de esta se transmite a la sociedad su cultura de generación en generación; y en el plano subjetivo, es un proceso que tiene lugar en la persona. De este modo, la función educadora y socializadora de la familia se da en base a que como institución, supone un conjunto de personas que aceptan, defienden y transmiten una serie de valores y normas interrelacionados a fin de satisfacer diversos objetivos y propósitos del individuo.

*Los valores son prescripciones de carácter normativo, de modo que los percibimos y los usamos como criterios de evaluación de lo que sucede a nuestro alrededor y por tanto, como medio para determinar la conducta adecuada de los seres humanos.

2.1.2 La Comunicación familiar como proceso de interacción familiar.

La interacción familiar es llevada a cabo por todos los miembros del hogar, lo cual significa que existen relaciones entre la adolescente embarazada y sus familiares; entre ellos se desarrolla un proceso interactivo caracterizado por el intercambio de información tanto verbal como no verbal*. Esta interacción está ligada al lenguaje porque es a partir de él donde se adquieren subjetividades que forman la conducta y manera de pensar de los individuos, es decir que el hombre, al comunicarse, instala su propio lenguaje y desde él se comunica y se desenvuelve en una realidad social dada.

Para comunicarse no solo se necesita de palabras, sino que se requiere de gestos, a lo cual Goffman lo llama *encuentro focalizado*³⁷, ya que presta atención a lo que los demás hacen o dicen. Los encuentros tienen expresiones, el autor antes mencionado lo llama “*lo que se les escapan*” utilizadas para asegurar la sinceridad y veracidad de una persona que forma parte del encuentro. La comunicación entre padres e hijos supone un encuentro con el mundo interno del otro y según Schütz, *todas las acciones sociales conllevan comunicación, y toda comunicación se basa necesariamente en actos ejecutivos para comunicarse con otros; por lo tanto, los sujetos deben llevar a cabo actos manifiestos en el mundo externo que se supongan interpretados por los otros como signos de lo que quieren transmitir.*³⁸

Por otro lado, la comunicación familiar tiene encuentros *cara a cara*** y experiencias significativas entre los miembros de la familia pues, sostienen una relación de interdependencia a través de un intercambio de mensajes.

Cada familia desarrolla su propia perspectiva de comunicación y funcionamiento en la vida particular; en este sentido se comparten estrategias y significados sobre cómo comunicarse. Los integrantes de la familia son quienes establecen, mantienen y disuelven relaciones íntimas, las mismas que son interdependientes y simultáneamente influyen o son influenciadas por

*Los gestos o mímicas también representan una gran cantidad de signos comunicativos.

³⁷Erving Goffman, op. cit., pp. 56.

³⁸ Alfred Schütz, op.cit. pp. 45.

**Encuentros cara a cara: encuentros sociales, que la compromete en contactos mediatizados con otros participantes.

cada miembro. Esto significa que, si existen cambios en uno de sus componentes, los demás también son afectados porque sus partes están interconectadas. En ningún otro sistema u organización social ocurren interacciones tan profundas en tantos y variados aspectos por períodos largos de tiempo como en la familia. En este espacio tienen lugar una serie de interacciones y relaciones afectivas, sociales, económicas, sexuales y de poder, que se constituyen en contextos importantes para el estudio de la comunicación con relativa estabilidad, aunque de interacción intensa.

Todo ello pone de manifiesto que la comunicación, antes que nada, es el fundamento de la interacción social, es el principio básico de las relaciones sociales y es un proceso social articulado en torno al fenómeno de compartir, de poner en común y de vincular.

2.2 Diálogo y clima familiar

2.2.1 El ambiente y el desarrollo del diálogo entre los miembros de la familia.

La familia se caracteriza por las relaciones que se dan en su seno al tener un carácter estable y favorecer un compromiso físico y afectivo entre sus miembros, que forman parte del ambiente familiar. Un ambiente positivo favorece a la creación del diálogo y a la transmisión de valores y normas sociales a los hijos, así como el sentimiento de seguridad y confianza en sí mismos. Cuando los miembros de una familia aprenden a comunicarse identificando el cómo, cuándo, dónde y en qué tono hablarse, de tal forma que logran construir una relación positiva y sólida, han dado un paso vital, contribuyendo a que la familia cumpla con la tarea de crear condiciones para que todos los involucrados se sientan queridos, apoyados, tomados en cuenta y con posibilidades reales de ser mejores individuos.

En realidad, la comunicación al ser el medio a través del cual se establecen y mantienen las reglas de interacción y de las relaciones sociales, refleja las conexiones y vínculos interpersonales entre los integrantes de la familia y en este sentido, ofrece una forma de prever o pronosticar la calidad y el curso de las relaciones familiares para dar dirección y rumbo a la vida familiar.

No obstante, en algunos casos la familia tiene pocos espacios para desarrollar vínculos profundos que permitan la aceptación de los otros, base fundamental para el diálogo y el surgimiento de relaciones de confianza. La falta de diálogo entre padres e hijos atenta contra el desarrollo de la niñez, adolescencia, juventud y por ende en la edad adulta. Esto tiene que ver con el grado de comunicación que existe en la familia y en eso influye mucho el ritmo acelerado de la vida actual.

Las dificultades por cuestiones laborales, hacen que a muchos padres y madres de familia les resulte imposible dedicar a sus hijos la atención necesaria para jugar; responder a sus preguntas, narrar historias o buscar solución a los problemas. Muchas de las veces la expresión de sentimientos es considerada un signo de debilidad, insensatez o inmadurez. Y por el contrario todo lo racional y estricto puede ser validado como “correcto” y más aún si ello proviene de un adulto de la familia (padre, madre, abuelos, etc.), que se supone tiene la “razón” en todo y generalmente “sabe” lo que los demás deben hacer o cómo deben comportarse y lo que es mejor para todos. Esto último tiene relación con una tradición cultural que tiende a pensar que sólo los adultos y en general los adultos con poder deciden para los demás, por lo general tienden a considerar el terreno de lo afectivo poco importante.

Las relaciones estables dan seguridad y protección a los adolescentes de la mala adaptación, sin embargo es natural que las dificultades sean comunes en la cotidianidad de los sujetos, pero es a través de una colaboración simultánea de la familia y de las normas aprendidas en la familia, que dan cabida al soporte de dichos problemas; evitando así, consecuencias negativas como un embarazo precoz.

El apoyo se relaciona con el bienestar de la adolescente, esto significa un apego seguro a los padres, teniendo en cuenta la calidad de las amistades y el ambiente familiar. Al carecer de estos espacios de comunicación en el seno familiar, las conexiones se debilitan, los vínculos interpersonales entre los integrantes del hogar se entorpecen y la superación de problemas familiares como el embarazo en adolescentes obstaculiza la estructura familiar³⁹.

En este sentido, el modo en que nos comunicamos con los otros va a determinar si se trata de una relación interpersonal adecuada y saludable, o por el contrario, inadecuada y perjudicial

³⁹ José Antonio Marina. *Educación para la ciudadanía*. Internet www.movilizacioneducativa.net. Acceso: (4 de Agosto de 2010).

en el desarrollo personal del individuo. No sirve cualquier forma de comunicación para establecer contacto entre familiares, sino un diálogo basado en el respeto, la cordialidad, la confianza, la sinceridad, un diálogo de acogida, de aceptación, pues sólo así podremos establecer vínculos afectivos y de unión con el otro. La proliferación de la violencia en la sociedad “hace imprescindible la necesidad de un diálogo que permita desechar el monólogo y todas las formas de exclusivismos: culturales, religiosos, económicos, raciales, etc. El diálogo es búsqueda, no tranquila posesión de la verdad. El diálogo es reconocimiento de la dignidad del otro como interlocutor y donación o entrega de como experiencia de vida. El diálogo es encuentro con el otro”*.

2.2.2 Redes interpersonales de la familia.

En los últimos tiempos se ha desarrollado un gran interés por estudiar las redes interpersonales y la percepción que los sujetos tienen sobre éstas, ya que son determinantes en las actitudes y conductas de los individuos.

En las redes interpersonales se da una interacción recíproca entre dos o más individuos. En esta misma línea, podemos decir que estas son el conjunto de contactos que tenemos los seres humanos como actores sociables con el resto de las personas. Estas redes nos permiten crecer como individuos, respetando la forma de ser de los demás sin dejar de ser uno mismo. A través de estas podemos desarrollarnos íntegramente con el otro, pues sólo en la relación con el otro encontramos sentido a las vivencias personales y sociales. De manera que el otro, cercano o lejano, es vital para el desarrollo de uno mismo. Por lo tanto, a pesar de que la capacidad de relacionarnos con los demás es una habilidad con la que nacemos, debemos desarrollarla y perfeccionarla a lo largo de toda nuestra vida, para conseguir hacer de esos contactos una fuente de crecimiento personal, respetando siempre la forma de ser de los demás, con sus defectos y sus virtudes. La comunicación es la herramienta que posibilita el contacto con los otros, el entendimiento o enfrentamiento.

En la adolescencia hay una reestructuración de las relaciones, pues las interdependencias y la cercanía subjetiva varían desde los padres y las amistades hasta las relaciones románticas;

*Manuel Ortega y Fernando Mínguez, Desarrollo de la Familia e intersubjetividad, Buenos Aires, 2001, pp.42.

formando entre todos una red de relaciones cercanas, las mismas que se reflejan en su bienestar emocional a través de conductas y actitudes que buscan crear identidad propia.

Los adolescentes crean el hábito de relacionarse a diario con sus pares (amigos) para establecer redes interpersonales a través de bromas, conversaciones, gestos, claves y otras formas de actuación, para ellos este desenvolvimiento es una prolongación de su mundo, del grupo donde se sienten comprendidos y con el que se identifican, compartiendo contenidos de manera constante al igual que conocimientos. La escuela es el escenario principal para estos acontecimientos, ya que pueden expandir sus posibilidades, desarrollar nuevas habilidades, conocer sus ventajas, riesgos y abrir nuevos horizontes que ampliarán su radio de acción.

2.3 Factores externos que inciden en la comunicación familiar

2.3.1 El uso de medios de comunicación en la familia: la televisión.

Dentro de la familia, cada miembro aprende el sentido de identidad, autoridad y libertad; así como a compartir, competir y experimentar sentimientos de frustración, celos, rivalidad. Es aquí donde comienza el proceso de socialización que continua con los medios extra familiares y culmina con la sociedad en general.

La formación de los adolescentes viene dada desde diversos puntos ya sean externos o internos; uno de ellos es la televisión, medio de comunicación de masas que está presente en muchos escenarios de la vida cotidiana, por sus premisas de informar, educar y entretener; funciones que responden a intereses diversos de los destinatarios.

En todos los hogares en los cuales existe un televisor las familias tienden a congregarse en torno a él, ya sea por acuerdo o desacuerdo sobre cual programa ver; pero sólo es una reunión física, pues disminuyen las actividades que la familia realizaba anteriormente en forma colectiva: lectura, juegos, conversaciones etc. En algunos casos el televisor es un miembro más de la familia que organiza la vida familiar en torno a los horarios de los programas.

Con esto, se ha responsabilizado en muchas ocasiones a la televisión de ser la causante directa de la falta de comunicación entre los miembros de la familia. Aparte de influir negativamente por la expresión de violencia, esta es perjudicial para los adolescentes. Según investigaciones, la exposición repetida de niveles altos de violencia en los medios de comunicación, enseña a algunos niños y adolescentes a resolver los conflictos interpersonales con violencia y a muchos otros, a ser indiferentes ante esa solución. Bajo la tutela de los medios de comunicación y a una edad cada vez más temprana, los adolescentes están recurriendo a la violencia, no como último sino como primer recurso para resolver los conflictos; sin dejar de lado el morbo televisivo mostrado en la famosa crónica roja o en escenas fuertes donde las relaciones sexuales y el cuerpo de la mujer están como protagonistas principales.

En este sentido, la televisión desempeña un rol muy importante en el desarrollo integral del adolescente y la influencia que ésta tiene sobre él. Como se mencionó anteriormente, es generadora de conflictos, pero también se ha comprobado que su ausencia no es la solución a todos los problemas. Sin embargo, podemos recalcar que la televisión si conlleva a la pérdida del componente familiar y se está convirtiendo en una oferta de consumo individual. La televisión está dejando de ser un medio familiar por la conjunción de distintos factores: más televisores en cada hogar y uno en cada habitación, produciendo un crecimiento de hogares unipersonales que giran su vida en torno al televisor. Como sostiene un especialista en comunicación:

“La familia le ha abierto a la televisión de par en par las puertas de su intimidad hasta el punto de que estos medios llegan a imponer sus horarios, modifican los hábitos, alimentan conversaciones y discusiones, y sobre todo afectan la psicología de los usuarios”⁴⁰.

Frente a este hecho, se denota la organización de la vida familiar como un papel importante y decisivo para los adolescentes y sus miembros, ya que es en esta donde se instaura el beneficio íntegro para la familia, su relación y comunicación. Hemos elegido desarrollar a la televisión porque al realizar las entrevistas en el Centro de Madres Adolescentes (CMA), todas

⁴⁰Miguel A. Pérez Gaudio, La Familia y Medios de Comunicación, Buenos Aires, editorial Cervantes, 1998, pp. 53.

las entrevistadas tenían al menos un televisor en su hogar y veían el mismo por lo menos dos horas diarias, razón por la que nos interesó profundizar sobre este medio de comunicación.

El desarrollo de la comunicación familiar marca el inicio del entendimiento entre padres e hijos dentro de la familia. Al interactuar no se transmite sólo un mensaje sino que es el contenido de una significación de elementos que permiten transmitir sentimientos, opiniones, etc. El diálogo como modalidad del discurso oral y escrito debe ser cultivado para obtener garantías de socialización, las mismas que son provistas por la familia para el individuo, en tanto ser que necesita de armas para evitar o enfrentar hechos imprevistos como es el caso de un embarazo en la adolescencia.

CAPITULO III: Problemática social del embarazo adolescente en la sociedad y contenido de las Política Públicas para incidir en este fenómeno social.

El embarazo adolescente constituye un problema social, económico y de salud pública de importante magnitud, que últimamente se ha expandido considerablemente en nuestro país. Por esta razón, en este capítulo se abarcará el embarazo adolescente desde una perspectiva de alta importancia en la vida de los adolescentes, en su salud, en la de su hijo, pareja, familia, ambiente y en la sociedad como conjunto.

3.1. Definición de embarazo adolescente.

El embarazo adolescente según la Organización Mundial de Salud es:

"El que ocurre dentro de los dos años de edad ginecológica, entendiéndose por tal al tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen".

Como factor de índole biológico se puede señalar que actualmente la pubertad se produce a edades más tempranas. Científicamente se ha comprobado que hay un adelanto de casi un año en la menarquía (primera menstruación). Se sitúa como promedio los 11 años de edad. "Esta parcial madurez fisiológica trae como consecuencia la emergencia de relaciones sexuales más tempranas (que se calcula en un adelanto de tres años con respecto a las generaciones anteriores)"⁴¹.

El embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema de salud de primer orden en la actualidad, en el II Congreso de la Mujer*, se señala la incidencia cada vez mayor de embarazos precoces en el grupo etáreo entre 12 y 14 años. Esto se lo atribuye a algunos

⁴¹Diego Castillo, Madres Adolescentes, Buenos Aires, editorial Nueva Visión, 1992, pp.21.

*II Congreso de la Mujer, "Fecundidad en la adolescencia; Causas, Riesgos, Opciones"; Washington, DC, 2006.

efectos como: educación sexual y desconocimiento sobre la sexualidad humana, factores psicológicos relacionados con las adolescentes, nivel socioeconómico medio bajo, factores de riesgo de carácter sociocultural, sin dejar de lado el factor de la comunicación dentro del seno familiar. Estos factores ya mencionados, se los ha desarrollado en el transcurso de la presente investigación.

Factores de riesgo de carácter sociocultural.-

Las adolescentes embarazadas adquieren información distorsionada por parte de los medios de comunicación como: la televisión, la crónica amarilla, la pornografía, las líneas calientes, el internet, etc. Estos medios proporcionan una visión muy limitada sobre la sexualidad y ejercen una gran presión, debido a una gran cantidad de estímulos sexuales, así como la concepción de tener sexo sin compromiso afectivo.

La falta de información adecuada o de programas relacionados con sexualidad repercute en la calidad de conocimientos que la adolescente tenga respecto a las relaciones sexuales. Por ello la información que suele ser proporcionada por parte de amigos suele ser limitada. Esto es un problema porque existe una gran discrepancia entre la percepción subjetiva de estar bien instruido y estarlo realmente, es decir los adolescentes tienen la "ilusión de que saben", y por ello no tienen la necesidad de buscar información, por lo que actúan en base a dichas creencias erróneas. Sin embargo, la disposición de querer informarse siempre está presente pero el miedo y la vergüenza se convierten en factores que imposibilitan el que los adolescentes busquen información. Y esto suele suceder, a la hora de querer adquirir algún método anticonceptivo, rechazando así, la obtención de alguno de estos métodos por estos dos factores ya mencionados.

Otro factor influyente es la ausencia de habilidades sociales o de autocontrol para exigir la utilización del preservativo a la pareja. Está muy extendida la idea de que la norma entre los jóvenes, es mantener relaciones sexuales. Los adolescentes se sienten presionados por los comentarios de los amigos, o por series de televisión. Es lo que se conoce como presión de

grupo, y que puede ser el impulso para hacer algo, aún sin estar plenamente convencido(a), sólo por el simple hecho de creer que el resto del grupo lo hace.

Por otro lado, si bien es cierto, que físicamente se sienten preparados para mantener este tipo de relaciones, aún no lo están desde el punto de vista social y emocional. Si a esto añadimos el afán por la búsqueda del riesgo, y la baja percepción del mismo, característico en la adolescencia, podemos entender un poco mejor la situación que en muchos casos desemboca en un embarazo no deseado en las adolescentes.

Comunicación en la Familia.-

La familia como la primera escuela donde aprendemos a comunicarnos, crea distintos niveles para comunicarse, es decir que se establecen grupos que tienden a tener un cierto tipo de relación en su interior y con el otro grupo: nos referimos a los padres y los hijos. Al interior de cada uno de estos grupos existe una relación de igualdad. Los padres (ambos adultos) establecen una comunicación como padres entre ellos para ejercer mejor su función. A su vez, los hijos establecen una comunicación de hermanos, iguales, que les permite jugar y ejercer su rol de hijos frente a los padres.

De acuerdo a lo anterior, cuando hablamos de comunicación en la familia, debemos distinguir a qué nivel de estos sub-sistemas o grupos nos estamos refiriendo. Cuando la familia es capaz de dejar claros los límites y normas entre distintos grupos de ésta, la comunicación entre sus miembros tiende a ser más directa, eficaz y transparente. Esto significa que, si los adultos en su rol de padres tienen un desacuerdo, deben ser capaces de no traspasar ese desacuerdo fuera de la pareja y deben, sobre todo, tratar de no involucrar a los hijos en la discusión. Es algo que deben resolver como padres, para luego transmitir a los hijos su decisión. El estilo y la forma de comunicación que tengan como familia o sub-grupo, dependerá de su historia familiar y de su forma particular de relación.

En este sentido, surge una imagen social de las relaciones familiares, que aparecen durante toda su vida y principalmente en la adolescencia; en muchos hogares estas relaciones no se

han desenvuelto adecuadamente y es aquí precisamente donde se originan conflictos que frecuentemente son motivados por aspectos cotidianos como temas académicos y domésticos: el tiempo que dedican a estudiar, las tareas de la casa, la forma de vestir, la hora de regreso tras las salidas, el noviazgo, etc.

Cuando no existe una adecuada comunicación familiar se producen efectos negativos como: la depresión juvenil y destrucción de la autoestima en los hijos, incitándolos a buscar aceptación en ambientes inapropiados como grupos de amistad de jóvenes no siempre recomendables, las pandillas, lugares donde prolifera el consumo de drogas o alcohol, delincuencia, sexo promiscuo. Escenario que se presta para que se origine un embarazo no planeado a tempranas edades.

3.2 Comportamiento reproductivo de las adolescentes.

La adolescencia es entendida como un período en el que ocurren cambios con gran rapidez, afectando al entorno cultural, social, psicológico, fisiológico y anatómico de la adolescente. En este momento de la vida, para los adolescentes son muy importantes los factores sociales y biológicos; pues en este período aparecen intereses sociales que junto a los cambios fisiológicos se producen transformaciones significativas.

En esta edad son comunes las incomprendiones y contradicciones, pero también se hace posible el descubrimiento personal, de los demás y la ampliación del horizonte individual. Es decir que se forma el carácter, el mismo que definirá al individuo durante toda su vida adulta, formándose de este modo la personalidad. Esta etapa marca el principio de un gran cambio ya que es donde se toman decisiones propias y con el transcurrir del tiempo estas decisiones se conocerán si fueron apropiadas.

Es en esta edad donde se pone a prueba los valores aprehendidos dentro de la familia, es aquí donde es importante aprender a decir NO a hechos que van en contra de lo regularmente “bueno”. Sin embargo, no se debe dejar de lado que el ambiente que rodea a las adolescentes influye directamente sobre ellas, pues las malas influencias y la mala o escasa información

sobre temas de vital importancia como la sexualidad, las conducen erradamente a pensar que están aptas para el inicio de una vida sexual activa.

La evolución satisfactoria y plena de la sexualidad es básica para el ajuste emocional, el mismo que está íntimamente ligado a las relaciones interpersonales, la pareja, la familia y el mundo afectivo que estas brindan. El mundo afectivo vislumbra las interacciones en las que los individuos ejercen influencia recíproca sobre sus respectivos comportamientos siempre en una situación de presencia física. Si no existe interacción en el núcleo familiar, es decir: diálogo, afecto, comprensión, protección, confianza; la adolescente no va a hallar información adecuada sobre sexualidad, conduciéndola a buscar y a encontrar la opinión y el consejo en otros jóvenes de su edad, con su misma inexperiencia y falta de correctos patrones de conducta, lo que consigue la iniciación de la actividad sexual a muy temprana edad, hecho que va acompañado del factor irresponsabilidad.

Es así, que el embarazo en una pareja de adolescentes va acompañado de consecuencias perjudiciales para la sociedad, para su vida y la de su entorno familiar como son: los abortos, los hijos no deseados, las familias compuestas sólo por la madre y el hijo, desarrollándose reacciones de angustia propias del momento y trastornos en el proceso normal del desarrollo de la personalidad, fenómenos que condicionan la aparición de patologías orgánicas propias del embarazo.

Por ello, según la Organización Mundial de Salud las adolescentes constituyen un área que se ubica dentro de los problemas de salud pública (sexual y reproductiva) de alta prioridad para las naciones en desarrollo. Por la ausencia de una política familiar con educación sexual, caracterizada por la comunicación dialogal, directa, franca, entre padres e hijos, como también la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos, la libertad de procrear y decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia, es expresión de calidad de vida y salud.

Es así, que la salud sexual y reproductiva de la adolescente se puede definir como la calidad de vida, promoción, desarrollo integral de los adolescentes y su comportamiento reproductivo no solo en una esfera de salud pública, sino social por ser uno de los factores desencadenante que viene a acelerar la causa de iniciar una sexualidad temprana y un embarazo no deseado.

3.3 Aspectos contextuales del embarazo en adolescentes en América Latina y el Caribe.

En América Latina, la fecundidad adolescente no muestra una tendencia tan sistemática a la baja como en otros países del mundo. *“De hecho, en la región se calcula que existen alrededor de 80 nacimientos por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años de edad y aproximadamente 1 de cada 3 mujeres queda embarazada antes de los 20 años de edad”*⁴².

Es así, que la fecundidad adolescente es mucho mayor en mujeres que en varones, aún cuando éstos inician su vida sexual más temprano. La mayoría de los hijos de madres adolescentes tienen como padre a un joven o adulto y, además, algunos varones adolescentes pueden desconocer o no responsabilizarse del hecho de haber sido padres. Esta situación se enmarca dentro de normas socio-culturales caracterizadas por la desigualdad de género, lo cual influye en significados y vivencias diferenciadas del grupo de adolescentes de acuerdo a su sexo.

*El embarazo en adolescentes es uno de los grandes desafíos de la salud reproductiva y de los sistemas educativos en América Latina, según el Plan Nacional de Prevención del Embarazo en Adolescentes las proporciones de maternidad adolescente son hasta siete veces más altas entre aquellas jóvenes que no tienen educación, comparadas con las de niveles educativos más altos*⁴³.

Esta situación, primero es un reflejo de una deficiente educación sexual impartida a los adolescentes desde la niñez. Alude a factores culturales y normativos que se expresan, por ejemplo, en la oposición a la oferta de servicios de salud reproductiva e información para los jóvenes.

Segundo, el embarazo en las adolescentes implica mayores riesgos de mortalidad y morbilidad derivados de la maternidad que los que enfrentan las mujeres de mayor edad; así mismo, implica mayores riesgos para sus hijos/as (como por ejemplo, bajo peso al nacer o mayor probabilidad de muerte).

⁴² Organismo Regional Andino de salud - convenio Hipólito Unanue. *Plan Andino de Prevención del embarazo adolescente*. Internet www.orasconhu.org. Acceso: (13 de octubre de 2010).

⁴³ CONANI. *Informe Anual del Estado y los Derechos de la Niñez y la Adolescencia Dominicana 2006*. Internet www.conani.gov.do. Acceso (10 noviembre de 2010)

Tercero, las madres adolescentes tienden a tener una mayor fecundidad en su vida reproductiva, esto es un mayor número de hijos/as que las mujeres que inician su vida sexual más tarde.

Cuarto, el inicio de la reproducción durante la adolescencia expresa las enormes brechas socioeconómicas prevalecientes con relación a los niveles de ingreso y educación, así como las desigualdades entre las zonas urbanas y rurales; provocando limitaciones en el desarrollo integral de las mujeres, así como el empeoramiento de su situación socioeconómica, especialmente en aquellas de hogares pobres. Las brechas por niveles de ingresos son también importantes; por un lado, alrededor del 30% de las adolescentes del quintil inferior de ingresos son madres en Bolivia y Ecuador, mientras que son pocas las adolescentes de mayor nivel de ingresos que son madres o se embarazan⁴⁴.

Un estudio llevado a cabo en Chile indica que un nacimiento en la adolescencia rebaja la razón de ingreso/necesidades de una mujer en más del 30%. Respecto a la transmisión intergeneracional de la pobreza, se ha encontrado que el ser madre adolescente aumenta la probabilidad de ser pobre de 16% a 28%.⁴⁵

En el mismo estudio sobre costos de la maternidad entre adolescentes, se demostró que 67% de las madres adolescentes fueron hijas de madres adolescentes, en comparación con el 35% en el caso de madres no adolescentes; lo cual es otro aspecto de las consecuencias de esta situación.

Quinto, una investigación realizada en 16 países de América Latina demuestra los impactos negativos de la maternidad adolescente sobre los logros educativos de los niños y niñas de hogares pobres. Los resultados indican que al haber nacido de madre adolescente soltera es un factor que reduce significativamente las probabilidades de estos niños y niñas de culminar la enseñanza secundaria y romper el círculo vicioso de la transmisión intergeneracional de la pobreza⁴⁶. Por lo tanto, la maternidad temprana profundiza la pobreza en las mujeres⁴⁷.

⁴⁴ SIISE. *Estadísticas de Adolescencia y Juventud*. Internet www.siise.gov.ec. Acceso: (12 de septiembre de 2010).

⁴⁵ **Juan Manuel Guzmán**, Diagnóstico sobre Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en América Latina y el Caribe. México, editorial Herder, 2001, pp. 97-120

⁴⁶ **Carroll, Aldaz-E. & R. Morán**, Escaping the poverty trap in Latin America: the role of family factors, Mexico, Cuadernos Económicos (online), 2001, pp. 155-190.

⁴⁷ **M. Buvinic**, Costos de la maternidad adolescente en Barbados, Chile, Guatemala y México, Washington. 1998, pp. 68-89.

3.4 Aspectos contextuales del embarazo en adolescentes en el Ecuador*.

En el Ecuador existen aproximadamente dos millones y medio de adolescentes comprendidos entre la edad de 10 y 19 años. Este grupo etéreo representa el 20% del total de la población ecuatoriana, aunque esta proporción irá decreciendo en los próximos años debido a la dinámica de transición demográfica.

En la última década, la tendencia de la fecundidad adolescente en nuestro país se ha incrementado, siendo la zona más alta la sub-región andina, la cual oscila entre 100 nacimientos por cada mil mujeres**. De los 7 millones de adolescentes mujeres entre 10 y 19 años, se estima que 1.5 millones ya son madres o están embarazadas sin haber planificado dicho embarazo.

En nuestro país se ha detectado que *“dos de cada tres adolescentes de 15-19 años que no tienen educación son madres o están embarazadas por primera vez”*⁴⁸. De igual forma, al analizar las tasas de fecundidad por área, se observa que la fecundidad adolescente en áreas rurales son 30% más altas que en áreas urbanas. Nuestro país es uno de los países con menor asistencia de adolescentes al nivel secundario de educación, con menos del 50%, lo que supone un factor de riesgo para la ocurrencia del embarazo en estas edades, así como una consecuencia del mismo.

Según ENDEMAIN 2004, en relación con el embarazo adolescente, el 45% de adolescentes embarazadas, no estudiaban ni trabajaban. El desempleo es siempre mucho más alto entre los jóvenes de 15-24 años en comparación con los demás grupos de edad y más profundizado aún en las mujeres. Los adolescentes en general, son quienes encuentran menores posibilidades de empleo por su poca experiencia y minoría de edad, ubicándose en trabajos de baja

*La información incluida en esta sección proviene de: ENDEMAIN 2004 y Sistema integrado de Indicadores Sociales (SIISE versión 4.5).

**Las tasas de fecundidad se obtuvieron de las siguientes fuentes: CELADE (2004). Boletín Demográfico 68. América Latina y Caribe: Fecundidad 1950-2050. Santiago de Chile; Encuestas DHS; Guzmán, J.M. et al. (2001). Diagnóstico sobre Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en América Latina y el Caribe. México; Guzmán, J.M. et al. (2006). “La démographie de l’Amérique latine et de la Caraïbe depuis 1950”. Population.

⁴⁸ Susana Guijarro, *Dos de cada tres adolescentes sin educación están embarazadas*. Internet www.radiomundodigital.com. Acceso (13 de octubre de 2010).

productividad, con bajos salarios, sin acceso al seguro social y con limitaciones para su crecimiento personal.

El grupo de los asalariados informales incluye a jóvenes que abandonaron la escuela tempranamente, transitan y/o permanecen en el mercado informal sin superar la educación secundaria, muchos de ellos son jefes hogar y por lo tanto son responsables de sus hijos y esposas o convivientes.

3.5 Políticas públicas de Salud Sexual y Reproductiva en América Latina.

En la Conferencia Internacional sobre Población y el Desarrollo (El Cairo, 1994) se subrayó la necesidad de considerar a los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos, lo cual fue reafirmado en la Cumbre Mundial sobre Desarrollo Social (Copenhague, 1995) y en la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing, 1995). Durante la cual se sostuvo que la salud sexual y reproductiva era clave para la reducción de la pobreza y el logro del desarrollo humano.

En estos planteamientos se tiene en cuenta la vigencia de los principios* que respaldan los *derechos humanos*, indispensables para el aseguramiento de adolescentes y jóvenes cuando se trata del acceso a la ciudadanía mediante su participación en los procesos de construcción de políticas y programas, en la identificación de prioridades y en la toma de decisiones.

La situación actual de inequidad y pobreza que domina a los países de América Latina obstaculiza el desarrollo del capital humano. La mayoría de las personas pobres tienen menos de 30 años de edad y enfrentan penosas dificultades cuando se trata del acceso a los servicios básicos, sobre todo en las áreas de salud y educación. Además de los factores biológicos, las condiciones sociales y económicas influyen de modo considerable en la determinación de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, originándose entonces, un círculo vicioso entre exclusión social y fecundidad adolescente.

*Principios de igualdad, equidad, dignidad y no discriminación

*En América Latina y el Caribe, muchos de los problemas de salud están vinculados a situaciones de pobreza y exclusión, dado que éstas se relacionan con la desigualdad en el acceso a los servicios sanitarios y a los factores determinantes de la salud, así como a la inserción precaria y temprana en el mercado de trabajo, sin opciones de progresión ocupacional. La persistencia de riesgos demográficos se explica por una combinación compleja de comportamientos tradicionales (unión y embarazo temprano en el caso de la fecundidad adolescente en los grupos pobres), con fenómenos clásicos de exclusión y de patrones culturales, tales como falta de información sobre temas sexuales, carencia de acceso a métodos anticonceptivos y fecundidad no planificada **⁴⁹.*

Actualmente existe una creciente conciencia acerca de la necesidad de diseñar políticas públicas específicas para adolescentes; en general, en la región se ha apreciado una mejora cualitativa de las políticas, programas y normas sobre salud sexual y reproductiva, atribuible a la actual concepción de los derechos humanos, a la equidad social y de género y al empoderamiento de las mujeres y los adolescentes.

Se han llevado a cabo programas nacionales** de salud dirigidos a la población adolescente y se han creado unidades especiales para su atención en los establecimientos de salud como es el caso del Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora”. En el tiempo que se ha asistido a este centro médico, hemos podido constatar que existen charlas informativas sobre prevención, por parte del personal hacia las adolescentes.

Sin embargo, es clara la necesidad de incrementar la difusión de información y educación en materia de salud sexual y reproductiva desde edades muy tempranas, así como de ampliar los servicios para adolescentes a fin de garantizarles el acceso a una salud integral, a una educación de calidad, oportuna, pertinente, y a una vida digna, fomentando sus posibilidades de convertirse en actores estratégicos de su propio desarrollo.

** (CEPAL/OIJ, 2003, pp. 11 y 12).

⁴⁹ Alejandro Morlachetti, *Políticas de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes: Un enfoque desde los Derechos Humanos*. Internet www.eclar.org Acceso (25 de noviembre de 2010).

** Plan Nacional de Prevención del Embarazo Adolescente, Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), Ministerio de Salud Pública (MSP), Ministerio de Educación (ME), Ministerio Coordinador de Desarrollo Social (MCDS), Instituciones y ONGs que trabajan por y para la Salud en la Adolescencia.

3.6 Costo Social y Económico para el Estado en Ecuador.

Como ya se lo ha mencionado anteriormente, la inestabilidad de la cual el adolescente forma parte, se refleja en la formación de su familia, en su proceder como parte de una institución educativa y en su desenvolvimiento al ser miembro de la sociedad. Según como actúe surgirán las oportunidades o se ausentarán, presentándose en muchos casos desafortunados como son los embarazos no deseados. Es decir, que cuando la familia no brinda a sus miembros el sostén emocional y sobre todo una comunicación abierta donde sea posible el diálogo, la procreación temprana impone un gravamen a la sociedad, el cual representa un alto costo social y económico para el Estado.

El trasfondo de este fenómeno social tiene como escenario la violencia, a la pobreza y la desigualdad, factores que afectan directamente en su patrón de comportamiento al igual, que en la toma de sus decisiones, siendo éstas últimas las más importantes pues, repercutirán en su futuro inmediato.

Se ha hablado ya, que sí un adolescente deja el colegio a tempranas edades, con el paso de los años esto representará un elevado costo social y privado para la sociedad y el Estado. Los primeros no son fáciles de estimar, pero entre ellos se mencionan los que derivan de disponer de una fuerza de trabajo menos competente y más difícil de calificar. Cuando las personas no han alcanzado ciertos niveles mínimos de educación o no han aprovechado de los beneficios de programas de entrenamiento ofrecidos por el Estado o por las empresas, las oportunidades laborales se acortan y una manifestación extrema de esto es el analfabetismo; generando se éste modo jóvenes sub-educados y empobrecidos.

La baja productividad del trabajo, y su efecto en el (menor) crecimiento de las economías, se considera también como un costo social del bajo nivel educacional que produce el abandono de la escuela durante los primeros años del ciclo escolar. Asimismo, representa un costo social los mayores gastos en los que el Estado incurre para financiar programas sociales y de transferencia en los sectores que no logran generar recursos propios. En otro orden de factores, se mencionan igualmente que como parte de éstos costos son la reproducción intergeneracional de las desigualdades sociales y de la pobreza, así como de su impacto

negativo en la integración social, que dificulta el fortalecimiento y la profundización de la democracia.

Uno de los factores que menos se ha tenido en cuenta en la problemática del embarazo en adolescentes, es su impacto económico para el país. En un estudio* del cual se pueden extraer algunas cifras iniciales se evidencia que el país en el año 2005 invirtió más de 1,2 millones en los embarazos de adolescentes.

Esta cifra se obtiene al multiplicar el número de nacidos vivos por el promedio de los costos de cada nacimiento. Cifras preliminares del mismo estudio demuestran que en el año 2005 nacieron vivos 361.345**, de este total aproximadamente 200.000 son hijos de madres adolescentes. Entonces, este valor lo multiplicamos por 147*** dólares que en promedio es el costo en salud por cada una de las adolescentes, proporcionado en controles médicos, exámenes, consultas, medicinas, atención al recién nacido, vacunas, alimentación, y hospitalizaciones de las jóvenes madres y sus hijos que representa una parte considerable de los costos de la asistencia sanitaria y social.

Parte de ese costo corresponde al promedio del valor del cupo por deserción escolar de uno de los integrantes de la pareja, generalmente la mujer, y a la disminución de los ingresos per cápita por deserción escolar en su vida productiva desde el primer año.

En este ejercicio de cálculo del costo que genera el embarazo adolescente para el país, se debe tener en cuenta, además, todo lo relacionado con la problemática social que se ha mencionado y que muchos lo consideran independiente pero que hace parte de la misma situación de muchos hijos e hijas de madres adolescentes: los costos de los procesos legales por maltrato infantil, violencia sexual y paternidad irresponsable⁵⁰.

Los costos más importantes como la muerte materna y la neonatal también se deben sumar, al igual que los inherentes a la morbilidad por secuelas relacionadas con el aborto, el parto y sus

*Embarazo adolescente y Ecuador: región Andina, año 2005, pg.15.

**Instituto Nacional de Estadística y Censo. Base de Datos. Internet. www.inec.gob.ec Acceso: 2010/12/12.

***Hospital Gineco- Obstétrico "Isidro Ayora". Presupuesto. Internet. www.hgoia.med.ec Acceso: 2010/11/06.

⁵⁰ SIISE. op.cit.

complicaciones. Sin embargo, en este estudio sólo nos estamos refiriendo a las estadísticas de los niños que nacieron vivos, y no a la totalidad de embarazos, en donde se deben incluir los que terminaron con bebés muertos y los abortos, situaciones que igualmente generan la necesidad de controles, procedimientos y medicamentos.

De este modo, el estudio evidencia que el sector salud necesita trabajar en alianza con los ministerios de Educación, Cultura, MIES, instituciones del área social y los gobiernos locales hacia el objetivo común de impulsar una Política en Salud Sexual y Reproductiva. Actualmente, existen programas a cargo del Fondo de Desarrollo Infantil (FODI) y otras instituciones, como el Sistema de Información Estándar de Gestión (MATRACA) que están trabajando para cambiar la dirección de este panorama; es decir se necesita promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes, para así asegurar el ejercicio pleno de sus derechos sexuales ya que, la salud sexual y reproductiva hace parte del ser en sus dimensiones individuales y sociales, sobre ella influyen los factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales, económicos y de género, algunos con mayor énfasis que otros, pero siempre interrelacionados en nuestra sociedad.

En el presente capítulo se ha puesto de manifiesto la problemática social que se encierra alrededor del embarazo adolescente, se manifiesta como un indicador de los aspectos disfuncionales de una sociedad que sufre rápidos cambios sociales y culturales. Este fenómeno social es multicausal y multigeneracional, lo cual significa que sí desde la familia no se da un ambiente de confianza y adecuado para la comunicación, mucho menos va a existir un diálogo abierto hacia la información sobre temas sexuales; haciéndose este tema un tabú que en muchas de las veces es cubierto con mala y escasa información, produciendo embarazos no deseados a tempranas edades afectando psicológica, física y emocionalmente a las adolescentes y a su familia, reduciendo las oportunidades de educación y empleos futuros. Esta tónica se hace presente con mayor incidencia en los países de América Latina en donde no existen campañas sobre el buen uso de métodos anticonceptivos o sobre el control de la natalidad, a diferencia de los países del primer mundo donde este tema es más desarrollado. En el Ecuador esta problemática ha despertado un significativo interés, pues ha tomado

importancia y mayor fuerza en diferentes niveles de nuestra sociedad; tanto así que se ha hecho un tema de política pública en el que están involucrados varios organismos que componen nuestra sociedad. Cabe recalcar que este tema es de interés político y social no sólo por las desventajas que se presentan para los adolescentes, sino por las desventajas económicas y sociales para el Estado Ecuatoriano.

CAPITULO IV: Situación social, económica, demográfica de las adolescentes embarazadas y su contexto familiar.

En el presente capítulo, se dará a conocer la realidad socio-demográfica y socio-económica de las adolescentes embarazadas y sus familias a través de datos estadísticos⁵¹, los cuales fueron obtenidos de historias clínicas de los años 2005 y 2009. Así, como también se hará uso de las entrevistas realizadas por las investigadoras durante los meses de marzo, abril y mayo de 2010 en el Centro de Madres Adolescentes (CMA). Los resultados de dichas estadísticas se verán posteriormente en el análisis de datos, de esta forma, palparemos la realidad de las adolescentes embarazadas, basándonos en información cuantitativa.

4.1 Breve introducción del HGOIA, y del centro de Madres Adolescentes, lugar donde se llevó a cabo la investigación.

El Hospital Gineco-Obstétrico “Isidro Ayora” de Quito es una unidad del Ministerio de Salud Pública de tercer nivel, considerada como Hospital de Especialidades. La Maternidad se creó inicialmente para atender la demanda de la ciudad de Quito y de sus alrededores. Sin embargo, a lo largo de los años, la institución se ha transformado en un hospital de referencia para Pichincha, la sierra ecuatoriana y para todo el territorio nacional.

Es el primero y único en el área materno infantil con atención especializada de alto nivel, que tiene como objetivo desarrollar acciones específicas como atender a mujeres adultas y adolescentes gestantes, en labor de parto, madres lactantes, recién nacidos/as normales y patológicos y mujeres en la esfera ginecológica. Desde sus inicios, en el HGOIA se ha atendido a personas de escasos recursos económicos. A partir de los años de la crisis de fin de siglo (desde 1997 en adelante), la población que solicita atención ha aumentado y se ha diversificado.

⁵¹ La elección de variables se basó en una selección a partir de las historias clínicas de las adolescentes embarazadas, las mismas que fueron llenadas de manera prospectiva por el equipo multidisciplinario; trabajo social, psicología, ginecología, odontología y pediatría posteriormente.

El Hospital Gineco- Obstétrico “Isidro Ayora” cuenta con un Centro de Madres Adolescentes, establecido en 1988, el mismo que cumple con los objetivos ya antes mencionados para brindar seguridad tanto física como emocional a la adolescente embarazada. La característica de este Centro es que acuden mujeres que tienen una edad promedio de 16.4 años a la primera consulta. La edad más temprana de embarazo, registrada en 1999 fue de 10 años.

El hospital cuenta con una dotación de 249 camas; así como, con atención en las áreas de obstetricia, ginecología, pediatría y odontología, para madres adultas, adolescentes y los recién nacidos/as.

4.2 Realidad socio- demográfica y socio- económica de las adolescentes embarazadas.

4.2.1 Edad de la adolescente embarazada

Concebimos aquí a la edad como una variable de índole social, en el sentido que indica, aunque imperfectamente, la etapa de la vida en la que se encuentra la adolescente.

Tabla #1

EDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Edad	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
12	2	1.6
13	10	7.8
14	16	12.4
15	28	21.7
16	31	24.0
17	21	16.3
18	21	16.3

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Una muestra de 129 casos de adolescentes embarazadas, entre las edades de 12 y 18 años del CMA del período 2005 y 2009 verificó que, existe un porcentaje significativo del 56.6% de embarazos precoces, es decir que 5 de cada 10 adolescentes están embarazadas; este dato corresponde a las edades de 16, 17 y 18 años. Mientras que el 34.1% representa a las jóvenes embarazadas entre las edades de 14 y 15 años, es decir que de 10 adolescentes 4 se encuentran en período de gestación. Sin embargo, entre las edades 12 y 13 años solo 1 de cada 10 jóvenes está embarazada, este dato corresponde al 9.4%.

4.2.2 Procedencia de la adolescente embarazada

Tabla # 2

PROCEDENCIA DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
Quito	97	75.2
Otros	32	24.8

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Es significativo el porcentaje de 75.2%, el mismo que se atribuye a las adolescentes embarazadas que provienen de la ciudad de Quito, esto se debe a que el HGOIA es un referente para la capital y para sus alrededores. El 24.8% corresponde a las adolescentes embarazadas que han migrado, especialmente de lugares como: Latacunga, Riobamba, Ambato, Guayas, Chone, Guaranda, etc.

4.2.3 Nivel de instrucción de la adolescente embarazada:

Tabla # 3

NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Instrucción	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
Prim compl	14	10.9
Prim incom	8	6.2
Seccompl	8	6.2
Secincom	97	75.2
Superincom	1	.8
Sin instruc	1	.8

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

El 75.2% de adolescentes embarazadas que acuden al CMA, se encuentran cursando la secundaria o muchas de ellas dejaron de estudiar por varios motivos y problemas previos a su embarazo. El 10.9% de ellas llegaron a culminar sus estudios primarios, mientras que el 6.2% finalizaron los estudios secundarios. Sin embargo se registra que apenas el 1.6% se encuentra cursando los estudios superiores y que de 129 jóvenes en gestación, una es analfabeta.

4.2.4 Estado Civil de la adolescente embarazada:

Tabla # 4

ESTADO CIVIL DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
Soltera	98	76.0
Casada	3	2.3
Separada	1	.8
Unión libre	27	20.9

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Dentro del grupo de estudio se encuentra que 7 de cada 10 adolescentes embarazadas son solteras, esto equivale al 76%; mientras que el 23.2% representa el porcentaje de las adolescentes embarazadas que se encuentran casadas y en unión libre, en otras palabras 2 de cada 10 jóvenes, siendo este el segundo resultado más alto. De este modo, sólo 1 de cada 10 adolescentes en gestación se encuentra separada, esto es el 0.8%.

El hecho de que la mayoría de adolescentes se encuentren solteras, significa que ella no cuenta con su independencia familiar y estabilidad tanto económica como emocional, siendo así, una carga económica para sus padres o en alguno de los casos para sus parientes como tíos, abuelos, entre otros, que se han hecho responsables de ellas.

Esta situación agrava la económica del hogar por una doble carga familiar, es decir, la de la adolescente y la de su futuro hijo, repercutiendo sobre la satisfacción de las necesidades básicas del hogar.

Dependiendo así, de terceras personas, ya sea de sus padres, o en varios casos de tíos y abuelos;

4.2.5 Actividad de la adolescente embarazada

Tabla # 5

ACTIVIDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Actividad	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
Qqdd	62	48.4
Vendedora ambulante	2	1.6
Estudiante	61	46.9
Empleadas domesticas	1	.8
Otros	3	2.3

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

El 48.4% de las adolescentes embarazadas realizan quehaceres domésticos, también podemos observar que el 1.6% son vendedoras ambulantes y solo una adolescente 0.8% es empleada doméstica. A través de esta tabla también se evidencia que los porcentajes que se refieren a las categorías de qqdd, vendedora ambulante, empleada domestica, y otros, se relacionan con la deserción escolar como consecuencia de un embarazo precoz; es decir que, al sumar estas categorías tenemos un 53.1% de adolescentes embarazadas que han abandonado sus estudios medios y se han dedicado a las actividades ya antes mencionadas. Mientras que el 46.9% indica las adolescentes embarazadas que continúan con los estudios

4.2.6 Hogar de la adolescente embarazada: características y tenencia de la vivienda, número de cuartos y miembros que pertenecen al núcleo familiar.

Tabla # 6

TENENCIA DE LA VIVIENDA, SEGÚN CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

CV	TV	Tenencia de la Vivienda						Total	
		Propia	%	Prestada	%	Arrendada	%		%
Características de la Vivienda	Hormigón	62	48.0	21	16.2	33	25.5	116	89.7
	Mixta	3	2.3	0	0	5	3.8	8	6.1
	Ladrillo	2	1.5	2	1.5	0	0	4	3.0
	Madera	1	.8	0	0	0	0	1	.8
Total		68	52.6	23	17.7	38	29.3	129	100

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Los porcentajes más elevados se encuentran en las viviendas que son hechas de hormigón, sin embargo existen variaciones en la tenencia de la vivienda propia, prestada y arrendada. Según la tabla, el 48.0% corresponde a las viviendas que son de hormigón y propias. El siguiente porcentaje más representativo es de 25.5% que pertenece a viviendas hechas de hormigón y arrendadas. De igual manera, el 16.2% constituyen las viviendas que son prestadas y de hormigón. Sin embargo, las viviendas hechas de madera, ladrillo y mixtas muestran un bajo porcentaje.

Hay que recalcar que aunque la gran mayoría de los hogares de las adolescentes embarazadas son viviendas propias, no existe mucha diferencia de las que carecen de la misma, es decir que un 47% representan a las familias que no tienen una vivienda propia y por ende se relacionan con una población de bajo recursos económicos.

Tabla # 7

MIEMBROS DE FAMILIA SEGÚN NUMEROS DE CUARTOS QUE POSEE LA FAMILIA DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

NC	MF	Miembros de la familia												Total	%		
		2	%	3	%	4	%	5	%	6	%	7	%			8	%
Número de cuartos	1.00	9	6.9	5	3.8	6	4.6	3	2.3	2	1.5	1	.8	0	0	26	20.0
	2.00	5	3.8	10	7.7	10	7.7	29	22.4	13	10.0	2	1.5	1	.8	70	53.9
	3.00	0	0	1	.8	8	6.2	13	10.0	4	3.1	6	4.6	0	0	32	24.7
	4.00	0	0	0	0	0	0	1	.8	0	0	0	0	0	0	1	.8
Total		14	10.7	16	12.3	24	18.5	46	36.2	19	14.6	9	6.9	1	.8	129	100

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

La presente tabla indica que de cada 10 hogares de adolescentes embarazadas, 5 de ellos se componen de 5 miembros que viven en 2 cuartos. De igual manera, existen 4 hogares que están integrados por 4 y 3 miembros de familia que como en el caso anterior viven en dos cuartos. Sin embargo, 1 de cada 10 familias de adolescentes viven con 2 y 4 miembros distribuidos en 1 y 3 cuartos respectivamente.

De ésta manera, según lo antes explicado con las relaciones, se puede indicar la existencia de hacinamiento; es decir que en un mismo lugar se halla una aglomeración de integrantes que usualmente son los padres, hermanos, abuelos, tíos, sobrinos, parejas, cuñados, etc.

No obstante, podemos señalar que el 9.2% de hogares adolescentes viven con 7 y 4 personas en 3 y 4 cuartos respectivamente. De igual manera, el 7.6% pertenece a hogares compuestos por 3 y 2 miembros que se acomodan en 1 y 2 cuartos.

4.2.7 Ingresos Económicos de la adolescente embarazada

Tabla # 8

INGRESO ECONOMICO DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Media	196.666667
Mediana	200
Mínimo	80
Máximo	300

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

De la muestra recogida en el CMA, pudimos encontrar que de todas las adolescentes embarazadas, sólo el 9.3% trabaja; mientras que el 90.7% no tiene ingresos económicos dependiendo de la familia como se lo dijo en el análisis de la tabla #5.

Según el cuadro, el promedio del salario que recibe la adolescente embarazada es de \$196.6 mensual, sin embargo, también se pudo encontrar que una de ellas era vendedora ambulante y tenía como paga \$80 mensuales. Así también, se halló una adolescente embarazada que ganaba \$300 mensuales, tenía como actividad ayudarle a su esposo en una carpintería.

4.3 Realidad socio- demográfica y socio- económica del representante de la adolescente embarazada.

4.3.1 Edad del representante de la adolescente embarazada.

Tabla # 9

EDAD DEL REPRESENTANTE

Media	38.7
Mediana	39.5
Mínimo	16
Máximo	75

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

El promedio de edad del representante de la adolescente embarazada es de 38 años de edad, lo cual indica que en su mayoría asisten al CMA en compañía de su padre, de su madre o de algún otro familiar que no es la pareja. Existen también casos en que el representante es de 16 años, lo cual significa que la adolescente en gestación asistió con su pareja. Sin embargo, existen adolescentes que no asisten ni con los padres, ni con la pareja, sino con otro familiar, en este caso la abuela de 75 años de edad como lo indica la tabla # 9.

4.3.2 Nivel de instrucción del representante de la adolescente embarazada

Tabla # 10

NIVEL DE INSTRUCCION DEL REPRESENTANTE

Nivel de instrucción		Frecuencia	Porcentaje válido
Total		125	100.0
Válidos	Prim. compl	34	27.2
	Prim. incom	21	16.8
	Sec. compl	17	13.6
	Sec. incom	36	28.8
	Super. compl	7	5.6
	Super. incom	3	2.4
	Sn instruc	7	5.6

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Según esta tabla, 4 de cada 10 representantes de las adolescentes embarazadas no han logrado culminar sus estudios medios. Sin embargo, 3 de cada 10 personas que acompañaron a las adolescentes a la primera consulta, sólo han completado la primaria. Desde este punto de vista, no existe mayor variación, sólo 1 persona es la diferencia en estas relaciones. Comparando la tabla # 9 con la tabla # 2 que pertenece a la adolescente embarazada, se ha encontrado que los resultados de primaria completa y secundaria incompleta tienen similitud.

Existe un porcentaje del 11.6% compuesto por los representantes que tienen título profesional y por los que no tienen instrucción de ninguna clase. El 13.6% representa a las personas lograron concluir la educación secundaria. De este modo, de cada 10 representantes, 2 de ellos alcanzaron a finalizar la universidad, 2 son analfabetos y 2 completaron el bachillerato y 1 de

cada 10 representantes no han completado la primaria. Apenas el 2.4% de representantes se encuentran cursando los estudios superiores, con seguridad podemos afirmar que se trata de las parejas de las adolescentes embarazadas.

4.3.3 Estado Civil del representante de la adolescente embarazada

Tabla # 11

ESTADO CIVIL DEL REPRESENTANTE

Estado Civil		Frecuencia	Porcentaje válido
Total		128	100.0
Válidos	Soltera	21	16.4
	Casada	40	31.3
	Separada	8	6.3
	Divorciada	8	6.3
	Unión libre	44	34.4
	Viuda	7	5.5

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

De cada 10 representantes, 4 de ellos se encuentran casados o en unión libre, lo cual indica que proveen a sus miembros de cierta estabilidad ya sea emocional o económica, sin embargo no se puede descartar la calidad de estabilidad que brinden a la familia. Son casadas y viudas, 2 de cada 10 representantes de las adolescentes embarazadas y apenas 1 representante es separado.

Llama la atención que de cada 10 representantes 3 de ellas son solteras (16,4%), posiblemente las representantes también fueron madres adolescentes y al no tener una estabilidad emocional

para consigo mismas y peor van a brindar a sus hijos (as). Para esto contamos con la tabla # 12 de las adolescentes embarazadas que provienen de madres adolescentes o que tienen algún familiar que tuvieron o están por tener hijos en la adolescencia.

Tabla # 12

ADOLESCENTES EMBARAZADAS QUE PROVIENEN DE MADRES ADOLESCENTES

Madre adolescente	Frecuencia	Porcentaje válido
Total	129	100.0
Si	77	59.7
No	52	40.3

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

4.3.4 Ocupación del representante de la adolescente embarazada

Tabla # 13

OCUPACION DEL REPRESENTANTE

Ocupación		Frecuencia	Porcentaje válido
Total		128	100.0
Válidos	Qqdd	30	23.4
	Vendedora Ambulante	5	3.9
	Ayudante de construcción	2	1.6
	Estudiante	3	2.3
	Obreras	6	4.7
	Campesinas	2	1.6
	Vigilantes	8	6.3
	Empleadas domésticas	22	17.2
	Otros	50	39.1

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Esta tabla representa los porcentajes de la ocupación del representante de la adolescente embarazada, dentro de los cuales están inmersos no sólo la madre sino también el padre, la pareja y otros familiares. Sin embargo, se debe recalcar que la mayoría de ellas asisten a su primera consulta con la madre, es por esto, que el segundo porcentaje más alto es de 23.4% que pertenece a quehaceres domésticos, actividad propia de las madres. El porcentaje más alto es de 39.1% que corresponde a otras actividades, tales como: pintores, carpinteros, mecánicos, comerciantes, etc. Otro porcentaje relevante es el de empleadas domésticas con un 17.2%. Los porcentajes siguientes a éste son de vigilantes con 6.3%, obreros con 4.7%, vendedores ambulantes con 3.9%, seguido del 2.3% que pertenece al grupo de estudiantes y por ende son

sus parejas. Existe un mismo valor para campesinos y ayudantes de construcción que es del 1.6%.

4.3.5 Ingreso Económico del representante de la adolescente embarazada

Tabla # 14

INGRESO ECONOMICO DEL REPRESENTANTE

Media	205.16
Mediana	200.00
Mínimo	80.00
Máximo	600.00

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Según esta tabla el promedio del ingreso económico del representante de la adolescente embarazada es de \$205.16, para este cálculo nos basamos en 129 historias clínicas. Se encontró también, que el ingreso mínimo es de \$80 que pertenece a una representante que tiene como actividad ser empleada doméstica y el ingreso económico más alto es de \$600 que corresponde a un representante que se dedica a la carpintería.

La situación social, económica y demográfica de las adolescentes embarazadas se presenta dentro de un contexto difícil, pues al descender de una familia de escasos recursos económicos, donde los representantes con dificultad pueden sostenerla; el panorama se vislumbra aún más comprometedor con la llegada de un nuevo miembro al hogar. El mismo que necesita de atención, cuidados y alimentación; características que demandan de ingresos económicos por parte de sus padres. Sin embargo, la situación presentada en este capítulo, permite observar que las condiciones en que se encuentra nuestro grupo de estudio, son insatisfactorias, puesto que las adolescentes son madres a tempranas edades 16,17 y 18 años.

La mayoría de ellas provienen de la ciudad capital, se encuentran cursando la secundaria o ya se han retirado de la misma. Son solteras en su mayoría y como actividad registra que se dedican unas adolescentes a los quehaceres domésticos; mientras que otras continúan con sus estudios.

Los datos de sus representantes tampoco son halagadores, ya que como media de ingresos se obtuvo el resultado de \$ 205 mensuales, ingreso que se encuentra por debajo del salario básico y con el cual no logran cubrir la canasta básica. Su nivel de instrucción no varía en cuanto a la adolescente, pues también registran tener como nivel de instrucción la secundaria incompleta y como estado civil la unión libre.

El presente capítulo da a conocer la realidad socio-demográfica y socio-económica de las adolescentes embarazadas y sus familias, a través de variables fundamentales y esenciales como: instrucción, vivienda, estado civil de la adolescente y su familia, así como también adolescentes embarazadas que provienen de una madre adolescente, actividad de la adolescente y su familia, entre otras, las cuales han sido obtenidas de las entrevistas realizadas a las adolescentes en gestación; reflejando un contexto donde la pobreza intergeneracional, la dependencia económica de la familia de origen, la deserción escolar y actividades usualmente informales*, son factores característicos de su diario vivir. Creando un panorama insatisfactorio para el desenvolvimiento adecuado y desarrollo integral de la adolescente, de su familia y del nuevo miembro.

* Quehaceres domésticos, vendedoras ambulantes, empleadas domesticas, vigilantes o ayudantes en construcción.

CAPITULO V: Embarazo Adolescente y Nivel Educativo.

En este capítulo se dará a conocer cómo el embarazo adolescente influye en la vida de la joven; reflejando su impacto en el nivel educativo, en la calidad de vida, en las futuras oportunidades de empleo y en la desigualdad que ella y su familia mantienen frente a la sociedad. Por otro lado, verificaremos si las hipótesis I y II que fueron planteadas al inicio de la investigación, se aceptan o se rechazan, haciendo uso de las historias clínicas de los años 2005, 2009 y de las historias de vida que realizamos en los meses de marzo, abril y mayo del 2010 en el Centro de Madres Adolescentes.

5.1 Análisis e interpretación de resultados relacionados a la hipótesis I

- ***Hipótesis I: La maternidad precoz disminuye las oportunidades de educación y trabajos futuros de las madres adolescentes.***

*“No usar un anticonceptivo eficaz en la primera relación sexual multiplica hasta por seis la posibilidad de sufrir un embarazo adolescente”**

Si bien nuestro país ha mostrado tradicionalmente tendencias conservadoras respecto a los aspectos sexuales, no obstante se ha demostrado que el nivel de instrucción influye al momento de decidir iniciar su vida sexual y por ende embarazarse. La edad de la iniciación sexual de las ecuatorianas ha disminuido en las últimas décadas y a su vez ha aumentado la frecuencia sexual de las parejas no unidas⁵². En los años 2005 y 2009 la edad media de las adolescentes sexualmente activas era de 15 años (ver tabla # 15). Hay que anotar que en la misma tabla se observa que las adolescentes que estudiaron o están estudiando la secundaria incompleta son las que tienen más incidencia a embarazarse.

*Estudio del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y la Universidad Complutense de Madrid, patrocinado por la Fundación Española de Contracepción

⁵²Jorge Naranjo, El Perfil de las Usuaris Adolescentes del HGOIA, Quito, editorial Don Bosco, 2006, pp. 16.

Tabla # 15*

**EDAD DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL, SEGUN NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA ADOLESCENTE
EMBARAZADA**

NI \ PR	Edad de la primera relación sexual										Total	%
	12	%	13	%	14	%	15	%	16	%		
Total	16	13.4	25	20.8	25	20.8	47	39.2	7	5.8	120	100
Prim compl	3	18.7	3	12.0	3	12.0	4	8.5	1	14.3	14	11.6
Prim imcom	2	12.5	1	4.0	2	8.0	3	6.4	0	0	8	6.6
Sec imcom	10	62.5	21	84.0	20	80.0	40	85.1	6	85.7	97	81
Sin instruc	1	6.3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.8

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

En la presente tabla se puede observar que se da un mayor abandono de estudios en la secundaria, entre las edades de 13, 14, 15 y 16 años que representa el 20.8%, 20.8%, 39.2% y 5.8% respectivamente, es decir que la relación entre educación e inicio de la primera relación sexual en la adolescencia tiene un doble sentido a partir de la concepción de maternidad, pues las mujeres con baja escolaridad tienen un riesgo mayor de quedar embarazadas por la ausencia de una adecuada información sexual; repercutiendo sobre el inicio precoz de relaciones sexuales. Mientras que las mujeres que son madres en la adolescencia tienen menos posibilidades de llegar a un nivel alto de escolaridad. El acortamiento de los estudios es una de las mayores desventajas de las madres adolescentes y las diferencias son más elevadas en los estudios superiores.

*En la tabla # 15 existen 9 valores perdidos.

Tabla # 16***CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA**

Conocimiento de Anticonceptivos	Primaria Completa		Primaria Incompleta		Secundaria Incompleta		Sin Instrucción	Total %
Si	2	15,38%	4	57,14%	15	19,48%	1	22 19,47%
No	11	84,62%	3	42,86%	17	80,52%	0	91 80,53%
Total	13	100.0	7	100.0	92	100.0	1	113 100.0

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
 ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

También podemos relacionar los niveles de escolaridad femeninos con un menor conocimiento de métodos anticonceptivos. En la tabla #16, llama la atención encontrar que las adolescentes que cursaron o están cursando la secundaria, esto es el 80,52% son las que menos nociones sobre métodos anticonceptivos tienen. Al preguntarles la razón por la cual no utilizaron ningún método de anticoncepción en su primera relación sexual, las respuestas variaron de manera importante. El 80.53 % de adolescentes embarazadas, declararon no conocer algún método de regulación natal. Por otro lado, las adolescentes que se encuentran cursando la secundaria, es decir el 80.52% declararon no haber usado un método anticonceptivo porque no planeaban tener relaciones sexuales o no creyeron embarazarse en su primera relación sexual, lo que demuestra que muchas adolescentes no sólo desconocen los métodos anticonceptivos, sino también aspectos fundamentales de la biología de la reproducción.

De esta forma, cabe preguntarse ¿Qué es lo que está pasando en los Colegios?, este resultado refleja que el tema de educación sexual no está siendo tratado explícitamente, no existe una

*En la tabla # 16 existen 16 valores perdidos.

apertura hacia el sexo y peor aún acceso a los anticonceptivos. Es decir, que la institución educativa se desarrolla como un medio ambiente conformado por presiones, creencias y rutinas, generadoras potenciales de pautas de comportamiento socialmente aceptadas por la adolescente embarazada proporcionando una tendencia a la uniformidad y a la estabilidad.

La fuente interpersonal preferida de las adolescentes al momento de tratar este tema (incluida la anticoncepción) es el grupo de pares, es decir, amigas, vecinas y hermanas*. Estas conversaciones surgen en medio de su cotidianidad, creando entre las diferentes subjetividades puntos de vista muchas de las veces erróneos, es decir que su información no es de buena calidad. Sin embargo, estos procesos de interpretación conjunta son los que permiten que el conocimiento del sentido común sea intersubjetivo y no particular. Cada adolescente al interactuar aporta con una parte de su conocimiento, es decir que se ha basado en su experiencia personal, el resto de información es de origen social.

“mi vecina me decía que era malo cuidarse porque después no podía tener hijos”

“yo siempre tome pastillas, porque mis amigas decían que era lo más seguro, pero eso sí me decían: no puedes dejar de tomar ni un solo día..... y ya pues..... yo me olvidé”

“mi pareja usaba condón, porque él había oído que es seguro”

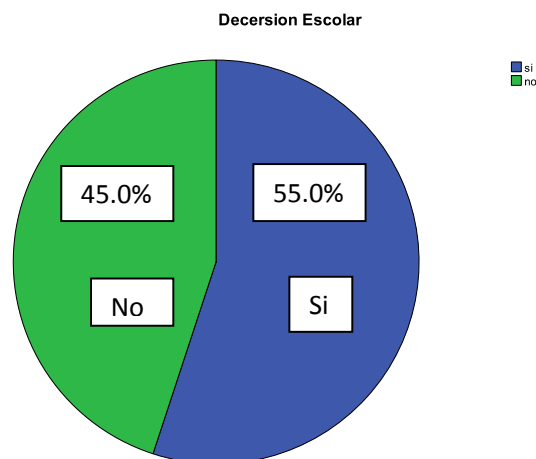
Sin duda, uno de los grandes problemas de la educación sexual es que ésta empieza en la mayor parte de ocasiones recién en la escuela secundaria, cuando es demasiado tarde para muchos adolescentes que ya tuvieron su primera relación sexual**.

En este sentido, al realizar las entrevistas y al preguntar sobre la primera relación sexual, desafortunadamente, como veremos a continuación, (gráfico# 8) siete de cada diez adolescentes embarazadas no planearon su primera relación sexual y no utilizaron ningún método anticonceptivo en el momento de su “primera vez”, esto representa el 67.4%.

*Resultado obtenido de las entrevistas realizadas en el CMA en el año 2010.

**De hecho, numerosos estudios han demostrado que cuando se empieza la educación sexual antes de que los jóvenes se vuelvan sexualmente activos, esta medida ayuda a los jóvenes a mantener la abstinencia o a que se protejan en caso de que se vuelvan sexualmente activos.

Gráfico # 1
Porcentaje de deserción en las adolescentes embarazadas



FUENTE: BASE DE DATOS. HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Existen adolescentes embarazadas que no ven a la educación como necesaria para su proyecto de vida y optan por abandonar sus estudios. Es por esta razón que analizaremos el presente gráfico.

Según el gráfico # 1, se ha encontrado un nivel de deserción del 55% de las adolescentes embarazadas, mientras que el 45% continúan con los estudios, estos datos fueron obtenidos de historias clínicas de los años 2005 y 2009*. Para ello, se han encontrado algunas causas específicas obtenidas de las mismas, tales como: *embarazo, problemas socio-económicos, bajo rendimiento escolar, problemas de conducta y disgusto al estudio.*

*Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora, Centro de Madres Adolescentes. Datos recolectados durante tres semanas de las historias clínicas de los años 2005 y 2009.

Tabla #17

CAUSAS DE DESERCIÓN ESCOLAR EN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

CAUSAS	%
Por embarazo	43.36
Problemas Socio-económicos	28.50
Bajo rendimiento escolar	18.84
Problemas de conducta	5.58
Le disgusta estudiar	3.72

FUENTE: HISTORIAS DE VIDA EN CMA 2010.
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

A través de ésta tabla podemos percibir que la principal causa de deserción escolar es debido a que las adolescentes se encuentran embarazadas esto es el 43.36%.

A más de esto, a partir de las historias de vida realizadas, las adolescentes embarazadas mencionan el por qué de su deserción:

“Estudie hasta primer curso, pero luego me embaracé y así ya no podía ir al colegio, además estudiaba en la noche”

“Me salí del colegio por lo que estoy embarazada, tenía 15 de promedio y me expulsaron porque una chica me quiso pegar...no busco trabajo y ayudo en la casa con los quehaceres domésticos”

De igual forma, se puede apreciar que el segundo porcentaje más alto en la tabla es de 28.50% y corresponde a problemas socio- económicos, para este también hemos hecho uso de pequeños testimonios:

“Tengo la secundaria incompleta porque no tenía dinero, estoy desempleada y estoy buscando trabajo... Sólo paso en la casa”

“No estudio la secundaria porque no tengo dinero y trabajo como empacadora”

El siguiente porcentaje es de 18.84% y corresponde al bajo rendimiento escolar:

“Vine con un pariente a Quito, decidí dejar el colegio porque una licenciada me dejó de año por un problema en notas y mi mamá me retiró. Decidí comenzar 5to curso de nuevo pero lo volví a dejar porque me di cuenta que estaba embarazada...”

Las adolescentes embarazadas enfrentan discriminación dentro de su entorno social, es decir que su *imaginario social** se ve afectado, porque es en éste, donde se encuentran *las pautas de su comportamiento normal y las rutinas de relación que constituyen el orden social*⁵³. Al interior de la familia, la dinámica que se establezca entre padres e hijos determina los niveles de relación interpersonal que se proyectará en el trabajo y/o actitudes que tienen las adolescentes en el aspecto disciplinario y en el rendimiento académico que presenten. Un estudio de factores asociados al rendimiento, elaborado por el sistema de “*Medición de Logros Académicos*”⁵⁴, demuestra que, entre otros aspectos, la familia es la primera responsable del fracaso escolar; en segundo lugar está el alumno, mientras que el tercer responsable es el maestro.

De esta forma, el 56% de jóvenes embarazadas que acuden a la consulta del Centro de Madres Adolescentes (CMA) abandonaron sus estudios en promedio 2 años antes de su embarazo. Apenas el 43% restante lo hicieron cuando se enteraron que estaban en gestación. Es quizás importante anotar que el matrimonio, la unión libre o la oposición de la pareja aún sigue siendo una causa de deserción del colegio, señalándonos la importancia de la cultura machista. En este sentido, estadísticamente a través de la siguiente tabla podemos evidenciar que la adolescente embarazada que deja sus estudios, automáticamente se dedica a los quehaceres domésticos, es decir que ésta actividad se convierte en su rutina, es parte de su realidad social que está socialmente definida; esto significa que la adolescente embarazada está dentro de un status o posición social al que ha sido asignada dentro de su realidad.

*Según Alfred Schütz en las ciencias sociales y para su entendimiento define el significado de *realidad*, como un mundo en el que los fenómenos están dados, sin importar si éstos son reales, ideales o imaginarios.

⁵³Erving Goffman, op. cit., pp.65.

⁵⁴Laboratorio Latinoamericano de Evaluación de la Calidad de Educación. *Primer Estudio Internacional Comparativo*. Internet: www.hydra.icfes.gov.co. Acceso (1 de octubre de 2010).

Tabla # 18

DESERCIÓN ESCOLAR, SEGÚN ACTIVIDAD DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

D.E A. Adolescente	Deserción Escolar				Total %	
	Si	%	No	%		
Total	69	53.4	60	47	129	100
Qqdd	63	91.3	0	0	63	49
Vendedora ambulante	2	3	0	0	2	2
Estudiante	0	0	60	100	60	47
Empleadas domesticas	1	1.4	0	0	1	0
Otros	3	4.3	0	0	3	2

FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Por otro lado, como se indicó anteriormente, también existen adolescentes embarazadas que continúan con sus estudios, esto representa el 47%. A continuación algunos testimonios:

“Sé leer y escribir pero me salí de colegio porque trabajaba en quehaceres domésticos...pero luego seguí con mis estudios en un colegio nocturno...y dejé de trabajar porque me hacía mal”.

“Estoy en 5to curso, tuve problemas en la escuela perdí 2 años, el primer año me retiré de la escuela porque mi papá pensó que iba a perder el año y el segundo año también me retiraron porque tenía malas notas y también iba a perder el año. Tenía malas notas porque faltaba mucho al colegio por irme con mi novio”

“En 4to curso perdí el año en dos materias, en física y en química...me faltaron puntos. Ahora estoy en 5to curso y estudio en la tarde. Yo creo que tener un bebé no es impedimento para seguir estudiando”

En el Centro de Madres Adolescentes (CMA) el promedio de escolaridad de las adolescentes embarazadas es de 5.5 años para aquellas que se encuentran cursando la secundaria. No obstante, el nivel de escolaridad no representa ni el contenido ni la calidad de instrucción de la adolescente, pero, si permite un mejor conocimiento del cuerpo y especialmente de la sexualidad, así una adolescente que estaba estudiando y deja la institución educativa por cualquier motivo, está en un riesgo mayor que aquella que es “contenida” intraescolarmente.

“En el cole los profes hablan de sexualidad...nosotras solo escuchamos...además siempre nos dicen: “ustedes son señoritas y deben respetar su cuerpo”...deben ser responsables al estar con sus enamorados...”

Entonces, podemos decir que, la institución educativa, como tal consigue que la adolescente objetivice cierto grado de conocimiento, el cual, mediante su asentamiento en la rutina del día a día, configura universos simbólicos que operan de forma significativa en lo que se ha denominado, su sentido común. Este, es una construcción cognitiva adquirida no solo por la familia y su entorno, sino por el colegio como institución educativa, como tal; es decir que las actitudes y comportamiento de la adolescente se encuentran vinculados no solo por la familia sino, por los preceptos de la institución educativa.

“Yo siempre hago caso a los licenciados...ellos mandan mucha tarea... pero siempre nos enseñan lo bueno y lo malo, a ser señoritas...pero a veces me siento mal porque estoy embarazada...se me hace feo verles...”

Es por ello, que la conducta individual de la adolescente, frente a un posible embarazo precoz en la institución educativa, se ve determinada por la percepción de la propia vulnerabilidad, la gravedad del problema que se enfrenta la adolescente, la posibilidad de resolverlo y los costos de la prevención⁵⁵ que se den, a partir de por un embarazo precoz.

⁵⁵Jorge Naranjo, op. cit., pp. 22.

“Al inicio tenía miedo que los licenciados se dieran cuenta que estaba embarazada, ellos son estrictos y le iban a decir a mi mamá...pero yo le dije y ahora ella me apoya y me ayuda con mis estudios también...”

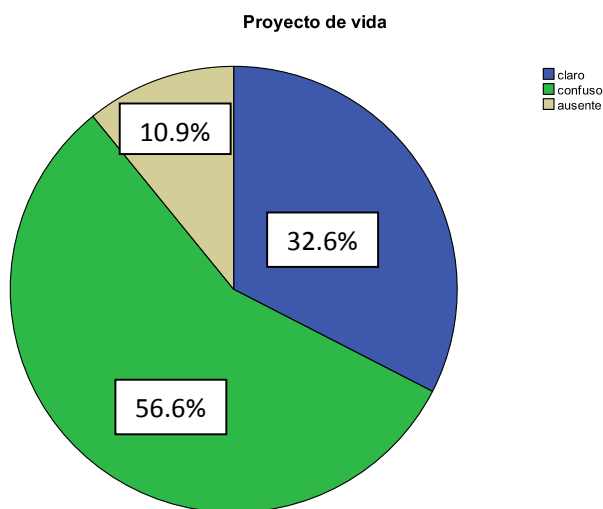
“Mi papá se enteró que estaba embarazada por la orientadora del colegio...me decía que de gana me puso en el colegio, si no hago caso de lo que me enseñan, que soy una bruta, que no se lo que es bueno...él nunca estudió...”

De esta manera, las “acuerdos” dados en la institución por parte de sus actores (maestros, alumnos, padres, etc.) no son entendidas como meras cotidianidades, sino que toman el estatus de reglas para el pensamiento social y la acción de la adolescente. Más aún cuestionan el que las elecciones y preferencias de las mismas, puedan ser apropiadamente entendidas fuera del marco histórico y cultural en el que están inmersas.

En este punto cabe preguntarse si la educación, y, sobre todo, la retención escolar tienen algún efecto “protector”, como se postula. Quizás no. Es posible que la permanencia en la escuela sea un indicador de los “proyectos de vida”, que tienen un fuerte componente de posibilidad, ya que dependen, entre otros factores, de la situación económica y la situación del mercado de trabajo, y de su subjetividad, es decir de sus “ganas” vocación y empuje individual. En las entrevistas que se llevaron a cabo en el Centro de Madres Adolescentes (CMA), al preguntarles sobre si su proyecto de vida era claro, confuso o ausente, obtuvimos los siguientes resultados:

Gráfico # 2

PROYECTO DE VIDA DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

De este modo, el 56.6% de las adolescentes embarazadas tienen un futuro confuso, muchas de ellas no saben si seguir estudiando o casarse y formar un hogar junto a su pareja.

“mi mamá aún no sabe que he cometido este pecado... y no sé que voy a hacer”

“ahorita ya no estoy estudiando, ya me salí del colegio y tengo que ver si mi pareja me apoya para seguir, pero yo creo que no”

Por otro lado, el 32.6% tienen un proyecto de vida claro, ya que muchas de ellas desean terminar con sus estudios y obtener un título (12%), mientras que otras adolescentes embarazadas desean cuidarle a su futuro hijo, dedicarse al hogar (20.6%). y continuar con su vida reproductiva (matrimonio e hijos).

“ya estoy así (embarazo) y ahora yo sólo quiero criarle a mi hijo y sacarle adelante, ahorita lo más importante es él y el colegio no... además tenía muchos problemas con las profesoras porque decían que era inquieta”

“quiero ser una buena madre y una buena esposa, mi esposo es muy bueno conmigo, además la familia de él me apoya en todo”

“estoy a punto de casarme con mi pareja... en un futuro queremos tener 3 hijos”

A través de estas respuestas, las futuras madres adolescentes expresan su visión de la situación, situación por medio de la cual deja ver su resignación y la aceptación de un nuevo rol social, que en este caso es la maternidad. La misma que implica un conjunto de funciones, normas y comportamientos definidos social y culturalmente que ya están establecidos y serán desempeñados por la adolescente (actor social), frente a su familia y a la sociedad en general.

“quiero terminar el colegio, ya me falta sólo un año, cuando él nazca mi mami le va a cuidar”

“mis papás me apoyan siempre y cuando no deje de estudiar... y no lo voy a hacer porque me gusta”

“yo quiero terminar el colegio e ir a la universidad, quiero ser doctora”

Desde nuestro punto de vista, la existencia de proyectos de vida orientados al logro individual tiene un efecto positivo en la reducción de la frecuencia de conductas sexuales de riesgo, tanto por parte de las mujeres como por parte de sus parejas, mientras que las adolescentes que se ven con una vida familiar serán más propensas a tener más hijos.

El 10.9% de las adolescentes embarazadas no cuentan con un proyecto de vida, es decir que está ausente.

“Mi mamá no quiere saber nada de mí, por eso yo decidí irme a vivir con mi tía hasta cuando ella me quiera tener y si me manda no sé a dónde ir y no sé qué hacer”

“mis papás me dijeron que vea lo que yo hago y que no quieren saber de mi”

“Mmmm... la verdad señorita no sé si pueda seguir estudiando, porque ahorita me mantiene mi marido y mi suegra nos da la comida”

De esta manera, el embarazo adolescente, más que un accidente, responde a un contexto social y cultural, que se relaciona con el inicio precoz en la actividad sexual, así como con la falta de madurez, de compromiso con sus responsabilidades, de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Además de responder a una escasa escolarización, son de bajos recursos económicos. Es así, como en base a lo planteado anteriormente, se reconoce que el embarazo y la maternidad temprana, impiden o limitan las oportunidades educativas, económicas y sociales de las adolescentes embarazadas.

La valoración de ser madre y esposa sin reales perspectivas escolares, ni concretas sobre su desarrollo personal a futuro va a impedir que cuente con las debidas armas de conocimiento y un grado de especialización requerido en la sociedad tecnificada, para lógicamente ser competente en el mercado laboral; especialización que no se obtiene sólo con cursar la escuela secundaria nivel máximo al que pueden alcanzar las adolescentes embarazadas, disminuyendo así sus oportunidades de empleo.

5.2 Resultados relacionados con la hipótesis II

- ***Hipótesis II: Las familias de las adolescentes embarazadas, en su mayoría son vulnerables económicamente. Esto hace que se encuentren en una constante desventaja dentro de la sociedad; intensificándose las desigualdades y la falta de equidad.***

Las familias de las adolescentes embarazadas poseen cierta vulnerabilidad económica que se halla reflejada en la carencia de ingresos adecuados; los mismos que se encuentran muy por debajo de la media o promedio de la canasta básica familiar. Sin embargo, en el cálculo de la pobreza según los ingresos, hay que tener en cuenta otros elementos esenciales que

contribuyen a una vida sana. Así, por ejemplo, los individuos que no pueden acceder a educación, a servicios médicos, al alimento necesario para mantenerse sanos, la vivienda y vestido deben ser considerados en situación de pobreza. Gran parte de la vulnerabilidad en el mundo se debe a un bajo nivel de desarrollo económico. La pobreza ha sido considerada como indicador de desigualdad de clase social y sexo en las sociedades industriales, en donde las mujeres que viven solas y las familias de clase baja presentan el nivel más bajo de pobreza. Así mismo, ha sido considerada como un indicador de trato económico desigual entre los países desarrollados y en vías de desarrollo, estando la riqueza acumulada en los primeros y la pobreza en los segundos, lo que forma la denominada línea Norte-Sur (Teoría de la dependencia*).

En la presente investigación tuvimos acceso a saber cuánto era el aporte mensual del representante de la adolescente embarazada, de los años 2005 y 2009 obteniendo los siguientes resultados:

Tabla # 19

NIVEL DE APORTE MENSUAL DEL REPRESENTANTE DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA DELAÑO 2005

	Año de la historia		Dato Estadístico
Aporte mensual del Representante	2005	Media	\$205.32
		Mínimo	\$80.00
		Máximo	\$400.00

FUENTE: HISTORIAS CLÍNICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

*A finales de la década de 1950, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) realizó diversas investigaciones para explicar el subdesarrollo económico y social que experimentaban numerosos países. De allí surgió la ‘teoría de la dependencia’, subordinación de los países ‘periféricos’ (naciones históricamente explotadas desde que constituían las colonias de las grandes metrópolis) a los países ‘centrales’ (los más industrializados).

La media de la canasta básica familiar (CBF) del 2005 fue de \$ 264.13

Mediante esta tabla nos podemos dar cuenta que la familia está por debajo de la media, con una diferencia de \$58.81. El aporte mínimo que el aporte mensual del representante se registra en la tabla pertenece a un joven (pareja) que se dedicaba a ser ayudante de construcción y el aporte máximo pertenece de igual manera a una pareja que de cierta forma presenta más estabilidad económica, tenía por ocupación ser carpintero.

Tabla # 20

**NIVEL DE APORTE MENSUAL DEL REPRESENTANTE DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA DEL
AÑO 2009**

	Año de la historia		Dato Estadístico
Aporte mensual del Representante	2009	Media	\$204.84
		Mínimo	\$80.00
		Máximo	\$600.00

FUENTE: HISTORIAS CLÍNICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

La media de la canasta básica familiar (CBF) del 2009 es de \$ 336.87

Para el año pasado (2009), la diferencia es aún más profunda, es decir que existe un déficit de \$132.03 frente al promedio del costo de la canasta básica familiar que fue de \$336.87 de dicho año. Este presupuesto es más del doble del año 2005, lo que representa que la pobreza en vez de ser menguada se profundizó. De igual forma el ingreso mínimo proviene de una representante que se dedicaba a ser lavandera y el ingreso máximo fue registrado de un representante que tenía como actividad económica ser comerciante.

Por medio de las tablas # 19 y 20, podemos ver que las familias tienen ingresos que están por debajo de la canasta básica familiar; lo cual significa que no cuentan con los suficientes recursos económicos; sí a esto se le suma una maternidad temprana* y una implicación económica, social y cultural, entonces, la adolescente y su hijo se convertirán en una carga

*Maternidad Temprana: Embarazo que se produce en niñas adolescentes.

extra para los familiares. Sin descartar, también, que la maternidad temprana va acompañada de efectos económicos negativos, en términos de menores ingresos mensuales. Los mismos que en un 90% son menores que los de las madres adultas, si incluimos la variable educación (0-9 años), la diferencia se profundiza aún más.

Los registros y aumento de la maternidad adolescente, se presentan en grupos de un estatus socioeconómico* bajo, en mujeres con menor nivel educativo y que viven predominantemente en áreas rurales**. Ésta es la realidad social a la que están expuestas las adolescentes, realidad en la que simplemente se guían por el sentido común y no por medio de una orientación adecuada.

Es así, que los impactos negativos de la maternidad adolescente sobre los logros educativos de los niños y niñas de hogares pobres indican que, el haber nacido de madre adolescente soltera es un factor que reduce significativamente las probabilidades de culminar la enseñanza secundaria y romper el círculo vicioso de la transmisión intergeneracional de la pobreza geográfica.

Tal es el caso de muchas adolescentes en nuestro país, su cuadro cambia por completo; de las diferentes reuniones sociales, fiestas, participación en grupos, pareja, entre otras, pasan a desenvolver distintos roles en su vida cotidiana, como el ser madres. Generándose en ellas sentimientos contradictorios hacia sus futuros hijos, es decir que existe una relación “ambivalente”, provocando en muchos casos conductas que van desde la sobreprotección, al maltrato verbal o físico o a la culpabilidad.

El riesgo sicosocial de los hijos de madres adolescentes surge desde el momento de la fecundación. Son embarazos, “inoportunos”, a veces no deseados, y una gran parte de ellos no tendrán una familia completa al nacer. De antemano, el escenario social para estos niños está

*La expresión clase alta, dentro de la estratificación convencional de las sociedades contemporáneas, se aplica al grupo de personas con más riqueza y poder, opuesta por definición a la clase baja, definida por el nivel de pobreza y carencias. No obstante, no existe un consenso general sobre sus límites y características específicas.

**Según estudio realizado por la OPS/OMS-FNUAP-UNICEF (2001) Manual de monitoreo y evaluación de programas de Salud Sexual y Reproductiva.

parcialmente premeditado, los padres son los elementos conductores de nuestro fragmento de experiencia, de ahí cada individuo es el encargado de llevar una secuencia en su vida de las interpretaciones y de lo que encuentra en el mundo según la perspectiva de sus particulares intereses.

De esta manera, se puede hablar de un alto riesgo sicosocial para los hijos de las adolescentes embarazadas, basados en dos elementos importantes: uno es la permanencia de los hogares de las madres adolescentes en condiciones de pobreza, por lo cual se puede indicar que la maternidad adolescente es un “factor de inmovilidad social”, y el segundo son los altos grados de desestructuración familiar en que viven estos hijos, lo cual involucra una serie de mayores riesgos sociales para ellos y para la sociedad. Todos estos elementos implican que la maternidad adolescente en sectores suburbanos marginales, genere en los hijos un alto grado de vulnerabilidad socioeconómica, lo cual conlleva a la permanencia de éstos en situaciones de alto riesgo por periodos extensos. Es decir que su situación biográfica, su situación única y su acumulación de conocimientos desde niño, serán utilizadas como técnicas que considere le ayudarán a comprender o por lo menos controlar aspectos de su experiencia al desenvolverse dentro del mundo de la vida.

Por otra parte, estos factores generarían la repetición de esta situación en los descendientes de estos niños. Según nuestra investigación, pudimos encontrar que el 59.7%* de adolescentes provienen de madres adolescentes.

Al centrarnos en las dificultades que deben enfrentar las adolescentes embarazadas, de sectores populares, encontramos que se suma al conjunto de exigencias, la carencia de un espacio propio, ya que la mayoría vive en la casa de los padres. La dependencia de la familia de origen, dificulta y entorpece el desarrollo de la joven madre que de por sí ya es difícil. Se ve desautorizada frente a su hijo, poniéndose en duda sus capacidades y valoración personal a través de la crítica y descalificación de que es objeto; es decir que existe un esquema de actos verbales y no verbales por medio de los cuales se expresa el escenario complicado del que forma parte. En otras ocasiones se critica su pasividad y falta de autoridad, generándose un conflicto permanente.

*Ver tabla # 12, capítulo IV pp. 62.

Es por ello, que a partir de lo antes expuesto, podemos decir que el presente capítulo muestra el nivel de escolaridad que ha alcanzado la adolescente a causa de su prematuro embarazo, así como también las consecuencias que acarrea el mismo y la influencia de la institución educativa en su entorno social. De esta manera, el embarazo precoz se ha constituido en nuestra sociedad como uno de los principales motivos de la deserción escolar. Esta realidad se acentúa sobre todo entre las edades de 15 y 16 años, acarreando menos oportunidades futuras para las mismas, lo cual influirá en la situación socioeconómica de las familias de las madres adolescentes, así como la ignorancia y la pobreza que constituyen factores causales muy importantes, tanto del embarazo adolescente como del inicio precoz de las relaciones sexuales. Al estar en condiciones desiguales con sus homogéneas la estabilidad tanto emocional como psicológica se ve afectada no sólo para ella y para su futuro hijo, sino para toda la sociedad en general ya que engrosan las filas de pobreza.

Es decir que, a través de este análisis, hemos verificado los resultados que apoyan a la hipótesis II. De esta manera, las adolescentes con un embarazo precoz abandonan sus estudios dedicándose la mayoría de ellas a realizar quehaceres domésticos y, por ende dependen de sus padres, parejas u otros familiares. Ello, estará aún más profundizado en ciertos casos donde se encuentran o viven en situaciones de desamparo económico, moral, afectivo y exclusión por su contexto social, familiar y educativo. De esta forma, los mecanismos de socialización que llevan al equilibrio cotidiano, se ven afectados por su diario vivir, lo cual influye en las posibilidades de decidir su futuro y el modo de transitarlo.

CAPITULO VI: Embarazo Adolescente y Comunicación Familiar.

El presente capítulo trata al embarazo adolescente como un factor que mantiene estrecha relación con la comunicación familiar, ya que esta última al no desenvolverse en un ambiente adecuado y al no ser vista como estable, crea situaciones conflictivas o de riesgo tanto para la adolescente como para los miembros del hogar, repercutiendo en el desarrollo favorable de los mismos. Además verificaremos la validez de la última hipótesis III planteada en nuestra investigación.

6.1 Resultados relacionados con la hipótesis III.

- **Hipótesis III: La comunicación familiar en los hogares de las madres adolescentes no tiene un adecuado desarrollo con todos sus integrantes; esto produce en la adolescente desconfianza y distanciamiento con sus familiares. En ocasiones intenta comunicarse pero a cambio recibe maltrato y al encontrarse en una situación conflictiva, donde el diálogo no fluye y no existe respeto, la evita. Así, no contando con la familia, carece de orientación y falta de comunicación, factores que inciden en el embarazo de las adolescentes.**

“El mundo de los hombres está así hecho de seres en comunicación que se perciben unos a otros como semejantes porque comparan al otro con ellos mismos”

Xirau Ramón

(1964-2002)

La comunicación, como el medio o la herramienta utilizada por los seres humanos es el proceso mediante el cual se transmite información. Los procesos de comunicación son interacciones mediadas por códigos entre al menos dos individuos que comparten un mismo repertorio de signos y tienen unas reglas semióticas comunes tanto orales como escritas. Se

llama lenguaje a cualquier tipo de código semiótico* estructurado, para el que existe un contexto de uso y ciertos principios combinatorios formales. Según Schütz, el lenguaje es un sistema de signos por medio de los cuales el hombre elabora, expresa y comunica sus pensamientos, mientras que para “Habermas, el empleo del lenguaje tiene por función no describir los estados de las cosas, sino cumplir una acción y su objetivo es el entendimiento”⁵⁶.

Dentro de la familia de la adolescente embarazada, se dan diversas acciones**, es decir que existen actitudes con sentido que desarrollan los miembros que componen esta unidad social y que son, por lo tanto, relevantes en el funcionamiento familiar.

*Además de estructuras, funciones, status y papeles no se pueden obviar actitudes y comportamientos, como son los de identidad, autoridad y libertad; es un agrupamiento subordinado en sus aspectos estructurales y funcionales. Internamente refleja otro tipo de necesidades, poco tratadas pero relevantes que tienen los humanos, como es la afectividad, intimidad, etc. Precisamente, en función de éstas tienden a agruparse los diferentes grupos sociales pues, la familia representa el modelo de desarrollo y funcionamiento de la sociedad.*⁵⁷

A la vez, es una fuente generadora de vínculos afectivos, de lazos expresivos, valores, costumbres, tradiciones. Es decir que, la familia es el medio, entre otros, por el cual las necesidades expresivas como la comunicación y el diálogo se hacen presentes, las mismas que

*Se define como el estudio de los signos, su estructura y la relación entre el significante y el concepto de significado. Los alcances de la semiótica, de la misma manera que su relación con otras ciencias y ramas del conocimiento, son en extremo amplios.

⁵⁶ Sergio Pablo Fernández. *Habermas y la Teoría Crítica de la Sociedad Legado y Diferencias en la Teoría de la Comunicación*. Internet www.udlap.mx. Acceso: (20 de diciembre del 2010).

**Según Max Weber “acción es aquella conducta humana que su propio agente o agentes entienden como subjetivamente significativa. Tal conducta puede ser interna o externa y puede consistir en que el agente haga algo, se abstenga de hacerlo o permita que se lo hagan”.

⁵⁷ Manuel J. y Fernanda Rodríguez Caamaño. *Sociología de la Familia*. Internet www.ucm.es. Acceso: (25 de septiembre de 2010).

son de vital importancia para el buen funcionamiento y desarrollo del individuo, ya que esto favorece a la expansión de actitudes tan importantes como la tolerancia, la asertividad, la habilidad dialéctica, la capacidad de admitir los errores y de tolerar frustraciones. Cualidades que a la hora de enfrentar problemas, son necesarias para resolver cualquier dificultad.

Dentro de nuestro estudio, hemos podido percibir que el embarazo adolescente se presenta como una dificultad para las familias de las adolescentes embarazadas, ya que este origina transformaciones y crisis constantes de todo tipo; obligando de este modo a la familia y a la adolescente a hacer una revisión y una reestructuración de las funciones de sus miembros para encontrar nuevamente un estado de equilibrio familiar.

Es por esta razón, que resulta plausible que esta institución (familia) perdure en el transcurso del tiempo, con uno u otro diseño, puesto que su adaptabilidad constante responde a ciertas necesidades tanto de la sociedad (socialización), como de los individuos en su particularidad concreta (mundo social asignado).

Los actores sociales desarrollan su diario vivir en el mundo cotidiano, este es el resultado de la intersubjetividad de muchas conciencias, es decir que es una realidad donde el sano sentido común se hace presente y en donde se instauran los procesos comunicativos. El habla, como principal canal de comunicación, el ver y el oír como formas de sentido, desarrollados a través de diálogos e interacciones, otorgan a los miembros de la familia, sentidos compartidos a nivel de los objetos, de las relaciones entre los hablantes y de la construcción del propio sujeto en tanto individuo social. Se habla de algún tema, se establecen relaciones entre los miembros del hogar que están hablando, y la personalidad de éstos tiene fuertes implicaciones en la relación de interacción dada.

Es decir que, la comunicación dentro de la familia de la adolescente embarazada se desarrolla de diferentes maneras, según sea la interrelación que exista. Cuando esta interrelación se ve rodeada de interrupciones, la vida familiar se complica y las conversaciones entre los padres⁵⁸ y las adolescentes se ven estropeadas. Muchas de las veces esto se debe a falta de tiempo, impaciencia, establecimiento de etiquetas, exposición de preguntas llenas de reproches,

⁵⁸ **Paul Steinberg**, Family and Parents, Leuxes editorial, Mississippi, 1981, pp. 89.

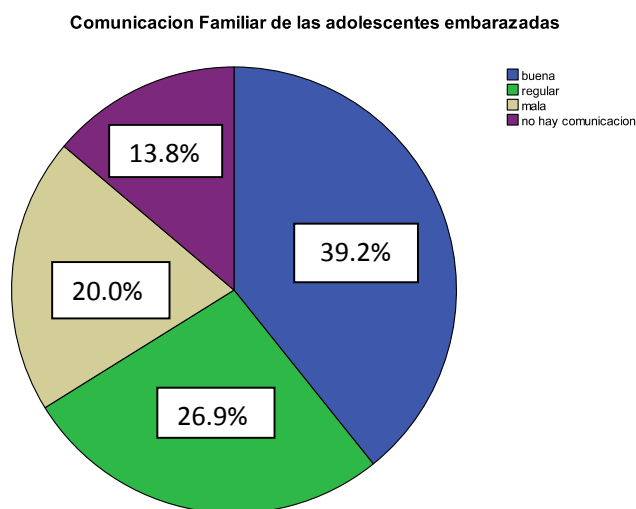
generalizaciones de los padres, etc. Éstas situaciones no permiten conocer la opinión de las adolescentes y, de igual forma, impide que las adolescentes se den cuenta de la actitud abierta y de la predisposición a escuchar que tienen los padres.

Con este trasfondo, se crea un ambiente carente de una actitud abierta y predisposición a ser escuchadas por parte de sus padres o miembros del hogar por lo tanto aparece un impedimento para tener una adecuada interpretación de las vivencias o representaciones que se configuran en el mundo cotidiano de la adolescente.

Es por ello, que para esclarecer lo que se está exponiendo presentamos el siguiente gráfico:

Gráfico # 5

COMUNICACIÓN FAMILIAR QUE MANTIENE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA CON SU FAMILIA



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

El presente gráfico muestra la clase de comunicación familiar que mantiene la adolescente embarazada con los miembros de su hogar. Podemos apreciar que el 39.2% de adolescentes embarazadas perciben que existe buena comunicación, como nos indican los presentes testimonios:

“Mi mamá nos pregunta acerca del cole, las tareas a ella le gusta escucharnos”

“Mi familia es grande... Siempre tenemos que contar las cosas porque a mi mamá le gusta eso...A veces yo no quiero, pero eso es bueno porque siempre me aconseja”

Sin embargo; tenemos otras tres clases de percepción familiar de las adolescentes embarazadas: regular 26.9%, mala 20.0% y no hay comunicación 13.8%. Cada una de ellas representa un grado negativo de comunicación familiar; entonces, se puede decir que estos últimos porcentajes equivalen a un solo porcentaje que sumado da el total de 60.7%. Es así, que las adolescentes embarazadas tienen una *Comunicación familiar* que no es sólida y equilibrada.

“Siempre hay gritos... Si digo algo mi mamá me insulta... ella me culpa por la muerte de mi papá...”

“No, no... Yo no hablo con él... no le cuento mis cosas... a quien le cuento más o menos es a mi abuelita”

“Cuando era pequeña me hacían jugar... Conversábamos... pero mi papito se murió en un accidente y ahora mi mami sólo trabaja... Por eso, yo bastante con mis amigos”

“¿Para qué le voy a decir a ella? Si igual no le interesan mis cosas...”

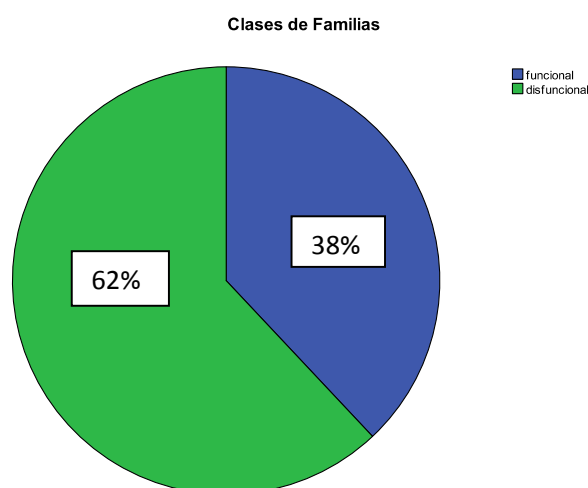
“Yo trato de contarle y de decirle.... Pero mi mamá sólo me dice bueno, bueno portaraste bien y no harás cosas malas...”

“No vivo con mi mamá pero a mi papá no le puedo contar ciertas cosas.... Porque me habla... y eso no me gusta por eso aún no le digo que estoy así”

A través de estos pequeños testimonios se puede apreciar que el contexto familiar de las adolescentes embarazadas en su mayoría se desarrolla en hogares disfuncionales⁵⁹, como lo veremos en el siguiente gráfico:

Gráfico # 6

FAMILIAS FUNCIONALES Y DISFUNCIONALES



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Por medio de esta gráfico podemos apreciar que 4 de cada 10 adolescentes embarazadas forman parte de una familia funcional*, mientras que 6 de cada 10 pertenecen a una familia

⁵⁹Jorge Naranjo, El perfil de las usuarias adolescentes del HGOIA, Quito, editorial Don Bosco, 2006, pp. 28.

*La familia funcional se refiere a la capacidad que tienen para satisfacer (aunque sea en los rangos mínimos) las necesidades materiales de alimentación, techo, salud, educación y diversión. El clima emocional ordinario de la familia no suele ser tensionado; esto es que los miembros de estas familias se sienten a gusto en casa y en su habitación. El contexto familiar brinda a sus miembros una sensación de pertenencia y aceptación que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía de las personas que lo conforman. Sus vínculos emocionales son generalmente estables y sólidos, sobre todo en el caso de necesitarse para enfrentar una dificultad o amenaza

disfuncional, en la que las necesidades emocionales de sus integrantes no son satisfechas, además no cumple con sus funciones. Un aspecto de la disfuncionalidad, es la falta de comunicación, los miembros no pueden expresar libremente sus sentimientos y la unión no es productiva.

La comunicación defectuosa, lleva a un deterioro de la relación con sus miembros, que provoca discusiones, frustraciones, hostilidades. También podemos encontrar como manifestación típica de estas familias, la confusión de roles dentro de la misma. Por lo general, los adultos a cargo de estas familias, cuentan con una deficiente educación, asumen modelos comunicacionales autoritarios, rígidos y tradicionales, que apelan a la represión, el miedo, la prohibición, los sermones, los silencios. Otro rasgo que caracteriza la disfuncionalidad, es la falta de cohesión, donde los miembros de la familia, no se brindan ayuda frente a los problemas.

Las familias disfuncionales, niegan que exista un problema en su seno, y responden de manera agresiva a todo intento de ayuda. La mentira es empleada como forma de ocultamiento de la realidad, para mantener una fachada aparentemente normal. La desesperanza y la frustración, contribuyen a desarrollar una incapacidad para afrontar los problemas. Se dan manifestaciones de violencia física y emocional. No se comparten actividades colectivas positivas, tan sólo las crisis. El relacionamiento afectivo se da en base al autoritarismo y el miedo, con ausencia del cariño y la tolerancia.⁶⁰

Los miembros de la familia conviven en medio de conflictos, mal comportamiento y frecuentes abusos por parte de un miembro en especial de la familia, quien hace sufrir a los demás integrantes, causando una sensación de distanciamiento y rechazo que contribuye al fracaso de la identidad personal y la autonomía de los miembros de la familia.

y, al mismo tiempo, les permiten la libertad e independencia necesarias para que cada uno busque su propio camino.

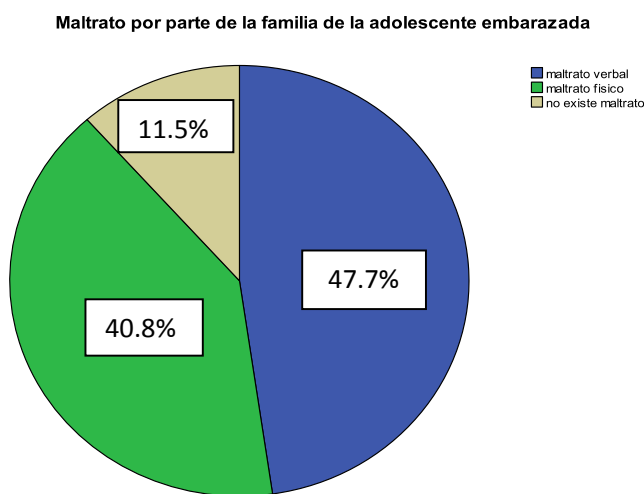
La mayoría de sus intercambios comunicativos son claros y directos, y el manejo de las emociones es pertinente a la situación vivida. En caso de disgustos y discrepancias, aunque a veces es difícil, encuentran la posibilidad para poder hablarlos. Y un aspecto interesante de la mayoría de las llamadas familias “funcionales”, es que tienen sentido del humor: suelen hacerse bromas y muchas veces conviven divertidos.

⁶⁰ Familia bajo un mismo techo. *Familias disfuncionales*. Internet www.grilk.com. Acceso (7 de noviembre de 2010).

Con este tipo de premisas se hace difícil la existencia de espacios para compartir los sentimientos, las opiniones, los pensamientos frente a determinadas experiencias familiares ya que la “figura o las figuras de poder”^{*} tienden a definir lo que los demás deberían opinar, pensar, hacer y hasta sentir, situación que va acompañada de maltratos verbales por parte de estas “figuras de poder” que en la mayoría de veces son personas co-dependientes de sustancias nocivas como alcohol y drogas. Las tesis antes expuestas corresponden a un desequilibrio social y por tanto son las causas para que se genere violencia.

Gráfico # 7

¿HA EXISTIDO MALTRATO VERBAL O FISICO POR PARTE DE LA FAMILIA DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA?



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

^{*}En nuestro estudio, la figura de poder son aquellos sujetos quienes mantienen una conducta desviada, caracterizada por la dominación, agresión o sometimiento. Como medios empleados hacen uso de la violencia, ya sea verbal, pasando por la represión legítima o autoritaria, y culminando con el uso indiscriminado de la violencia física.

El presente gráfico indica la existencia de maltrato verbal o físico en las adolescentes embarazadas, proporcionado por algún miembro de su familia; ya sea por su padre o madre, pareja o algún otro familiar. Por ello, se puede decir que el 47.7% de adolescentes embarazadas han experimentado maltrato verbal, el 40.8% indica haber sufrido de maltrato físico y el 11.5% manifiesta no haber tenido ningún antecedente de maltrato.

A continuación algunos testimonios:

“Mi papá siempre me ha maltratado desde que me acuerdo me pegaba”

“Antes mi papá tomaba mucho y siempre que venía así mi mamá nos encerraba en el cuarto para que no veamos... Pero yo me acuerdo de sus gritos y es traumante”

“Mi papá llegaba borracho le pegaba a mi mami a mis hermanos y a mí. Mi mamá nos metía debajo de las camas, pero yo oía como los gritos y algunos ruidos”

“Cuando mi papá se enojaba rompía y lanzaba las cosas, hasta el plato de comida”

“En mi casa mi papá siempre ha mandado... Mi mamá nunca ha estado de acuerdo con varias cosas pero no le podemos desobedecer porque es muy grosero a mi me grita y a mi mamá a veces le encierra en el cuarto y le pega”

“Yo no vivo con mi papá, pero cuando está drogado viene a mi casa a amenazarle a mi mamá que la va a matar y a nosotros nos pega, por eso me gusta estar con mis amigos, salir... no sé hacer cualquier cosa con ellos... a disfrutar de la vida”

Según los presentes testimonios, quien ejerce la violencia es el padre, este modelo se presenta cuando el hombre no puede cumplir con su papel de sostén económico del hogar, motivo por el cual la mujer^{61*} tiene que trabajar y al verse superado en ese ámbito, el hombre tiene que

⁶¹ Cristian Araos. *Victimología tipos de víctimas y delincuencia*. Internet www.cristianaraos.com. Acceso: (19 de noviembre de 2010).

*Usualmente la víctima del maltrato es la mujer, además de ello se suma que las víctimas suelen tener una baja autoestima y escaso apoyo por parte del resto de integrantes de la familia. Los agresores comúnmente antes de utilizar la violencia física han menguado el estado emocional de la mujer mediante el uso de actitudes y palabras

recurrir a la violencia para mantener su rol de cabeza de familia (rol socialmente aprobado), es decir su autoridad*.

El maltrato hacia algún integrante de la familia en el hogar abarca una amplia gama de conductas y comportamientos cuya finalidad es obligar a la víctima a hacer lo que el agresor o agresora quiere con la única finalidad de producir la violencia en el hogar sin importarle causar daño (psicológico, físico).

“Mi suegra le dice a mi marido que soy carishina y él viene a hablarme y a veces hasta a pegarme...”

“Mi mamá solo me grita... nunca me ha entendido y peor ahora que estoy en embarazo”

“Mi pareja también me maltrata, me habla porque dice que no sé hacer las cosas...”

“Yo que me acuerde... Siempre mi hermano mayor nos pegaba... Mi mamá no le decía nada y ahora ella sólo nos grita... Mi papá no vive con nosotros, vive con otra mujer en Ibarra”

“Lo peor que me hizo mi mamá fue ir al colegio y pegarme delante de todo el mundo”

“Mis papás no entienden que yo me enamoré... Y por eso me pegan”

“Yo en realidad no cuento con nadie señorita... Mi mamá sólo pasa en el trabajo, le veo sólo en la noche pero siempre llega a hablarme porque dice que no hago las cosas”

“Siempre he vivido con mi abuela y tío... cuando no está enojado es bueno, pero cuando toma parece otra persona, le llega a pegar a mi abuelita y a mí también”

que la menosprecian, ya que después de cometer el acto de agresión, la mujer sienta que no puede hacer nada, y tenga que caer en el ciclo repetitivo de la violencia.

*Según Max Weber es la posibilidad de que un orden o sujeto poseedor de un cierto contenido específico, obtenga la obediencia de un cierto grupo de personas.

Según los presentes testimonios, en las familias de las adolescentes embarazadas existe violencia intrafamiliar. Para nuestro caso de estudio, ésta se convierte en la acción u omisión cometida en el seno de la familia por uno o varios de sus miembros que de forma permanente ocasionan daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros deteriorando su integridad, causando un serio daño a su personalidad y/o a la estabilidad familiar. Este tipo de violencia es considerada como una forma de violencia social en tanto es una expresión de las relaciones sociales que acontecen a nivel particular, es por esto que se presenta como una condición por la cual un individuo o grupo social viola la integridad física, psicológica o social de otra persona y es considerada como el ejercicio que da una fuerza indebida de un sujeto sobre otro, siempre que sea experimentada como negativa y acompañada de conflictos, explotación, etc.

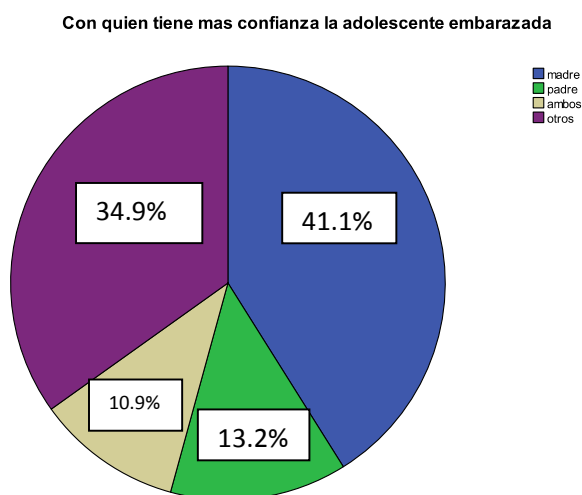
La violencia aquí, se presenta como efecto de una estructura ya establecida por la sociedad en general, es decir la desigualdad que se manifiesta en cuanto a la posición económica por tanto a la social, así como las pautas aprendidas de la familia. De esta manera, el uso de la violencia sería, pues un recurso frente a la frustración.

Sin embargo, a pesar de los cuadros de violencia que se viven dentro de los hogares de las adolescentes embarazadas, existen grados de afinidad con algún miembro de la familia en especial. Éste puede ser la madre, el padre, abuelos, tíos, hermanos, etc.

A continuación lo daremos a conocer:

Gráfico # 7

¿CON QUIÉN TIENE MÁS CONFIANZA LA ADOLESCENTE EMBARAZADA?



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

A través del presente gráfico podemos observar que el 41.1% de adolescentes embarazadas confían más en la figura materna, ello lo podemos atribuir a que la madre es el primer objeto de amor, es el ser encargado de sus primeros cuidados, por lo que este objeto se convierte en el primero y más fuerte vínculo a crearse.

La dimensión simbólica de la madre consiste en su disponibilidad afectiva. Y ello no se limita sólo a los cuidados maternos de la primera infancia, sino que su capacidad de acogimiento, de cuidar amorosamente del niño, de dar seguridad, de ser un abrigo de quietud, se imprime de modo indeleble en el psiquismo. En una palabra, la madre representa el amor incondicional, independientemente del sexo, edad y cultura. Esta característica puede entenderse si se asocia con la maternidad, como dadora de vida, que acepta incondicionalmente al hijo y produce en éste el sentimiento primario de confianza en la vida. La disponibilidad materna representa el polo objetivo y la condición necesaria para el desarrollo de lazos afectivos y el sentido de identidad personal en el ser humano.⁶²

⁶² Antoine Vergote y Álvaro Tamayo. *Las figuras parentales y la representación de Dios: un estudio psicológico y transcultural*. Internet www.raco.cat. Acceso: (21 de noviembre de 2010).

“yo siempre me he llevado, ha existido una buena comunicación con mi mamá y he confiado con ella... por eso ahora me duele haber quedado embarazada porque no sé cómo le voy a decir”

“con mi papá ni siquiera hablo... él es malo, no nos da nada, antes cuando yo era chiquita se chumaba y le venía a pegar a mi mamá, mi mamacita ha sufrido mucho...”

“con mi mamá siempre he hablado de sexualidad...Incluso ella misma me enseñaba como cuidarme, me decía a mí y a mi novio... pero el condón se rompió y justo yo estaba en mis días fértiles... llanto”

“mi mamá es todo para mí... Sólo con ella cuento en esto porque mis tíos y primos no quieren saber de mí...Además esto ha hecho que aumente mi confianza en ella... A pesar de yo estar embarazada su reacción fue buena y no me juzgó”

La madre sin embargo, es la que proporciona mensajes parciales al practicar el rol precautorio, es decir que trata de resguardar a las adolescentes de los peligros que suelen darse cuando se inicia una vida sexual activa, salvaguardando un tipo de modelo sexual que sus hijas deben seguir porque para la madre, es el más adecuado para la vida sexual de sus hijas. Esto a su vez implica una concepción tradicional de los roles de género.

Para alcanzar esos objetivos, la madre fundamentalmente transmite valores e impone límites. La transmisión de contenidos instrumentales para favorecer el ejercicio de una sexualidad responsable y protegida es, en cambio, mucho más limitada⁶³.

Las jóvenes son usualmente informados por medio de prohibiciones, restricción de movimientos y precauciones sobre las secuelas que trae consigo un embarazo precoz, Sin embargo no se les proporciona información sobre sus cuerpos, u orientación sobre temas como la menstruación o el proceso reproductivo.

“Mi mami siempre me decía... ayyyy cuidado y haces algo, ese momento te mato”

⁶³ Rosa N. Geldstein, Graciela Infesta Domínguez y Nena Delpino. *Reproducción, salud y sexualidad en América Latina*. Internet www.books.google.com. Acceso (2 de diciembre de 2010).

“Mi tía era la que le metía cosas en la cabeza a mi mamá... siempre le decía que yo iba a salir embarazada por andar en la calle con mis amigos... y mi mamá le creía y me hablaba bien feo”

“Ella siempre me dijo que si yo salgo con domingo siete, me tengo que ir de la casa”

“Sus típicas palabras eran: Cuidado, yo sólo te digo que te andas con cuidado...”

Continuando con el análisis del gráfico # 7, el 34.9% de las adolescentes embarazadas confían en otras personas que pueden ser: las parejas, tíos, hermanos, abuelos, suegros, etc.

“Yo nunca he confiado en mi mamá.... Ella me boto cuando tenía un mes de nacida... así que yo con ella ni hablo... la que ha sido como mi madre es mi abuelita por parte de papá...”

“Si tengo confianza pero no con mis papás, porque yo no vivo con ellos..... Yo confío más en mi tía, porque yo me crié con ella desde que tenía 2 años”

“Mi esposo es bueno, yo sé que en él puedo confiar.....”

“Yo le conté primero a mi hermana sobre mi embarazo..... Porque yo sé que ella me puede ayudar a decirles a mis papás y defenderme si es que me quieren pegar”

“Mi hermana mayor tiene 27 años... ella me ha criado y me ha defendido de los maltratos de mi mamá... ella siempre me ha dicho que no quiere que sufra lo que ella sufrió con esa señora (mamá)”

“Mi pareja me apoya... me da lo que necesito, no me pega, me siento bien con él.”

El 13.2% de adolescentes embarazadas confían sólo en la figura paterna.

“mi papá ha sido padre y madre a la vez.....y me duele haberle pagado embarazándome”

“mi mamá me dejó con mi papá desde que tenía 1 mes de nacida.....todos dicen que ella se fue a Colombia y que dijo que iba a regresar.....pero hasta hoy no volvió, yo le quiero mucho a mi papá porque me ha dado todo lo que ha podido...”

“Mi papá nos ha criado a toditos... trabaja duro para darnos de comer...”

En este caso, la figura paterna, deja de ser definida simbólicamente como representante, autoridad y custodio de la ley^{*}; es decir que existe un intercambio de roles, pues él pasa a ser esa figura materna que provee de amor y cariño para sus hijos. En estos casos al igual que la madre realizan dobles roles, por un lado están encargados del cuidado de los hijos y por el otro son los que velan por la economía del hogar.

Finalmente, el 10.9% de adolescentes embarazadas mantienen una buena comunicación con ambos padres, es decir que existe un clima de aceptación y confianza dentro del núcleo familiar. Confiar en ellos hace que las adolescentes entreguen lo más profundo de sí, ya que dichos adultos son figuras de confianza y seguridad.

“me siento muy mal al estar embarazada.... Les he defraudado a mis papás, cuando les dije casi me matan porque me dijeron que ellos siempre me han dado confianza y han estado abiertos a todas mi dudas e inquietudes, pero ahora ya están mejor, aún no se recuperan del impacto pero me apoyan ”

“Ustedes no saben como yo me siento... les he pagado tan mal a mis papás... Mi mamá ya sabe se puso a llorar todo el día encerrada en el cuarto, pero hoy le vamos a decir a mi papá y no sé qué es lo que pase... (Llanto)”

“Mis papás me dijeron que mi embarazo ha sido el dolor más grande que les he podido causar, porque no sólo arruiné mi futuro, sino que doy mal ejemplo a mis hermanas pequeñas...fue bien duro al principio... pero el tiempo ya ha pasado y están más tranquilos”

^{*}El término ley implica que existe una norma imperativa de comportamiento, que se impone desde el exterior.

“Cuando mi papi se enteró ni siquiera me regresaba a ver, así pasó como un mes, mi mami en cambio siempre estuvo más tranquila. Ahora los dos espera a mi hijo emocionados...”

A través, de los presentes testimonios se puede percibir cómo la noticia sobre un embarazo en una adolescente impacta a las familias, al principio la situación es complicada existen reproches, culpa, miedo, llanto; sin embargo con el transcurso de los días y los meses la realidad se hace más venidera y con esto viene el apoyo, la ayuda y comprensión por parte de los padres. Como se lo dijo anteriormente, cuando se presenta algún hecho difícil en la familia, es cuando se pone a prueba las bases sólidas de confianza, respeto y amor que se han venido cultivando con el paso de los años. Así, las familias funcionales, con ambos padres biológicos presentes, ofrecen un ámbito protector y sobre todo un campo abierto hacia la comunicación, en donde es posible expresar ideas; por ello, se debe entender que la comunicación familiar en la adolescente constituye todas las acciones sociales que conllevan al diálogo, y toda comunicación se basa necesariamente en actos ejecutivos para comunicarse con otros; siendo, de esta manera la comunicación familiar una de las variables fundamentales para el crecimiento y desarrollo de los miembros del hogar, pues a través de ella los integrantes de una familia se conocen mejor, conocen sobre todo sus respectivas opiniones y su capacidad de verbalizar sentimientos; por lo tanto, la familia y sus miembros llevan a cabo actos manifiestos en el mundo externo que se supongan interpretados por los otros como signos de lo que quieren transmitir.

Es decir, que no se trata simplemente de una comunicación puramente funcional, es decir que no se quede sólo en el buenos días ¿cómo te fue?, ¿estás bien? que se da en el ejercicio de determinados roles*; sino de llegar a una comunicación real que no se trata de interrogar a la adolescente de forma inquisitoria violando su intimidad, pero sí de hacerse presente en su mundo aprovechando los momentos en que esté más accesible, buscando las ocasiones y llegando al fondo; exponiendo así orientaciones razonadas llenas de confianza, respeto y cariño, que comprometen a la adolescente embarazada y a su familiar a transmitir y recibir opiniones, sentimientos, actitudes, convicciones, valores, ideas, inquietudes; funciones que se convierten en factores determinantes para la conservación de la familia.

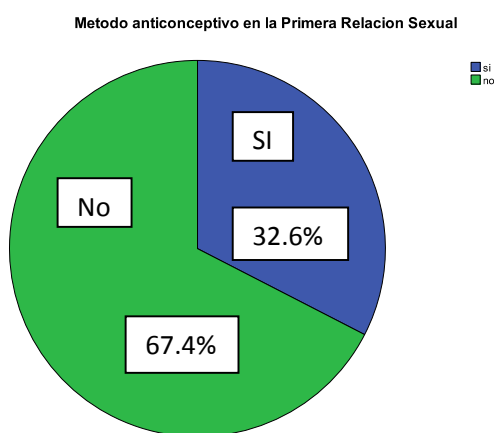
*Por ejemplo: como el supervisor y el de obrero, el médico y el paciente.

Es así como la presencia de los padres en el hogar, provee de estabilidad a los hijos y el tipo de familia en que la adolescente ha sido socializada o con la que habita tiene una importante y directa influencia sobre sus conductas sexuales y reproductivas. Las adolescentes provenientes de aquellas familias tendrán una probabilidad menor de adoptar conductas de riesgo, es decir, de tener una iniciación sexual temprana y relaciones sexuales sin protección y, por lo tanto, de quedar embarazada o embarazar a su pareja.

Por otro lado, las adolescentes que no conviven ni con la madre ni con el padre registran la mayor frecuencia de conductas de riesgo, su falta de cuidado en materia de anticonceptivos es tres veces más frecuente en la primera relación como lo explica el gráfico # 8. Las jóvenes que viven con un sólo progenitor (en la inmensa mayoría de los casos, con la madre), exhiben una mayor frecuencia de conductas de riesgo, en relación a aquellas que viven con el padre y la madre, en donde el riesgo es significativamente más bajo. De este modo, la calidad de vida familiar y la comunicación con los padres influye en las conductas reproductivas de las adolescentes.

Grafico # 8

¿EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL LA ADOLESCENTE EMBARAZADA USÓ ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?



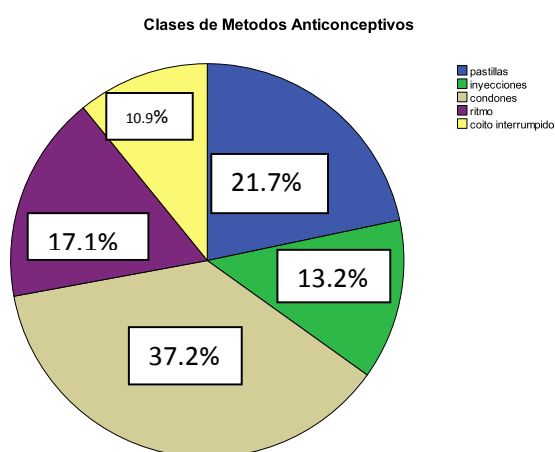
FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Por medio del presente gráfico podemos decir que de cada 10 adolescentes embarazadas 7 no usaron algún método anticonceptivo, mientras que apenas 3 de cada 10 adolescentes sí lo hicieron.

El conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes todavía se ve obstaculizado por diferentes factores sociales y culturales. La ausencia de una buena comunicación con sus padres es la causa esencial de la desinformación sexual, es decir que los embarazos en adolescentes también se debe a que las jóvenes no hablan sobre este tema en sus hogares. En muchos de ellos no se habla sobre sexo pues, es considerado como un tabú. Según el Manual de las adolescentes Embarazadas del Hospital Gineco Obstétrico “Isidro Ayora”, los padres piensan que si no se habla sobre sexualidad, los jóvenes no tendrán relaciones sexuales, lo cual es erróneo y están completamente equivocados, ellas necesitan tener este tipo de conversaciones, y más cuando hay jovencitas que tienen mucha presión entre ellas.

Grafico # 9

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL



FUENTE: HISTORIAS CLINICAS 2005, 2009
ELABORADO POR: GRUPO DE INVESTIGACION

Según el presente gráfico, el 37.2% de adolescentes embarazadas conocían acerca del condón masculino.

“Sí sabía sobre el condón, pero mi enamorado me dijo que no nos cuidemos porque no iba a pasar nada...”

“Nosotros de vez en cuando nos cuidábamos con preservativo, pero se rompió.... Y me quede embarazada”

“Casi siempre usábamos... pero ya pues un día él no tenía para comprar”

“En el colegio una vez nos regalaron preservativos... pero después terminaron y como la señora de la farmacia es la amiga de mi mamá no podía ir a comprar”

“Sólo nos cuidábamos con condón...”

“Como ustedes saben... a veces los preservativos se rompen... eso fue lo que me pasó”

El 21.7% de las entrevistadas usaron pastillas.

“La doctora que vivía cerca de mi casa me aconsejo tomar unas pastillas, ella me explico cómo tomarlas, pero un día me olvidé y justo ese día me encontré con él y tuvimos relaciones y me quede embarazada... de esto me entere recién la semana pasada porque me sentía muy mareada y tenía sólo ganas de vomitar”.

“No era muy regular tomando las pastillas... por eso no funcionaron”

“Deje de tomarlas porque estaba engordándome mucho”

Siguiendo en la misma perspectiva, podemos ver que el 17.1% de adolescentes embarazadas se guiaron por el método del ritmo.

“Yo tengo una amiga que sabe bastante sobre los días en que se puede tener y los que no se puede tener, entonces ella me anotaba en un papelito los días que yo podía y los que no podía”

“En el colegio, en una clase de sexualidad nos explicaron sobre eso... ahí aprendí pero creo que no entendí bien... ”

Sin embargo, el 13.2% de ellas utilizó inyecciones.

“Sí me hacía inyectar pero después de unos meses me vi más gorda, me fui donde la doctora y me dijo que las hormonas se me habían alterado, entonces las deje de usar...”

“La doctora de mi colegio mismo me inyectaba... pero ella renunció y la que llegó no me caía... entonces ya no me seguí poniendo”

Apenas el 10.9% de adolescentes se guiaban por interrumpir el coito sexual.

“Mi pareja casi siempre terminaba afuera”, “él me decía que sentía cuando iba a terminar y paraba”

“Él siempre terminaba afuera... así nos cuidamos siempre y en dos años que estamos juntos nunca pasó nada... pero nos fuimos a la playa y ¿sí ha oído que el calor hace fecundar?... ya entonces eso creo que me pasó...”

Según el gráfico # 8 el 32.6%, usó algún método anticonceptivo al momento de iniciar su vida sexual; si a esto le añadimos el hecho de que muchos jóvenes no utilizan adecuadamente los métodos anticonceptivos, los resultados son aún más preocupantes.

No obstante, la responsabilidad es de dos partes, y es aquí donde aparece el adolescente varón que tiene su parte de responsabilidad y el cual también se verá obligado a limitar su desarrollo futuro, en particular si su procedencia socioeconómica le obliga a abandonar sus estudios y

comenzar a trabajar para solventar las necesidades económicas de la pareja y de su futuro hijo. Según una investigación llevada a cabo en el Centro de Madres Adolescentes en el año 2006⁶⁴, los hombres de 12 a 18 años de edad también presentan una sexualidad temprana, y con edades aún menores que las mujeres adolescentes. Lo que llama la atención es que en el caso masculino, la mayor escolaridad se relaciona con una edad menor en la primera relación sexual. Esto muestra que la educación formal no ejerce presión social y/o ideológica en los hombres, para que estos oculten o bien no tengan relaciones sexuales desde muy tempranas edades.

En el plano de la relación con la pareja, la iniciación sexual y el uso de anticonceptivos son producto de negociación, implícita o explícita. Pero en muchos casos, no se trata necesariamente de una negociación entre iguales en la que se tiene en cuenta los deseos de ambos miembros. En las sociedades latinoamericanas, el varón está todavía en mejores condiciones de imponer su voluntad, aún sin recurrir a la violencia⁶⁵

“Yo sí le decía que nos cuidemos, pero él me decía que no porque el hombre no siente y que yo iba a sentir más...”⁶⁶.

De este modo, las mujeres siguen siendo socializadas de acuerdo con concepciones de los roles sexuales y sociales que otorgan el saber y la decisión sobre todo al varón. Existe una cultura machista porque esta práctica de no dialogar sobre algo que les compete a los dos es una discriminación para las mujeres. Sin embargo, el ser requeridas sexualmente las hace sentirse valoradas y se entregan a una relación sexual sin que, necesariamente, sea eso lo que desean. Dan este cariño no tanto por satisfacción personal sino por satisfacer a la persona que quieren mantener a su lado. En este contexto actúa el deseo de complacer a la pareja “*él me decía que sí se estaba cuidando y yo le creía*”⁶⁷, el temor a ser abandonada es lo que les impide contradecirlos, producto de una falta de comunicación con el Otro (pareja), no sólo basada en un sistema oral, sino también, en acciones y actos que están presentes en las diversas interrelaciones que ocurren y que se establecen cuando ese mundo social es

⁶⁴ Jorge Naranjo, op. cit. pp. 29.

⁶⁵ Edith Alejandra Pantelides. *Aspectos Sociales del Embarazo y la Fecundidad Adolescente en América Latina*. Internet www.eclac.org. Acceso: (5 de noviembre de 2010).

⁶⁶ Historias de vida de las adolescentes embarazadas CMA. Periodo mayo de 2010.

⁶⁷ *Ibíd.*

compartido. La interacción y la comunicación, instituye la realidad social de los adolescentes, les dan forma y les otorgan sentidos compartidos a nivel de los objetos. Estos niveles se ponen de manifiesto en cualquier situación comunicativa: se habla de algo, se establecen relaciones entre los adolescentes y la personalidad de éstos tienen fuertes implicaciones en la relación de interacción.

Por otro lado, muchas adolescentes quedan embarazadas y llevan a término su embarazo porque perciben pocas oportunidades en la vida futura; ni los costos de una maternidad temprana ni los beneficios de postergarla son tan importantes*

“yo sí quería quedarme embarazada, porque ya no quería estar en mi casa, estaba cansada de siempre estar cocinando y cuidándoles a mis hermanos.....además mi pareja me prometió casarnos”.

Este testimonio demuestra el deseo de tener hijos propios para no seguir cuidando de los hermanos pequeños, tarea comúnmente asignada a las adolescentes mujeres de los estratos más pobres o para ser tratada como adulta por los padres. A esto, se le atribuye una historia de frustraciones educativas, años perdidos y bajo rendimiento.⁶⁸

“Yo estudiaba en la nocturna, porque en la mañana me dedicaba a los quehaceres domésticos, pero era muy peligroso regresar en la noche, así que deje el colegio...”

Encontrando de este modo, en un embarazo la salida a una insatisfecha historia dentro del sistema escolar. El intento de escapar a situaciones conflictivas en el hogar también es un detonante del embarazo temprano*.

El embarazo en la adolescencia se encuentra estrechamente relacionado con la unión conyugal y marital. Al parecer en nuestro país, si bien se ha incrementado el número de madres solteras, de todas formas el embarazo adolescente sigue estrechamente relacionado con un proyecto de vida de unión familiar en el que no se hace importante la existencia de afecto y comprensión,

*Jorge Naranjo op. cit. pp. 30.

⁶⁸ Rosa N. Geldstein, Graciela Infesta Domínguez y Nena Delpino. op.cit.

***Joseph Climent**, Psicoanálisis y adolescentes, Argentina 1986, pp. 139.

es por esto, que las adolescentes se someten a relaciones con parejas que las maltratan, insultan o abusan física y psicológicamente de ellas. Sin embargo debido a la situación familiar de la que han salido y en la que vivieron desde su infancia, su situación actual les parecerá normal.

“De esta manera, las adolescentes embarazadas no pueden existir en la vida cotidiana sin interactuar y comunicarse continuamente con sus familiares, amigos y pareja; ya que es a partir de estos procesos que se da la maduración psico-afectiva de la joven. La interacción con los demás tiene una gran influencia, pues es en ésta edad donde la adolescente comienza a convivir en grupos, se une con los demás y va creando una realidad social que a su vez, va ejerciendo gran influencia en ella misma, así se verá afectada por lo que otros sienten, creen, dicen y hacen. A su vez, sus actos afectarán a los demás con sus sentimientos, creencias, comunicaciones y acciones”⁶⁹.

Con lo antes mencionado, la realidad de la adolescente embarazada se instaura y aparece aquí como una construcción humana, que informa acerca de las relaciones y la acción** entre los individuos y el contexto en el que se desenvuelve, es decir su dimensión social. La acción es concebida como conducta construida por el actor⁷⁰, en este caso por la adolescente embarazada. El aprendizaje de formas de diálogo adulto, la formación de vínculos de confianza y expresión de las opiniones y creencias, que las jóvenes van forjando, en contacto con el medio social y escolar son elementales y básicas pues, en el futuro sabrá juzgar acciones que le convengan o no para su desarrollo. La familia, tiene una incidencia muy valiosa e importante en la vida de las adolescentes, cuando la comunicación se ha desarrollado de manera oportuna el ambiente será de protección y equilibrio constante, siendo estos factores esenciales para el buen desarrollo de la adolescente.

Por ello, cuando existe comunicación dentro de la familia, existe la capacidad de reflexionar de los sujetos mediante el desarrollo de la conversación permitiendo contar con mayores elementos para resolver distintas situaciones ya sean conflictivas o no en la vida.

⁶⁹ Rosa N. Geldstein, Graciela Infesta Domínguez y Nena Delpino. op.cit.

**La “acción” es entendida como la conducta intencionada proyectada por el agente; en cambio el “acto” es definido como la acción cumplida.

⁷⁰ **Alfred Schütz**, Fenomenología del mundo social, editorial Paidós, Buenos Aires, 1972, pp. 96

Crear este clima de confianza y comunicación en la familia por parte de los padres, ayuda de una manera considerable a las adolescentes pues, ella se introducirá en mecanismos que posibiliten prácticas más deliberativas de actuar y a su vez establecerá relaciones más responsables y de cuidado con ella misma y con quienes la rodeen.

“La comunicación constituye el proceso y medio principal de las experiencias iniciales de socialización de sujetos, tanto hombres como mujeres. Aún antes de nacer, las niñas y los niños se involucran en interacciones sociales con sus progenitoras, este involucramiento más adelante se convertirá en comportamientos comunicativos patronados; esto significa que los individuos se influyen mutuamente y adaptan su comportamiento frente a los demás, lo cual les servirá como modelo para las relaciones futuras”⁷¹.

De esta manera, se puede verificar la hipótesis III, pues el ambiente de la Comunicación Familiar, establece las interacciones en las que los sujetos realizan influencia recíproca sobre sus determinados comportamientos, en una situación de presencia física simultánea. En la relación de interacción, cada interlocutor intenta adaptarse al comportamiento y expectativas del otro. Puesto que la interacción fija reglas, normas y dinámicas compartidas, es decir aprender a comunicarse garantiza en la familia la visibilidad y captación de las diferencias interpersonales de sus miembros, establecer maneras de comunicación según la persona, edad y circunstancia, emplear enfoques determinados para comunicarse con las adolescentes en sus diferentes etapas de desarrollo, principalmente en la edad adolescente, para llegar a tener conciencia de los errores y fallas que pueden afectar negativamente en su proceso de crecimiento y estabilidad dentro del hogar.

⁷¹ Rosa N. Geldstein, Graciela Infesta Domínguez y Nena Delpino. op.cit.

CAPITULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

La presente investigación ha permitido llegar a profundizar el embarazo adolescente con énfasis en la comunicación familiar, partiendo de la interacción social que se desarrolla en el seno de la familia. Ámbito donde se crean fuertes vínculos de matrimonio o parentesco, necesarios para brindar una equilibrada socialización, así como la satisfacción de necesidades básicas y comunicación, al nuevo miembro de la familia. Factores considerados como necesarios para el adecuado funcionamiento de las relaciones intrafamiliares.

La buena comunicación familiar proporciona a sus miembros comprensión, seguridad y confianza; establece relaciones que permiten enfrentar de mejor manera dificultades que son vivenciadas cotidianamente en el hogar. De esta manera, por medio de entrevistas realizadas a adolescentes embarazadas en el Centro de Madres Adolescentes, hemos llegado a establecer que el 60.7% de ellas mantienen una comunicación deficiente, mala o inexistente, mientras que el 39.2% registran una buena comunicación familiar. Esta última no se conduce hacia una función explicativa u orientadora para con los miembros del hogar (adolescentes), sino más bien se convierte en una comunicación de tipo normativa y prescriptiva.

La buena comunicación familiar nos permite ver la otra cara de esta realidad, a pesar de que existe diálogo entre los miembros del hogar, especialmente con los padres; el embarazo adolescente también se presenta en este contexto.

Llegando a este punto, de cierta manera pensaríamos que existe una contradicción, pues se supone que al existir una buena comunicación, el embarazo precoz estaría ausente. Sin embargo, aunque el porcentaje de embarazos adolescentes en estas familias es menor, existe, y este hecho nos hace reflexionar sobre el tipo de comunicación existente en la familia de la adolescente embarazada.

Esta comunicación, se caracteriza por estar cubierta de “sombras” que bien se los podría denominar *tabúes*⁷². Los mismos que tienen una influencia trascendental en las relaciones comunicativas por su gran carga cultural y religiosa que va estrechamente ligada con la prohibición; es por ello que dentro de las familias, se crea una estructura psico-social que va a influir en la calidad del diálogo, pues no se abordan temas que suplan las necesidades informativas de la adolescente; especialmente cuando se trata de sexualidad, ya que en nuestra sociedad el sexo no es sólo la capacidad de reproducirse, sino también es una capacidad social de atracciones, vinculaciones e interacciones organizadas, que puede constituirse en un elemento de desigualdad; por el hecho de encerrar en su interior identidad, individualidad y esencia en cada sujeto.

El tabú de la sexualidad remite a un modelo ya instaurado por una sociedad pasada con una compleja trama compuesta de normas y valores, estereotipos, relaciones de poder y sentimientos (afecto, temor y vergüenza). Los mismos que aparecen en nuestra vida cotidiana y llegan a la realidad de forma negativa, en cuanto al desarrollo del concepto de sexualidad, marcando así, el comportamiento en la adolescente.

La escasa disponibilidad de los mensajes educativos son siempre interpretados y re significados en función de un complejo modelo en el que coexisten creencias compatibles con la perspectiva cultural, arraigada en cuanto a las estrategias de prevención adquiridas en la familia. Estrategias que se remiten no a consejos, sino a frases de prohibición y reproche como *“cuidado y me sales con domingo siete”*; *“no estarás abriendo las piernas”*; *“no me saldrás loca como tu hermana”*; *“te me largas de la casa... si vienes con un encargo”*.

En cuanto al tabú religioso podemos decir, que está estrechamente ligado con los conceptos de Dios y la santidad, puesto que se instaura la idea de llegar virgen al matrimonio y el de no ser débiles ante la carne (cuerpo), por parte de la sociedad. Por ello al no cumplir con estos ideales religiosos se vuelve un reproche o castigo por parte de la familia, como: *“veras que Diosito castiga si metes las patas”*; *“al infierno te has de ir...si te embarazas”*; *“que vergüenza con el Padrecito...tapate esa barriga”*. Estas frases están estrechamente

⁷² **Tabú:** Es una conducta, actividad o costumbre prohibida por una sociedad, grupo humano o religión; es decir, es la prohibición de algo natural, de contenido religioso, económico, político, social o cultural por una razón no justificada.

relacionadas con lo que la sociedad establece como “pecado” o “fornicación”, según lo impartido por los individuos que tienen una ideología netamente religiosa.

Además de los tabúes, la forma de relacionarse entre los miembros del hogar influye de manera crucial en el desarrollo de la adolescente. Es así, que el presente estudio ha revelado situaciones que disminuyen la confianza y aumentan el maltrato verbal (40.8%) y físico*(47.7%), generando un ambiente donde los vínculos emocionales no son estables y sólidos, dando lugar a la incomprensión, el distanciamiento y el rechazo por parte de los miembros de la familia; situación que afecta a la estabilidad y buen funcionamiento del hogar. Cuando una amenaza o dificultad surge dentro del ámbito familiar, donde no existe un contexto con roles definidos, límites claros, capacidad de adaptación al cambio y una comunicación cerrada o no explícita; opera un ambiente donde la conducta familiar se caracteriza por ser normativa, prescriptiva y sin posibilidad al diálogo.

El embarazo precoz es un hecho que contribuye al escenario antes descrito, pues luce como un desafío que se torna difícil y problemático de sobrellevar para la adolescente y su familia. Esta situación influye directamente sobre el sentimiento de felicidad y estabilidad, ya que el embarazo no programado está sujeto a tensiones, contribuyendo al fracaso de la identidad personal y autonomía de los miembros del hogar.

El embarazo adolescente tiene mayor incidencia entre las edades de 15 y 16 años, la falta de comunicación familiar influye en su conducta, puesto que muchas de las veces las jóvenes al no tener una buena comunicación con sus progenitores u otros miembros del hogar, no tienen un adecuado conocimiento sobre una vida sexual reproductiva, sana y responsable; saberes que corresponden ser impartidos por la familia o por la institución educativa. Sin embargo, a lo largo de nuestra investigación se verificó que las adolescentes obtuvieron conocimientos sobre sexualidad fuera de la familia, resultando los amigos o conocidos los proveedores de la información, en la mayoría de los casos, y en menor medida los medios de comunicación.

Lamentablemente las estadísticas recogidas para nuestro estudio realizado, reflejan que el 67.4% de las adolescentes no usó algún método anticonceptivo en la primera relación sexual; mientras que el 32.6% si lo hizo. Entre los métodos más usados se encuentran: el condón, las

* Ver gráfico # 7. Capítulo VI

pastillas, el método del ritmo, las inyecciones e interrupciones del coito sexual; sin embargo, alguno de estos no fueron usados adecuadamente por las adolescentes y sus parejas, lo cual significa que se encontraron en un constante riesgo, de hecho muchas de ellas se embarazaron en su primera relación sexual, debido a la inexperiencia del uso de métodos anticonceptivos y especialmente a la falta de orientación y educación sexual.

Las familias donde se presenta el escenario antes mencionado se caracterizan por ser disfuncionales, nuestro estudio ha demostrado que seis de cada diez familias de adolescentes son disfuncionales,* se las identifica por tener conflictos, mal comportamiento, abandono, maltratos y frecuentes abusos de sustancias nocivas como alcohol, drogas; así como de un dominio hacia los demás integrantes de la familia por parte de las figuras de poder que pueden estar representadas por el padre, madre, pareja, hermanos y parientes que conforman el hogar. Su principal particularidad es que no hay un adecuado desarrollo de la comunicación, la misma que es favorable para la salud mental y física de sus integrantes. Con este ambiente familiar, se ha comprobado que las adolescentes embarazadas tienen una percepción familiar baja o casi ausente con el padre 13.2% y aunque con la madre hay una mayor confianza 41.1%, existe un 10.9 % de adolescentes en gestación que no mantienen una adecuada relación con ambos progenitores. Es por esta razón que las adolescentes no expresan sus inquietudes con sus familias de origen.

Las familias de origen pasan a ser las encargadas de velar por ellas y por sus hijos, profundizándose aún más la pobreza y dependencia por parte de las adolescentes, agravándose de este modo, la falta de diálogo y equidad, así como también la situación socio-económica que de por sí, ya es baja y crítica. Consolidándose la transmisión intergeneracional de la pobreza, lo cual significa menos oportunidades laborales y más desigualdad para ellas y para sus futuros hijos dentro de la sociedad.

A través de lo expuesto durante la presente investigación, hemos podido entrever la relación que la adolescente embarazada mantiene con su familia en las interacciones cotidianas, donde la comunicación se vuelve el punto de referencia con mayor importancia a la hora de actuar y

* Ver gráfico # 6. Capítulo VI.

de tomar decisiones en circunstancias determinadas donde los individuos ponen en práctica y fortalecen actitudes o conductas aprendidas en la primera institución social que es la familia*. No obstante, las relaciones intra-familiares no siempre son conducidas adecuadamente hacia el desarrollo psico- social de los miembros del hogar.

El presente grupo de estudio nos ha permitido percibir que al no existir un adecuado proceso comunicativo, los problemas que se presentan dentro de la vida familiar, tienen efectos desfavorables dentro de ésta, uno de ellos es el embarazo adolescente. El cual repercute negativamente sobre la condición física, emocional y económica de la adolescente y de sus familias, además de condicionar definitivamente sus acciones futuras para un desarrollo idóneo, pues al realizar las historias de vida, se evidencia que la experiencia del embarazo en una adolescente es impactante, produce desequilibrio en su personalidad así como sentimientos relacionados con el sufrimiento, el mismo que se convierte en desilusión y desconsuelo.

La noticia del embarazo fue inesperada e inoportuna, ya que generó sentimientos negativos, como: miedo, tristeza, dolor, culpa, vergüenza, decepción, frustración y baja autoestima, convirtiéndose muchas de las veces en un evento traumático, al pensar que es un hecho que llega a impedir el desarrollo normal de su vida cotidiana y las consecuencias que este traería para su desarrollo en general. Personal, económico y estabilidad marital. al no existir una adecuada comunicación familiar.

Dentro de este contexto, las adolescentes embarazadas se encuentran en una situación de incertidumbre y duda, son momentos inciertos porque no saben qué hacer, cómo actuar, cómo informarles a los padres o demás familiares de su estado actual, puesto que este hecho generaría en ellos dolor, decepción, tristeza y rabia. Es un estado lleno de inseguridades, incógnitas no resueltas, impotencia frente a una realidad para la que no estaban preparadas, la misma que no se termina de aceptar y sobre todo no saben cómo enfrentarla, por dónde empezar si el ser madres les presupone tomar las riendas de su vida como persona responsable e independiente, pero ¿cómo hacerlo? si hace un par de días o meses era la hija, hermana, enamorada o amiga que llevaba una vida “normal”, con expectativas, sueños y

* Así también, la comunicación familiar se ve afectada por factores socio-económicos ya antes mencionados.

desenvolviéndose dentro de un esquema “aceptado” y admitido por sus familiares y la sociedad. Sin embargo, ahora ese estilo de vida y la cotidianidad de sus acciones están por cambiar y es precisamente en este momento donde siente la necesidad de sentir protección ya sea por parte de sus padres, pareja u otros familiares, ingresando en una contradicción. Por un lado, sí está en estado de gestación significa que es capaz de asumir sus responsabilidades, enfrentarlas y más que nada es de suponer que cuenta con las herramientas adecuadas para hacerlo; este es el “pensamiento generalizado” por el que se “rige” la sociedad y el que es desenvuelto y transmitido en la vida diaria, produciéndose un choque en la adolescente, pues ella no cuenta ni con las armas adecuadas, ni con la madurez suficiente para asumir ese “papel” que es dictado por la sociedad.

Las adolescentes embarazadas que fueron entrevistadas, presentaron diferentes actitudes frente a su situación venidera; en este sentido algunas de ellas demostraron una inmensa culpabilidad, decepción, acompañada de lloro, al defraudar a sus padres, puesto que durante la entrevista mencionaron tener confianza y un buen nivel de comunicación con sus progenitores u otros familiares, teniendo de por medio objetivos relacionados con el estudio entre otros. Por otro lado, pudimos encontrar adolescentes embarazadas que aceptaban su culpabilidad pero no en un sentido estricto, es decir que el desconocimiento y la falta de comunicación y confianza con su pareja influyeron en el momento de decidir si usar o no un método anticonceptivo; no llegando de este modo a un acuerdo.

Finalmente, existe un grupo reducido de adolescentes en gestación que vieron en el embarazo una salida a sus propios problemas, nos referimos a que la situación en su hogar era crítica, llena de maltratos e incomprensiones, a cargo de sus hermanos menores y siendo ella la que desarrollaba el papel de hija, “madre”, ama de casa, etc. Al encontrarse en una situación de desamparo y falta de cariño, fácilmente creería en ese “amor” tan anhelado y deseado proveniente de ese alguien “especial”. El “amor” definitivamente no la dejaría ver la realidad desde un punto de vista objetivo y sobre todo no escucharía los consejos de nadie, pues sería la salida para “librarse” finalmente de aquella vida que tanto la fastidiaba y empezar junto a esa persona su propio hogar. En algunos casos, realmente el embarazo fue una buena salida a su situación, pero lamentablemente en otros no fue así; la desilusión llegó después de encontrarse embarazada, al darse cuenta que la realidad pensada por ella no era como parecía, surgieron

engaños, mentiras, maltratos, abandono por parte de su compañero sentimental que de cierto modo terminó resultando peor que la situación que antes tenía que vivenciarla porque a parte de sentirse desvalorizada regresa a su hogar con una “carga” más que es su hijo.

Para la presente investigación hicimos uso de las historias clínicas que se recopilaron durante el año 2005, para, de esta manera llegar a percibir cual es la tendencia con relación al embarazo precoz en el año 2009. Durante los cuatro años transcurridos, no ha existido una variación significativa, lo cual indica que a pesar del paso de los años la tendencia se ha mantenido en los mismos porcentajes con una pequeña variación del 2% durante el año 2009.

Los hallazgos de nuestra investigación muestran que al existir una escasa comunicación familiar emergen sentimientos negativos por parte de la adolescente especialmente, cuando no cuenta con un ambiente familiar que les brinde seguridad y confianza. La estrategia más apropiada para promover, realmente una buena comunicación entre los miembros de la familia de la adolescente, son los espacios para conversar abiertamente y sin prejuicios con la joven acerca de estos temas, inclinándose en una discusión sobre las normas sexuales y los estereotipos masculinos y femeninos, para que exista un procesamiento adecuado de las emociones y los prejuicios en la familia de las adolescentes; dando lugar así a una comunicación familiar continua a partir de temas vinculados con la sexualidad, por ser una faceta clave en el comportamiento humano.

De este modo, el aporte específico de la presente disertación basado en el marco teórico, hace énfasis en la interacción social que las adolescentes embarazadas mantienen con su grupo de referencia que es su familia. Las interacciones al interior del núcleo familiar nos han permitido establecer que la falta de comunicación familiar es un factor que influye en el embarazo precoz y en el desarrollo personal de la adolescente. Este hecho se encuentra respaldado por la recopilación de datos, experiencias y vivencias de las adolescentes, plasmadas en las historias de vida y fichas clínicas; dejando de considerárselo como un “argumento genérico” que es reproducido por el imaginario social en un entorno ya establecido.

7.2 Recomendaciones.

A la luz de los resultados encontrados durante el desarrollo de nuestro trabajo hemos situado necesarias las siguientes recomendaciones:

- Los padres de familia deben participar en actividades con sus hijos, compartiendo solidariamente los problemas y la toma de decisiones del hogar, para alcanzar la autorrealización de cada uno de sus miembros a través del apoyo mutuo.
- La familia como primera institución socializadora debe tratar temas de ámbitos sexuales no con prejuicios o tabús sino, más bien aconsejando y motivando al adolescente a tener una vida sexual sana y responsable.
- Los gobiernos actuales deberían dar mayor énfasis al estudio del embarazo precoz o adolescente no solo en áreas de salud pública, sino también en ámbitos sociales o socio-culturales. Debe darse importancia al tema de educación sexual en instituciones educativas, espacios públicos o privados que den a conocer sobre una vida sexual sana al adolescente y joven.
- La presente investigación es un tema actual que podría ser asimilado desde otras perspectivas que enriquezcan más su profundidad de análisis, tales como: Género adolescencia y familia, Medios de comunicación, Embarazo adolescente enfermedades venéreas y sida, Hijos de madres adolescentes, Aborto adolescente y Programas de fecundidad adolescente en el Ecuador, para crear una investigación actual, novedosa y enriquecedora en el ámbito social.

ANEXO 1

Historias de Vida

MIRIAM QUISPHE

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Tengo 17 años, no tomo, no fumo, no me drogo. Mi padre es alcohólico.

Tengo 8 hermanos son 4 en total del primer compromiso de mi mami, yo soy la tercera de 4 hermanos, el mayor tiene 22 años, el siguiente 19, yo tengo 17 y el ultimo 15. Mi madre tiene un segundo compromiso con 4 hijos con este compromiso el primero es de 13 años, el otro 12, el otro 11 y el menor tiene 9.

Mi padrastro es como padre, vivo con él desde que tengo 6 años de edad. En los temas de conversación no hablamos nunca sobre sexualidad, no tengo mucha información sobre sexualidad en mi casa. Hay 3 veces al día comida en mi casa, “y como las dos primeras con mi familia porque en la noche ya están dormidos. Yo llego a las 11.00 o 10.45 pm del colegio”.

Estoy en 5to curso en un colegio nocturno y mi promedio de estudios es de 15 y 16. Trabajo en un taller de costura.

RELACION CON LA PAREJA.

Mi pareja tiene 30 años, terminó la primaria, trabaja en una plantación de flores es agricultor su ingreso es de \$350. Antes trabajaba en una fábrica de tejidos, fue ahí donde lo conocí. Estamos en unión libre desde hace 10 meses y vivimos en la casa de mis papas, él me apoya económicamente, él no se ha alejado de mí. Pero no me ha propuesto matrimonio. Él tiene 6 hermanos.

Quede embarazada a los 3 meses que llevábamos como pelados. No he tenido abortos y este es mi primer embarazo. No fue un embarazo planeado, nunca nos cuidamos con nada. Yo no me cuide porque él me decía que se cuidaba, pero él nunca uso condón. En el colegio no nos dan charlas de sexualidad. Pienso que necesito más información sobre este tema porque no se muchas cosas y a veces me siento mal. He tenido solo una pareja sexual a los 17 años.

Mi pareja se puso feliz cuando se enteró que estaba embarazada, tengo 6 meses de embarazo.

Yo les conozco a los papas de él, ellos también me apoyan y me dicen que me cuide porque estoy embarazada.

RELACION CON LOS PADRES

Mis padres están en unión libre, pero se separaron cuando yo tenía 6 años. Luego mi mami conoció a otro hombre y ahora viven juntos, él es mi padrastro. Siempre he tenido una buena relación con mi padrastro y ha sido como un padre para nosotros. Tengo una buena relación con mi mamá y no me maltrata, pero si me grita y me habla cuando me porto mal.

Mi papá estudió hasta 5to grado de la primaria y tiene 46 años. Mi padrastro tiene 51 años, estudió hasta 2do curso en el colegio, es diseñador de pisos, no es un trabajo estable porque a veces hay y a veces no hay. Mensualmente gana más o menos \$245. Mi madre acabo la primaria y tiene 41 años y tiene un criadero de cuyes ahí mi mami gana como \$ 200 cada mes.

Yo creo que la relación con mi madre y mi padrastro es buena ya que a ellos les cuento sobre como me va en el colegio, pero no sobre cómo me va con mi pareja porque ellos nunca han topado esos temas.

Cuando mis papas se enteraron que estaba embarazada se enojaron y se sintieron defraudados porque pensaron que no iba a seguir estudiando y mas aún porque mis dos hermanos mayores ya están en la universidad. Mi padrastro me aconsejo y me dijo que tengo que seguir adelante, ahorita todos me apoyan.

VIVIENDA.

En mi casa hay 3 dormitorios, es una casa propia, tiene todos los servicios básicos, menos teléfono.

COMO SE SIENTE.

Mis amigos me dicen que me cuide, además me dicen que siga estudiando, pero una de mis amigas me halo las orejas cuando se enteró que estaba embarazada y me dijo que me cuide. En el colegio jugaba futbol ahora ya no. Mi pareja me acepta tal y como soy, además me siento bien con mi cuerpo. Me siento alegre porque voy a tener a mi bebé, pero no me siento preparada porque no se cómo cuidar a mi bebé. Siempre he sido alegre. Mi referente adulto ha sido mi madre porque ella es trabajadora y ha sabido sacarnos adelante. Quiero terminar el colegio, seguir la u y quiero ser doctora, no quiero seguir corte y confección.

ANEXO 2

KATHERINE ELIZABETH QUISHPE

Tiene 16 años.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Mi nacimiento fue normal, no tuve problemas en el desarrollo, ni enfermedades crónicas, no me he contagiado de nada, ni he tenido problemas psicológicos, no he sufrido de maltrato físico tampoco, “mis papas no me pegaban”. Mi abuela paterna tiene diabetes, nadie en mi familia tiene sida o alguna otra enfermedad grave, nadie sufre de maltrato. Mi papá era alcohólico, mi hermana fue madre adolescente a los 17 años, pero ahora ya tiene 26 años, está casada, tiene 2 hijos uno de 8 años y el otro tiene 8 meses de nacido.

Sé leer y escribir pero me salí de colegio porque trabajaba en quehaceres domésticos. Seguí con mis estudios en un colegio nocturno y dejé de trabajar porque me hacía mal.

RELACION CON LA PAREJA

No se distanció mi pareja de mí... Víctor tiene 19 años y está siguiendo la carrera militar en Guayaquil. Le conocí a mi pareja por medio de mi cuñado y después en otra fiesta le volví a ver y me saco a bailar y después conociéndole dos meses nos hicimos novios. Al principio él la dejó de ver pero después me dijo que sí me iba a apoyar. Él fue mi primera pareja sexual hace 7 meses y a los 8 meses de relación ya me quedé embarazada. Yo le conozco sólo a la mamá de mi pareja, porque el papá está en España

Este embarazo no fue planeado... nunca me cuide porque me decían que era malo cuidarme... una prima me decía eso, decía que me cuide pero no mucho. Nunca me intereso cuidarme. Nunca tuve problemas al tener relaciones sexuales. Yo sí sabía las consecuencias, si quería cuidarme pero después ya quede así. No he sufrido de abuso sexual.

La primera en enterarse que estaba embarazada fue mi prima y fue ella quien me acompañó a la consulta para adolescentes en el HGOIA.

RELACION CON LOS PADRES

Tengo 8 hermanos en total, pero actualmente vivo con mi hermana y mi cuñado. Viví con mis padres hasta los 11 años, ellos se encuentran en el Quinche, después vine a vivir en Quito con mi abuelito. Mi padre es alcohólico... pero nunca me maltrato ni a mí, ni a mi mamá.

Mis papás sólo terminaron la primaria, mi papá y mamá saben leer y escribir. Mi madre tiene 44 años, trabaja como empleada doméstica y mi papá tiene 45 años, trabaja en una plantación. Actualmente, mis padres viven con mis dos hermanos, la una tiene 12 años y el otro 10. Los dos se encuentran estudiando la primaria y les van a dar la secundaria. De mis otros 6 hermanos, 3 mujeres alcanzaron la secundaria y los otros 3 hombres no... ellos sólo terminaron la primaria.

Recibo apoyo económico de mis papás, así lo que ellos tienen me mandan... y así me ayudan.

En la mañana y en la tarde, cuido a mi sobrino de 8 meses, mientras mi hermana trabaja y mi cuñado también. Él es pintor y gana el sueldo básico.

VIVIENDA

Vivo en una casa propia con tres habitaciones, tengo todos los servicios básicos, al igual que los medios de comunicación excepto internet. Veo tv dos horas en el día y se dedicó a hacer los quehaceres domésticos.

COMO SE SIENTE

No sé cómo considerarme, sí alegre, triste, nerviosa o tímida. Me siento ignorada porque en un inicio tenía ganas de abortar, pero después dije no. Mi hermana y mi cuñado me dijeron que les he decepcionado, porque ellos habían confiado en mí y querían que yo saliera adelante siendo soltera. Mi hermana me sabía decir que si necesito algún consejo o si tengo alguna duda sobre algún noviecito que tuviera... que le contara, pero ya las cosas no se dieron así.

Si tengo amigos, salgo con ellos, me voy a dar vueltas con ellos por la América, también se solía ir a Ibarra y a Otavalo. Mis amigos cuando se enteraron que estaba embarazada no me dijeron nada. Sabía hacer deporte, me gustaba jugar futbol.

Me siento bien con mi imagen corporal. Mi referente adulto es mi madre porque ella ha sido muy trabajadora y siempre nos ha dado todo. Mis aspiraciones son terminar los estudios y para eso cuenta con el apoyo de todos.

BIBLIOGRAFIA

- SCHÜTZ Alfred, El problema de la realidad social, Buenos Aires Editoriales Amorrortu, 1979.
- GOFFMAN Erving, Ritual de la Interacción. España Barcelona, Edición 1990.
- HABERMAS Jurgen, Teoría de la Acción Comunicativa, Buenos Aires, editoriales Paidós, 1989.
- BERGER Peter y LUCKMANN Thomas, La construcción social de la realidad, Buenos Aires, 2006, editorial Amorrortu, III edición.
- NARANJO; Jorge, “Embarazo en la Adolescencia; Entrada al ciclo del fracaso y la pobreza”; HGOIA; Quito, 1989.
- BASTESON, Gregory y otros, “Interacción familiar”, Editorial Tiempo Contemporáneo, Buenos Aires, 1971.
- BATESON, Gregory y otros, “La nueva comunicación”, Editorial Kaidos, Barcelona 1984.
- HALEY, Jay, “Tratamiento de la Familia”, Ediciones Toray, Barcelona, 1980.
- JACKSON, Don D, “Comunicación, familias y matrimonio”, Editorial Nueva Visión, Buenos Aires 1997,
- WATZLAWICK, Paul, “El lenguaje del cambio”, Editorial Herder, Barcelona, 1971.
- ARCELUZ, Mercedes, “La adolescente embarazada y su familia”, Instituto Nacional de Perinatología, México, 1998.
- CASTELD, Graciela, “Factores de Riesgo y Consecuencias Sociales del Embarazo en Adolescentes”, Quito, 1992.
- CEPAL, PNUD, “Ecuador: Mapa de Necesidades Básicas insatisfechas”; Quito, 1989.
- CEPAR, “Encuestas de información y experiencias reproductivas de los jóvenes Ecuatorianos en Quito y Guayaquil”, Ediciones Culturales UNP, Quito 1989.
- CEPAR, “Encuestas Socio Demográfico en zonas marginales de Quito”, Quito, 1990.
- CEPAR, “Hogar, Sexualidad Juvenil y Planificación familiar”, Editorial La Mañana, Quito, 1991.
- LAURINI, Tania, “Madres Adolescentes”, El HOY; Quito, 1991.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD; “Necesidades de Salud de las Adolescentes”; Serie Informe Técnico 609; Ginebra, 1977.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD; (OPS); “Fecundidad en la Adolescencia; Causas, Riesgos, Opciones”; Washington, DC, 1988.
- OPS, “La Salud del adolescente y el joven de las Américas”; Publicación científica de la OPS Washington, DC; 1985.
- ORELLANA Lucía, “Padres, La Nueva generación”; El expreso, Quito, Junio de 1993.
- UNICEF; “Cuando peligra al tener un niño”; El Hoy, 1993.
- UNICEF; “Bienestar de los Niños en el Ecuador”; Informe, Quito, 1992.

- BERGER, Milton. M. *“Más allá del doble vínculo”*; Ediciones Paidós 1993. Barcelona 1993.
- MEAD Herbert, *El Ser y la Persona de Hoy*. Edición 1987, México.
- WEBER Max, *Acción Social*. Edición 1986. Buenos Aires.
- SANCHEZ Cantalejo, E. El riesgo de embarazo en la adolescencia. Atención Primaria. Vol. 9. Núm. 2. (42-54). Febrero 1992
- PALAU Mario, Embarazo en la adolescencia. Atención Primaria. Vol. 9. Núm. 6. (10-12). Abril 1992
- VALERO Nebot, Embarazo en adolescentes en Barcelona: distribución, antecedentes y consecuencias. Gaceta Sanitaria. Vol. 8. Núm. 43. (155-161). Julio-Agosto 1994
- LUTTE Guillermo, Liberar la adolescencia. La Psicología de los jóvenes de hoy. Biblioteca de Psicología 168. Cap. 15. (317). Barcelona. Ed. Herder. 1991
- NAVARRO Dasi, El embarazo de la adolescente en la población de Manises
- SALVADORES Javier, Estudio socio demográfico de las gestantes y su relación con la aceptación del embarazo. Revista de Sanidad e Higiene Pública. Núm. 6 (519-526). Noviembre-Diciembre 1993. Enfermería Integral. Núm. 16. (21-25). 1985.
- www.fastonline.org/CD3WD_40/.../CH07.HTM
- <http://html.rincondelvago.com/sociologia-del-lenguaje.html>
- <http://www.cholonautas.edu.pe/modulo/upload/goffman.pdf>
- <http://html.rincondelvago.com/interaccion-social-y-vida-cotidiana.html>
- www.oit.org/public/libdoc/ILO-Thesaurus/spanish/tr2590.htm
- <http://unesdoc.unesco.org/images/0014/001443/144316s.pdf>
- <https://www.google.com/accounts/ServiceLogin?service=mail&passive=true&rm=false&continue=http%3A%2F%2Fmail.google.com%2Fmail%2F%3Fshva%3D1%26ui%3Dhtml%26zy%3D1&bsv=zpwhtygjnrz&sc=1<mpl=default<mplcache2>
- CEPAL, <http://www.eclac.org/publicaciones/xml/5/22215/G2282eRodriguez>.
- CEPAL, www.slideshare.net/madres-adolescentes-y-sus-hijos-en-pr-40585 Estados Unidos
- <http://www.monografias.com/trabajos14/medioscomunicacion>
- <http://es.wikipedia.org/wiki/Sociologiadelacomunicacion>
- <http://html.origen-elementos-y-tipos-de-comunicacion>
- <http://www.guiainfantil.com/educacion/familia/dialogo>
- <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n40/tkaram>.
- <http://edutec.rediris.es/Revelec2/revelec21/vmarin.htm>
- <http://pensamientoycultura.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/viewArticle/968/1309>
- <http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0036/C4-33.htm> documento
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)1992 "Embarazo en la Adolescencia: Aspectos Psicosociales y Familiares".

