



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES,
JURÍDICAS Y ECONÓMICAS
Escuela de Sociología

**SIGNIFICADOS DE LA SEXUALIDAD Y EL EMBARAZO
TEMPRANO DE MADRES ADOLESCENTES DE LA
COMUNA DE VILLARRICA, IX REGIÓN DE LA ARAUCANÍA.**

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIADA EN SOCIOLOGÍA Y AL TÍTULO DE
SOCIOLOGA.

Autora:

Thania Rojas González

Profesora Guía:

María Eugenia Valenzuela

Escuela de Sociología

Universidad Católica Silva Henríquez

2018

Autorización para fines académicos

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento.

Agradecimientos

En las siguientes líneas, quiero expresar mi gratitud a todas las personas que de una manera u otra estuvieron presentes, apoyando, y dando ánimo en este proceso. Primero a mi mamá y mi papá que incondicionalmente me apoyaron y acompañaron desde el comienzo de la carrera hasta este momento. A mis hermanas menores siempre atentas y cariñosas.

A Álvaro por sostener y comprender el proceso que transite, con altos y bajos, hoy te agradezco por ser mi compañero. A mis compañeras de carrera Valeria Meneses, Carolina Guzmán y Macarena Alcócer, que a pesar del tiempo seguimos en contacto y me brindaron ayuda cuando lo necesitaba. Agradecer a la red de mujeres sororas de la que soy parte porque caminando juntas, somos invencibles, a las hermanas de la Colectiva Shumpall y MUAM de Villarrica, a las hermanas de la Colectiva de Peuka Mestiza de Temuco, gracias por creer en mí.

Agradecer a las mujeres que participaron de mis talleres y creyeron en mis productos, fueron el sustento que me dio la energía necesaria para seguir adelante.

Agradecer a la profesora María Eugenia Valenzuela, porque me brindo su apoyo y conocimiento, cada vez que lo necesite, que con paciencia, y dedicación me guió en este proceso.

Y por sobre todo agradecer a mi hijo Taniel, que me acompañó en todo momento, hijo te amo con todo mí ser. ¡Gracias por ser el mejor compañero de tesis!

Resumen

La investigación tiene como propósito principal, definir cuales son los significados que le atribuyen madres adolescentes de Villarrica a la sexualidad y al embarazo temprano, desatacando tres formas de socialización sexual más importantes, la socialización sexual en la familia, con el grupo de pares y en la educación sexual formal del colegio, de esta manera las madres adolescentes pueden construir los significados desde sus experiencias y recuerdos. La investigación utiliza la metodología cualitativa para dar cuenta de las vivencias mas significativas de las madres adolescentes entrevistadas y principalmente la construcción de la sexualidad y el embarazo adolescente desde los roles de género impuestos socioculturalmente.

INDICE:

Introducción	6
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	7
1.1 Planteamiento del Problema	7
1.2 Limitaciones	14
1.3 Justificación	14
1.4 Pregunta de investigación	15
1.5 Objetivos	15
1.6 Supuestos de la investigación	16
CAPITULO II: ESTADO DEL ARTE Y MARCO TEÓRICO	17
2.1 Estado del Arte	17
2.1.1 Educación sexual desde la salud pública	17
2.1.2 Rol de la familia y la escuela	19
2.1.3 Embarazo y Maternidad	22
2.1.4 Influencia de pares y Grupos Informales	24
2.2 Marco Teórico	26
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	33
3.1 Enfoque de la Investigación	33
3.2 Paradigma	34
3.3 Alcances del Estudio	34
3.4 Naturaleza de la Investigación	35
3.5 Criterios de Selección	35
3.6 Técnicas	36
3.7 Análisis	38
3.8 Procedimiento de Validación Científica	39
3.9 Aspectos Éticos	39
CAPÍTULO IV TRABAJO DE CAMPO	41
4.1 Descripción del trabajo de campo	41
4.1.2 Realización de las entrevistas	42
4.2 Hallazgos	43
4.2.1 Descripción y caracterización de las informantes	44
4.2.2 Categorías de presentación de información	45
A. Presión del grupo de pares en la iniciación y conducta sexual de las adolescentes	45
B. Socialización Sexual	47
B.1 Socialización sexual en la familia	48
B.2 Educación sexual en establecimientos educativos	48
B.3 Socialización sexual en el grupo de pares	49

C. Percepción de las madres adolescentes respecto a la educación sexual, orientada a la prevención del embarazo	51
D. Percepción de las adolescentes sobre sexualidad, embarazo, maternidad	53
D.1 Significado de la experiencia sexual	54
D.2 Significado de embarazo cuando se enteraron que estaban gestando	55
D.3 Cambio en la vida de las adolescentes como consecuencia del embarazo	58
CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LA INFORMACION	62
5.1. Relación influencia de pares – iniciación sexual temprana	62
5.2. Significados de la socialización sexual entregada por la familia y la escuela	65
5.3. Significado que le atribuyen las madres adolescentes a la sexualidad y embarazo temprano	70
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	75
BIBLIOGRAFÍA	78
ANEXOS	81
Entrevistas	81
Carta Gantt	111

INDICE DE TABLAS.

Tabla N°1 Edad promedio de iniciación sexual según sexo, edad, nivel socioeconómico y zona. (2015)	9
Tabla N° 2 Evaluación del Ministerio de Educación de Chile, respecto a la Declaración Ministerial	13
Tabla N° 3 principales Causas del embarazo adolescente	14
Tabla N°4 Características demográficas de las informantes	52
Grafico N° 1 Porcentaje de jóvenes que son padre o madre según sexo, edad, nivel socioeconómico y zona. Total muestra	15

INTRODUCCIÓN:

La presente investigación, corresponde al Seminario de Grado para optar a la Licenciatura en Sociología y al título de Socióloga. Desde el paradigma interpretativo, se investigará cómo son los significados de la sexualidad y embarazo temprano de las madres adolescentes de la comuna de Villarrica, Región de La Araucanía. Mediante la metodología cualitativa, y un estudio de tipo descriptivo, se busca conocer cuales son las influencias en la construcción de significado

Se propone, desde la presente investigación, indagar en un tema novedoso en la comuna que se desarrollará la investigación, siendo ésta una de las comunas de la región de la Araucanía, región que ocupa el cuarto lugar nacional con mayor porcentaje de embarazo adolescente. De modo que, es necesario que se aborde la problemática sobre la socialización sexual en adolescentes y el embarazo adolescente como consecuencia. Por lo tanto, se abre un nuevo espectro dentro de las ciencias sociales, con perspectiva sociológica del fenómeno.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El capítulo, presenta el planteamiento del problema, lo cual incluye una exposición de antecedentes relevantes de la problemática y tema a investigar, además de las limitaciones y justificaciones del estudio, y elementos guías de la investigación: pregunta y objetivos.

1.1 Planteamiento del problema

Para poder comprender el por qué estudiar a madres adolescentes y los significados que le atribuyen a la sexualidad y al embarazo temprano, se debe aclarar que, primero, la investigación está enfocada en adolescentes que iniciaron su sexualidad y sostienen vínculos sexo-afectivos. Segundo, están expuestas a una socialización de la sexualidad confusa y reciben una educación sexual deficiente desde el ministerio de educación (Corporación MILES. 2016. p 99), Tercero, la condición de embarazo y maternidad adolescente, son el reflejo de la inequidad de género en la sociedad.

La Organización Mundial de la Salud considera que la adolescencia se extiende desde los 10 los 19 años, y la define como una etapa compleja de la vida, que marca la transición de la infancia a la adultez, donde se producen cambios en aspectos biológicos, psicológicos y sociales. La adolescencia es un periodo de vulnerabilidad, donde aparecen conductas de riesgo, las cuales traen diversas consecuencias sociales, para la salud, entre otros. Teniendo en cuenta que *“en la Adolescencia existen diversas fuentes de información e incorporación de pautas de comportamiento (...) la familia, las instituciones educativas y los pares, son las más significativas, con valores muchas veces contrapuestos”* (Checa, Susana 2003. p 185) la iniciación sexual comienza en este periodo del proceso humano con múltiples influencias.

Según los resultados de la Octava Encuesta Nacional de Juventud 2015, la edad promedio de iniciación sexual de las y los jóvenes es de 16,60 años de edad. Como se muestra en la Tabla N° 1, la edad de iniciación sexual varía levemente según el nivel socioeconómico de las y los jóvenes. Las y los adolescentes pertenecientes al nivel socioeconómico bajo, inician sexualmente a los 16,38 años promedio, presentando diferencias con aquellos que pertenecen a un nivel socioeconómico medio y alto, 16,73 años y 17,11 años respectivamente (INJUV, 2015. p 98).

Tabla N°1 Edad promedio de iniciación sexual según sexo, edad, nivel socioeconómico y zona. (2015)

Total	Sexo		Edad		Nivel Socioeconómico			Zona	
	Hombre	Mujer	15-19	20-24	Alto	Medio	Bajo	Urbana	Rural
1660	16,36	16,84	15,47	16,72	17,11	16,73	16,38	16,55	16,95

Elaboración: INJUV para la VIII Encuesta Nacional de la Juventud 2015.

Adicionalmente, se observan diferencias cuando se compara la iniciación sexual de jóvenes urbanos con jóvenes rurales, siendo las y los jóvenes que residen en zonas urbanas quienes presentan una edad promedio de iniciación sexual menor que quienes viven en zonas rurales, con 16,55 y 16,95 años respectivamente. El estudio muestra que 1 de cada 5 jóvenes iniciados sexualmente entre 15 y 19 años, señalaron no haber utilizado un método anticonceptivo en su última relación sexual, presentando una conducta riesgosa, la principal razón que entregan aquellos jóvenes que decidieron no utilizar algún método anticonceptivo, es el hecho de tener una pareja estable, misma respuesta dada por quienes no se han realizado el test de Elisa. (INJUV, 2015.p 98).

La iniciación sexual de los adolescentes, es un reflejo de la disposición de entrega y descubrimiento con otro, por esta razón es un tabú socialmente definido. A su vez, están desaprobado principalmente en las zonas rurales las relaciones sexuales antes del matrimonio, lo que visibiliza que la abstinencia sexual adolescente en el círculo familiar tiende a tener una carga moral. Así como también el que una mujer se preocupe de ocupar métodos anticonceptivos antes del matrimonio (UNESCO, 2017).

Susana Checa, en su artículo “Implicancias de género en la construcción de la sexualidad adolescente”, visibiliza como, culturalmente, los adolescentes a través de instituciones como son la familia o la escuela, *“aprenden roles de género en la construcción de la sexualidad, proporcionando la virilidad y el proveer al hombre, y a la mujer dotándola de un rol sumiso, complaciente, sin poder de distinguir su anatomía y autonomía sexual; condicionándolas principalmente en su rol erótico o maternal”* (Checa, S., 2003. p 185), lo cual habla de una socialización sexual, donde las y los adolescentes internalizan y construyen su sexualidad mediante valores y moral reproducida en la familia, programas de educación sexual y conversaciones y experiencias con el grupo de pares.

La cultura sexual según Mansilla, (1996) tiene dos características, es discriminativa, ya que diferencia por sexo biológico. Y es obsoleta, esto quiere decir que sigue reproduciendo estereotipos que no se relacionan con un modelo social equitativo. Siendo esto lo que internalizan y representan los y las adolescentes.

Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura y para el Fondo de Población de las Naciones Unidas la educación sexual integral es reconocida como un enfoque apropiado para enseñar sobre sexualidad, relaciones y afectividad, ya que, proporciona información científicamente correcta, realista y sin prejuicios. Alrededor del mundo, existen diversos nombres y enfoques para la educación Integral en Sexualidad y su objetivo es asegurar que los jóvenes reciben una educación sexual integral práctica para la vida, con el fin de adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para tomar decisiones saludables y respetuosas sobre la sexualidad (UNFPA, 2016p 24). Sin embargo, *“actualmente en Chile no existe una política de Educación Sexual ni tampoco se ha debatido el tema en el marco de la Reforma Educacional. Si bien en el país, se han efectuado diversos esfuerzos por incorporar la educación en sexualidad al sistema de educación formal desde la década de los ‘90, no se está cumpliendo con el mandato de la Ley 20.418 que explicita la necesidad de contar con educación sexual”*. (Miles, 2016.p 20).

Los elementos centrales de los programas de la educación sexual integral, en los países de América Latina, comparten ciertas similitudes: deben contar con

una base sólida para velar por los derechos humanos y debe considerarse el concepto general de la sexualidad como una parte natural del desarrollo humano. (UNESCO, 2017). Afirmando que es el sector de educación, el que tiene la responsabilidad de prevenir el Embarazo adolescente o también llamado Embarazo Precoz No Planificado. A su vez, la educación integral de la sexualidad debe favorecer el desarrollo de roles sexuales basados en los derechos humanos, de modo que debe propiciar el respeto y equidad entre las personas, superando toda discriminación de género. Otro pilar fundamental dentro de la educación sexual es favorecer a la sexualidad de las adolescente con conductas sexuales placenteras, conscientes, responsables y libres, hacia ellas mismas y con quienes se comparten, promoviendo criterios equitativos, conductas de responsabilidad compartida, y el consentimiento (UNESCO, 2017).

En 2008, en el marco de la XVII Conferencia Internacional sobre Sida realizada en Ciudad de México, representantes de los gobiernos de toda la región se reunieron en la Primera Reunión de Ministros de Salud y Educación (...) en la cual se aprobó la Declaración Ministerial “Prevenir con educación”. Chile estuvo representado por MINSAL y MINEDUC. El compromiso que asumieron los representantes ministeriales fue posicionar la prevención como eje fundamental (Miles, 2016.).

Las metas establecidas y acordadas por los ministerios de salud y educación de la región en la XVII Conferencia Internacional sobre Sida fueron: “Para el año 2015, reducir en 75% la brecha en el número de escuelas bajo la jurisdicción de los ministerios de educación que no imparten educación integral en materia de sexualidad. (...) reducir en 50% la brecha en el número de las y los adolescentes y jóvenes sin cobertura de servicios de salud que atiendan apropiadamente sus necesidades de salud sexual y reproductiva. (...) La Red Democracia y Sexualidad (DEMISEX), alianza con la International Planned Parenthood Federation (IPPF) ha realizado la última evaluación Ministerial que corresponde al período 2008-2015 donde se muestra que el promedio de avance en Chile es de un 35% ubicándolo entre los países con menor avance en la implementación” (Miles, 2016 p 29).

En resumen, la tabla N°2, muestra la evaluación del Ministerio de Educación en Chile respecto al avance en la implementación de la Declaración Ministerial

“Prevenir con Educación”. Donde se visibilizan los aspectos evaluados como deficientes en la educación sexual de Chile, principalmente en aspectos como género, derechos sexuales, diversidad, relaciones interpersonales y placer.

Tabla N° 2 Evaluación del Ministerio de Educación de Chile, respecto a la Declaración Ministerial.

Ministerio	Acciones programáticas	Aspectos evaluados	Evaluación
Ministerio de Educación	Evaluación de programas educativos para determinar grado de implementación de EIS*		Deficiente
	Inclusión de criterios de la EIS en currículo y materiales didácticos.	Género	Deficiente
		Información sobre salud sexual y reproductiva y VIH.	Deficiente
		Derechos, sexualidad y ciudadanía.	Deficiente
		Prevención de violencia.	Se puede mejorar
		Diversidad.	Deficiente
		Relaciones interpersonales	Deficiente
		Placer	Deficiente
	Implementación de programa de capacitación a docente en EIS	Integralidad de los temas incluidos en las capacitaciones en EIS.	Deficiente
		Alcance y cobertura de capacitaciones en EIS.	Se puede mejorar
		Mecanismo para la evaluación de docentes en temas de EIS	Deficiente
	Campanas de difusión sobre sexualidad saludable enfocadas en jóvenes		Deficiente

Fuente: La Red Democracia y Sexualidad (DEMISEX), alianza con la International Planned Parenthood Federation (IPPF) elaboración: Corporación Miles.

El programa del Fondo de Población de las Naciones Unidas considera como principales factores del embarazo adolescente, la pobreza, la marginación a nivel socioeconómico (UNFPA, 2016). Los bajos niveles educacionales y deserción escolar de las jóvenes y sus familias, la falta de acceso a servicios de salud junto al desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. (UNESCO, 2017). Tal como se muestra en la tabla N°3.

Tabla N° 3 principales Causas del embarazo adolescente.

Ámbito	Económico	Educativo	De Salud	Social
Causas	-Pobreza. -Bajos ingresos de la familia.	-Ausentismo -Bajo Rendimiento escolar. -Escasa Educación Sexual.	Nulo acceso a información sobre sexualidad. -Iniciación sexual sin protección.	-Abandono o quiebre Familiar -Violencia intrafamiliar. -Desconocimiento de derechos sexuales y reproductivos.

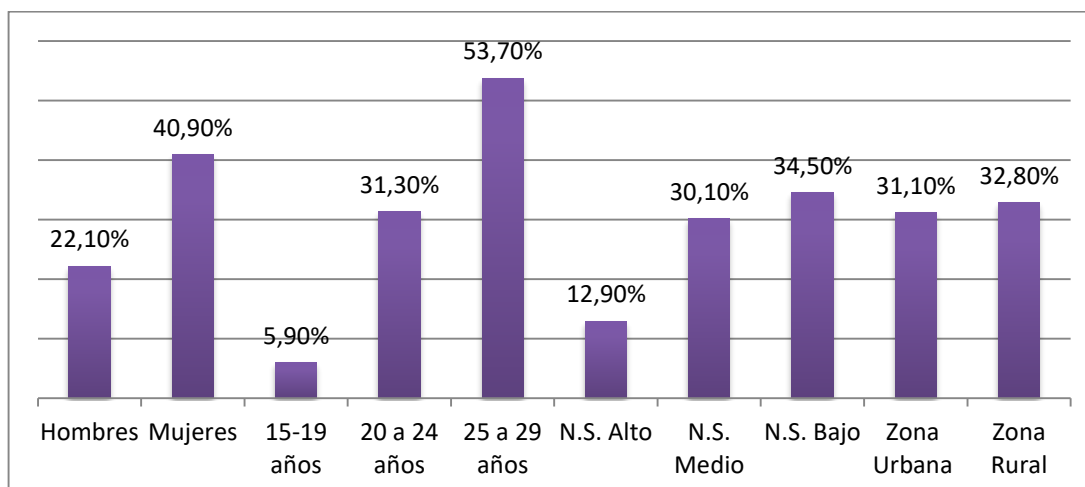
Fuentes: VIII encuesta de la Juventud (INJUV), Estado de la Población Mundial 2016 (UNFPA).

De acuerdo a los resultados obtenidos en la octava encuesta de la juventud, del INJUV 2015, el 31% de las y los jóvenes declara ser padre o madre de al menos un hijo, porcentaje muy similar a los resultados obtenidos el año 2012 (32%) y 2009 (30%).

Según el Gráfico N° 1, elaborado por la INJUV el año 2015, se aprecia que en el caso de embarazo adolescente, las mujeres son más responsables de su maternidad que los hombre de la paternidad con un 41% y 22% respectivamente mostrando la inequidad de género a nivel social; también visibiliza que a medida que aumenta la edad, aumenta la proporción de jóvenes que son padres o madres. El 6% de las y los jóvenes entre 15 y 19 años ha tenido un hijo, mientras que esta cifra aumenta a 31% y 54% cuando se trata de jóvenes entre 20 y 24 años, y jóvenes entre 25 y 29 años, respectivamente.

Al desagregar los datos del gráfico n° 1, según nivel socioeconómico, se puede observar que el porcentaje más alto de jóvenes madres y padres, se concentra en los niveles bajo y medio, presentando diferencias significativas respecto del nivel socioeconómico alto. (INJUV, 2015.p 37).

Grafico N° 1 Porcentaje de jóvenes que son padre o madre según sexo, edad, nivel socioeconómico y zona. Total muestra.



Fuente: VIII Encuesta Nacional de la Juventud 2015

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura y el Fondo de Población de las Naciones Unidas las consecuencias del embarazo precoz y no planificado, son transversales, y se pueden observar en el ámbito de la salud, económico, educacional y social. Consecuencias tales como abandono, donde las madres adolescente son obligadas a dejar familia y hogar por un estigma social, dependencia económica, perpetuando la pobreza; consecuencias educativas tal como la deserción escolar, reduciendo las oportunidades de desarrollo y crecimiento principalmente para las niñas y adolescentes; (UNESCO, 2016) dentro del ámbito salud, la violencia obstétrica, depresión post-parto son algunas consecuencias del embarazo y maternidad adolescente.

Los diferentes estudios examinados muestran que en Chile la iniciación sexual de los adolescentes se establece entre los 15 a 16 años de edad. Las jóvenes y adolescentes experimentan la sexualidad desde el desconocimiento de sus derechos sexuales y reproductivos, Esto ha sido señalado por la alianza Internacional entre La Red Democracia y Sexualidad (DEMISEX), y Planned Parenthood Federation (IPPF), que mantienen que la educación sexual entregada por el Ministerio de Educación, en su gran mayoría es deficiente. Esta información que forma parte de la socialización sexual de las adolescentes, plantea la interrogante ¿cuáles son los significados que le atribuyen a la sexualidad y al embarazo temprano las madres adolescentes de Villarrica? De esta forma, la investigación persigue aportar con la inclusión del

significado de mujeres que tuvieron la experiencia de actividad sexual con resultado de embarazo temprano.

1.2 Limitaciones

Respecto a las limitaciones de la investigación, se considera preliminarmente diferentes barreras, la principal es el rechazo por parte de las adolescentes a ser partícipes y a entregar la información necesaria por diferentes causas, la primera que se observa, es no generar un espacio de confianza y de cercanía necesaria con las participantes. Para esto, será necesario contar con un número de sesiones previas a la aplicación de instrumentos, con el fin de lograr un acercamiento que permita generar confianza y desenvolvimiento de las participantes, y a su vez, motivar recalando la relevancia que tiene su participación en el desarrollo del tema.

1.3 Justificación

La principal motivación de desarrollar la investigación parte por un interés personal respecto a la influencia y traspaso de conocimiento de la educación/ socialización sexual y el desarrollo sexual de las adolescente en la comuna de Villarrica, principalmente, porque trabajo con mujeres, y el bagaje de las jóvenes respecto a derechos sexuales y maternidad adolescente es precario. Los mitos, prejuicios, vergüenzas, miedos, tradiciones y conocimientos de las madres adolescente son aspectos que deben ser abordados de modo cualitativo para comprender de dónde provienen y por qué tienen dichas creencias y sentidos atribuidos a educación sexual.

En la comuna de Villarrica, no existen registros, ni estudios respecto al problema, y esta sería otra gran motivación de realizar la investigación, ya que de esta manera, se puede hacer visible el problema de la carencia de educación sexual adolescente en la comuna de Villarrica, y tal vez en todo Chile. De esta manera proveer información básica a futuras políticas públicas de educación sexual y sobre todo a políticas educacionales de la zona, así como también contribuir a próximas investigaciones que se orienten en este problema.

En consideración a los antecedentes, datos recopilados en cuanto a la problemática en nuestro país, las posibles limitaciones, y la justificación de la investigación, se presentará a continuación, los elementos claves que guían y focalizan la investigación: pregunta y objetivos.

1.4 Pregunta de investigación

¿Cómo influye la socialización sexual y la educación sexual formal en la construcción de los significados de la sexualidad y embarazo temprano de madres adolescentes de la comuna de Villarrica?

1.5 Objetivos

Objetivo general:

Conocer los significados que le atribuyen las madres adolescentes de la comuna de Villarrica a la sexualidad, reproductividad y embarazo temprano.

Objetivos específicos:

- Indagar en el sentido que las madres adolescentes atribuyen a la influencia de los pares en la iniciación sexual temprana, y en la experiencia sexual en general.
- Identificar los saberes sobre sexualidad, reproducción y embarazo existentes en la cultura de los adolescentes, de la familia y del contexto cultural de Villarrica.
- Identificar la significación de la información recibida e internalizada por las adolescentes, sobre salud sexual y reproductiva, entregada por la familia y la escuela.

- Conocer la significación que le proporcionan al embarazo y la maternidad temprana las madres adolescentes de la comuna de Villarrica.

1.6 Supuestos de investigación

- - **Supuesto N°1:** El rol de la educación sexual, planteada como la enseñanza de saberes, creencias, ideas y experiencias sobre la sexualidad, es básico en la construcción del significado de sexualidad y embarazo temprano.
 - **Supuesto N°2:** Existe un desfase entre los contenidos de educación sexual, y la realidad cotidiana y cultural de las adolescentes, de modo que los contenidos no representan ni satisfacen las necesidades e intereses de las adolescentes.
 - **Supuesto N°3:** El rol de que representa el grupo de pares es fundamental en motivar y presionar a las adolescentes a la iniciación sexual y acción sexual.
-

CAPÍTULO II: ESTADO DEL ARTE Y MARCO TEORICO

En el presente capítulo, se presenta en primer lugar una exposición del estado del arte y en segundo lugar, se presenta el marco teórico-conceptual. Estos constituyen un referente para el estudio y comprensión del problema de la sexualidad adolescente y embarazo temprano.

2.1. Estado del arte

La revisión bibliográfica está compuesta por diversos artículos e investigaciones desarrollados en Colombia, Chile, Uruguay y Argentina, que al contextualizar el problema del embarazo y sexualidad adolescente contribuyen significativamente a la presente investigación. Se presenta primero, los estudios realizados desde el ámbito de la salud pública, segundo, estudios sobre el rol de la familia en la educación sexual, tercero, estudios sobre embarazo adolescente y maternidad, y cuarto, un estudio sobre la influencia de los pares adolescentes en la iniciación sexual.

2.1.1. Educación sexual desde la salud pública:

Juan C. González, en el año 2008 el estudio “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar” en Suba, Colombia. El estudio tiene por objetivo: “Estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar”. Los resultados muestran que los adolescentes de 13 a 19 años, reciben

información acerca de métodos de anticoncepción a nivel escolar. Sin embargo, el 52 % de los adolescentes demostró no entender los métodos de anticoncepción y tampoco identificar la importancia del condón como factor protector. Según el autor, los y las adolescentes, inician su vida sexual a una edad media de 13 años (hombres), 14 años (mujeres), y que uno de cada tres adolescentes que inician su vida sexual temprana, no planificaron la primera relación sexual. El estudio también revela que las adolescentes han sido mejor informadas sobre planificación familiar, sin embargo, ellas perciben apoyo insuficiente de sus padres respecto a la decisión de planificación y anticoncepción. A su vez, las adolescentes tienen menos relaciones sexuales, y menos parejas sexuales en comparación a los adolescentes.

El estudio indica que, en Colombia al igual que en Chile, la iniciación sexual adolescente, se desarrolla cada vez a más temprana edad. Un hallazgo relevante para la presente investigación, es que los y las adolescentes a pesar de haber recibido educación sobre sexualidad, no hacen uso de los métodos preventivos del embarazo. Este hecho plantea la pregunta y un aspecto del problema del embarazo adolescente que es necesario estudiar: ¿La educación sexual actual realmente responde a la realidad sexual de los adolescentes?

La Revista Médica Chile en el año 2011 publicó un artículo llamado "Educación sexual en la adolescencia" de la doctora Adela Montero Vega, Gineco Obstetra, especialista en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia. Perteneciente al Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de la Adolescencia (CEMERA). Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

En el artículo, la autora considera a la sexualidad como una construcción social, condicionada a aspectos biológicos, que se relacionan con emociones y deseos dentro de un contexto cultural influenciada por múltiples variables, tales como: psicológicas, edad, socio económicas, sexo biológico, rol de género, etnicidad, visibilizando que es necesario un amplio reconocimiento y respeto de la variabilidad de formas, creencias y conductas sexuales

La autora, desarrolla los conceptos de salud sexual y salud reproductiva, donde el primero lo relaciona con la integración de aspectos somáticos, emocionales, intelectuales, sociales y culturales del ser sexual, para poder fortalecer la personalidad, la comunicación y el amor. de esta manera, poder disfrutar de la sexualidad, sin coerción, violencia, discriminación y sin riesgo de adquirir

infecciones transmitidas sexualmente ni de tener embarazos no planificados o no deseados. Por ende está encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales. El segundo concepto de salud reproductiva, lo relaciona con la condición biológica en la que se logra el proceso reproductivo. Según la gineco obstetra el acceso a la atención en salud es primordial, sin embargo, Chile tiene dificultades trascendentales en aspectos tales como la insuficiente preparación, motivación y comunicación del equipo que atiende adolescentes, estos aspectos junto a la escasa información que manejan los padres o acompañantes más una valoración negativa de los adolescentes sobre su sexualidad, contribuyen a una atención integral de menor calidad. (Montero. 2011) A su vez, nos muestra que los programas destinados a la educación y atención en salud relacionados con la afectividad y sexualidad adolescente, deben basarse en información objetiva, basada en la evidencia científica y no sólo en creencias ideológicas, religiosas o políticas. *“Destacando que los/las educadores y profesionales de la salud que son agentes replicadores del modelo educativo, por lo que deben estar debidamente motivados y capacitados para poder contribuir a la toma de decisiones de manera libre e informada de los/las adolescentes”*. (Montero. 2011 p 1251)

2.1.2. Rol de la Familia y la escuela:

En el año 2013, la licenciada en Filosofía, Verónica Luisi, en el artículo “Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar” en Santiago Chile. El artículo percibe el rol de la familia como transmisora de la herencia cultural. Cada generación hace un aporte cultural, comunicando modelos y recursos vinculados a la educación de sus hijos, pautas de vida que están estrechamente forjando la identidad en la niñez y adolescencia. Respecto a la educación sexual, el artículo expone que la familia es la institución responsable de aportar información, *“Los padres son los primeros responsables para llevar a cabo la educación de la sexualidad. Tienen que ofrecer a sus hijos en un marco de confianza, las explicaciones adecuadas a su edad para que adquieran el conocimiento y respeto de la propia sexualidad en un camino de personalización”* (Luisi. 2013. p 432). Sin embargo, los padres con muy poco conocimientos respecto a la sexualidad, lo abordan de manera indirecta con

sus hijos, o simplemente se desligan de la responsabilidad, de modo que los adolescentes se encuentren a la deriva, descubriendo la sexualidad con los pares.

El artículo visibiliza el rol de la familia respecto a la educación sobre sexualidad adolescente, demostrando que los padres al carecer del conocimiento e información adecuados no contribuyen a la formación sexual de sus hijos. La autora da a conocer un importante aspecto del contexto en el que las adolescentes desarrollan y experimentan la sexualidad, lo cual constituye una importante contribución al estudio.

Es importante desatacar las formas de socialización de la sexualidad; María Mansilla expone en su artículo "Sexualidad, cultura y adolescencia": *"El proceso de socialización y, por tanto, la definición de la identidad sexual de los adolescentes se realiza bajo un modelo cultural de la sexualidad, enseñado desde su infancia por agentes socializadores. Es decir, la sociedad prevé un modelo de sexualidad que es una manifestación cultural de lo sexual, que exige de los socializados la aceptación y práctica en la interacción"* (Mansilla. 1996.p1). La socialización de la sexualidad está relacionada fuertemente con los roles de género, de tal manera que lo femenino y lo masculino son completamente opuestos, según la autora esta clasificación es denominada *"apartheid del sexo"*, basado en las Naciones Unidas. (Mansilla. 1996.p2). Un ejemplo claro de los estereotipos es el hecho de atribuirle a lo masculino lo intelectual y a lo femenino lo afectivo.+

La socialización de la sexualidad, responde a relaciones de poder, como lo expresa Foucault, según Salminen *"los discursos sobre la sexualidad según Foucault, incorporan relaciones de poder (...) Entonces cuando el estado se refiere a algo que es moralmente correcto, se habla sobre formas de sexualidad de una manera particular y se reprime a las que contradicen sus normas"*.(Salminen. 2007. P 8). De modo que, existen patrones culturales y normas sociales que predisponen la experiencia y construcción de la sexualidad en los adolescentes, donde por ejemplo la mujer es la que debe encargarse de la planificación familiar y de la maternidad.

En la tabla N° 2, de elaboración propia, con información extraída de VIII encuesta de la Juventud (INJUV), y Estado de la Población Mundial 2016

(UNFPA). Se expone las causas del embarazo precoz, o embarazo adolescente.

La información presentada en la tabla establece que el embarazo adolescente es consecuencia de vulneración y desigualdades sociales presentes en las adolescentes, donde la pobreza, ausentismo escolar, nula educación sexual, iniciación sexual temprana y desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, forman parte del contexto precario que vivencian las adolescentes.

El aborto es abordado desde normas y patrones socioculturales ligados al conservadurismo religioso, por lo tanto esta socialmente criminalizado.

En sociedades con cultura y normas religioso – conservador, la mujer tiene la función de procrear, parir, y respecto al aborto, no tiene derecho sobre su cuerpo. *“la mujer, desde el día 1 de su embarazo, sabe que está esperando un hijo; nada podrá borrar el hecho que ella es madre” de modo que las adolescentes internalizan la idea de la maternidad como rol bio-social esperado, dándole importancia y significado emocional a lo que se esta gestando, denominándolo de inmediato como Hijo*”. (Bunster.2015.p 26).

El tipo de socialización sexual conservadora, tiene un mensaje sobre la sexualidad es confuso, porque visualiza la sexualidad y el sexo como natural, pero la práctica y experiencia sexual en las adolescentes no esta permitida. Sin embargo como comenta Salminen, *“es importante que las adolescentes tengan acceso y conocimientos sobre la sexualidad a temprana edad, ya antes que empiecen a tener relaciones sexuales. Es esencial, en Chile y en el resto de América Latina, la sociedad acepte que los adolescentes forman parte de la planificación familiar”* (Salminen. 2007. p. 31)

Segun Salminen, las adolescentes influenciadas por la cultura y la socialización sexual, internalizan normas sociales conservadoras; patrones culturales que son reproducidos por diversas instituciones sociales de mayor poder en la comunidad, como lo son la iglesia o los partidos políticos. *“es interesante ver como la derecha está en contra de todo lo que tiene que ver con el aborto y la reproducción, y no quiere que la mujer tenga derechos a decidir sobre su propio cuerpo”* (Salminen. 2007.p 39).

2.1.3. Embarazo y Maternidad:

La psicóloga, Ángela Gómez-Sotelo en la investigación titulada “Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá”, explica que el embarazo y la maternidad son parte fundamental del proyecto de vida de algunas adolescentes. Según la autora la condición social del embarazo, posiciona a la adolescente como una adulta responsable, la autora señala: *“Muchas veces mediante el embarazo las adolescentes logran adquirir un papel en la sociedad, casi siempre, como madres y/o esposas siendo éstos signos de un mejor estatus social.”* (Gómez-Sotelo, et al. 2012 p 196). El status social que es el resultado del embarazo y maternidad adolescente, implica que el cambio de vida y la transición de niña a mujer le otorga a la adolescente la posibilidad del ejercicio de la sexualidad sin tabúes u obstáculos.

Para la autora, la subjetividad de las adolescentes entrevistadas en su investigación, describen el embarazo como un paso natural a la adultez, *“es más importante el hecho de enfrentar a la familia cuando se ven ante a un embarazo, que el embarazo en sí”* (Gómez-Sotelo, et al. 2012 p 194).

La trabajadora social, Angy Quintero, en la investigación titulada “El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes” expone que: *“A pesar de que las participantes se refieren a esta nueva experiencia en sus vidas como algo bonito, no obstante, les genera malestar al ver y tener que asumir nuevas responsabilidades para las cuales ellas no están preparadas, lo cual en cierta medida las limita o cohibe de vivir sucesos que son parte de la adolescencia”* (Quinteros, et al. 2015. p 228). De esta manera, los autores muestran un quiebre de la adolescencia o una transición corta a la adultez, ocasionada por el embarazo. Sin embargo, las adolescentes asumen la condición de embarazo de la manera más natural que pueden. La autora explica: *“las adolescentes expresan sentimientos de aceptación ante su embarazo, la necesidad de las prácticas de acomodamiento y supervivencia, de manera resignada, es decir, les toca asumir el nuevo rol de madres, según ellas no tienen más opciones.”* (Quinteros, et al. 2015. p 229). A partir de este hallazgo, los autores visibilizan la importancia que tienen los valores culturales

tradicionales internalizados en la socialización primaria en la familia, que tienden a excluir el aborto como una solución a un embarazo no deseado.

Las dos últimas investigaciones expuestas enfatizan un importante aspecto del embarazo y maternidad adolescente que se refiere al significado que le atribuyen las adolescentes a la maternidad temprana, que refleja el rol reproductivo de la mujer por sobre la libre elección y como la maternidad, aunque no planeada, se transforma en un proyecto de vida. Por lo tanto, estas investigaciones plantean la necesidad de incluir los roles de género en el análisis y por tanto, entender cómo la maternidad ha sido construida y naturalizada en nuestra sociedad.

La Psicóloga, Alejandra López, líder en la investigación sobre sexualidad y embarazo adolescente en América Latina, en la investigación titulada “Maternidad en adolescentes y desigualdad social en Uruguay” busca determinar los factores o causas del embarazo y maternidad adolescente. La autora clasifica los factores en: Factores estructurales, Factores Intermedios y Factores subjetivos. La autora postula que las pautas culturales, la estructura socioeconómica, las relaciones sociales de género, y políticas públicas junto a los comportamientos, percepciones, significaciones y actitudes individuales, se relacionan al lugar de residencia, la estructura familiar y los grupos de socialización. Los resultados de la investigación muestran que las adolescentes desconocen sus derechos sexuales y reproductivos, y a su vez las jóvenes perciben la maternidad como objetivo natural femenino. Para la autora esta problemática es consecuencia de las desigualdades de género que limitan la autonomía y toma de decisiones de las adolescentes respecto a la sexualidad.

El planteamiento del problema desde un enfoque de desigualdad social y de género, aborda los factores socio-culturales asociados al embarazo y maternidad adolescente que contribuyen en forma significativa al conocimiento en las ciencias sociales, y especialmente a la presente investigación. Este enfoque plantea cómo las adolescentes construyen el significado de maternidad, y cómo influyen la herencia cultural, la familia, el entorno social en ese significado, información relevante para poder aportar una visión teórica previamente hecha a la investigación.

2.1.4. Influencia de pares y grupos informales:

La Psicóloga colombiana Ana Larrarte, (2006) en el artículo “Impacto del sistema familiar y grupo de pares en las conductas sexuales de adolescentes” muestra desde un enfoque Psicosocial cómo el sistema familiar y el grupo de pares influyen y determinan la toma de decisiones respecto a la sexualidad adolescente.

La autora presenta, en sus hallazgos, la relevancia que adquiere la presión que ejercen los pares respecto a la sexualidad en general, y más importante aún, la influencia del grupo en presionar la sexualidad adolescente. Según la autora, aunque el sistema familiar, específicamente los padres, mantengan relaciones más duraderas en el tiempo con sus hijos adolescentes, son los pares quienes realmente influyen en la toma de decisiones de los jóvenes. Esto, según la autora, se debe a que en el periodo de la adolescencia, las y los jóvenes buscan construir su propia identidad, y esta se construye principalmente revelándose contra los padres, y por tanto, buscando apoyo y aceptación en el grupo de pares. Como resultado, los adolescentes perciben la relación de amistad como una relación más satisfactoria que la familiar.

En la interacción con el grupo de pares, se crean pautas culturales y formas de comunicación propias promovidas. Además facilita la construcción de una identidad acorde a las pautas culturales del contexto. La autora, distingue dos tipos de influencia de grupo, la positiva, que tiene relación a actividades recreativas y/o de aprendizaje y la negativa, también llamada “presión social” a la influencia del grupo está enfocada en conductas de riesgo, por ejemplo consumo de drogas o experiencias sexuales riesgosas. Por lo tanto, la autora concluye que en la etapa de la niñez, si los padres proveen el conocimiento, confianza y amor necesarios a sus hijos, podrían evitar que en la adolescencia, la influencia del grupo de pares los lleve a tomar decisiones riesgosas en cuanto a conductas de experimentación de la sexualidad, drogas, etc.

El artículo de Larrarte plantea una problemática que tiene relación con la presión social e influencia negativa de pares que impulsan a las/os adolescente a realizar conductas riesgosas. Sin embargo la autora no

desarrolla lo suficiente la necesidad de validación e identidad de los adolescentes ni cómo los sujetos perciben la presión del grupo en el aspecto sexual.

La Revista Médica Chile, en el año 2013, publica un artículo de investigación de la Asistente Social Electra González del Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de la Adolescencia (CEMERA), llamado “Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes”. La muestra de la investigación, corresponde a 3.210 adolescentes hombres (10%) y mujeres (90%), con edades entre 12 y 19 años que solicitaron atención en salud sexual y reproductiva en un centro especializado, de la región Metropolitana. Algunos de los resultados importantes es el promedio de edad de inicio de la actividad sexual que la sitúa a los 15,4 años. Mostrando que el 24,1% había iniciado actividad sexual antes de los 15 años y 75,9% desde los 15 años en adelante. Respecto nivel socioeconómico, mas de la mitad de las y los adolescentes pertenecían a un nivel socioeconómico medio (61,2%) y bajo (33,7%). (González. Molina. 2013 p 315).

Según la investigación, las variables familiares categóricas asociadas al inicio sexual antes de los 15 años fueron: filiación no matrimonial, no haberse criado con ambos padres, mala relación con los padres, no vivir actualmente con ambos padres, mala comunicación familiar, madre sola u otro responsable, supervisión sin sanción al quebrantamiento de normas, madre o padre con antecedente de paternidad adolescente, madre que trabaja, tamaño de la familia según numero de hijos y disfunción familiar.” *Afirmando que el tipo de permiso para salir durante la semana y los fines de semana, y la actividad del padre, no están asociados al inicio sexual temprano*” (González. Molina. 2013.p 316).

Los artículos y estudios expuestos, examinan aspectos reveladores para la investigación, tales como la educación sexual a temprana edad, la relación que existe entre el embarazo adolescente y las desigualdades sociales, y la influencia o presión del grupo de pares que valida e impulsa la iniciación y experimentación sexual temprana. Sin embargo, los artículos no examinan las motivaciones ni las interpretaciones que dan las jóvenes a su experiencia

sexual y al embarazo adolescente. Por otro lado, los artículos e investigaciones revisadas presentan un enfoque estructural, en el cual toman en cuenta solamente los factores sociales y culturales asociados al embarazo adolescente, lo cual plantea la necesidad de realizar una investigación que persiga, entre otros aspectos, superar la carencia en los estudios utilizando un enfoque subjetivo que permita entender los significados e interpretaciones que dan las mujeres adolescentes a su experiencia sexual y al embarazo adolescente.

2.2. Marco teórico

En este apartado, se presentan los enfoques teóricos que puede servir para guiar la investigación: la sexualidad en la sociedad contemporánea, la educación sexual que abarca los saberes, significados sobre salud sexual y reproductividad, experiencia sexual en la sociedad contemporánea, las desigualdades sociales y de género inmersas en los factores del embarazo adolescente y el enfoque epistemológico- fenomenológico como construcción de subjetividad y de sentido que guían la presente investigación.

Francisco Vidal (2001) mantiene que en la iniciación sexual de las adolescentes, la exploración de su sexualidad y reproducción, es cada vez a más temprana edad. El autor explica este problema estableciendo una estrecha relación entre la sexualidad temprana y las transformaciones estructurales sociales y culturales que han tenido lugar en la sociedad en el pasado reciente. Para poder explicar dicha relación, el autor presenta el concepto de "sociedad transparente" desarrollado por el filósofo Gianni Vattimo. Según Vattimo, las sociedades contemporáneas, a raíz de las transformaciones sociales, cambian de una visión homogénea a una heterogénea. En estas transformaciones, las individualidades surgen y se abren paso. Entre las transformaciones sociales que han ocurrido en la sociedad, el autor señala la autonomía de la sexualidad como resultado de la planificación familiar, los métodos de anticoncepción y también las transformaciones normativas de la sexualidad. De modo que ya no existe una forma única de vivir la sexualidad, sino que existe la libertad de elección

individual, por lo tanto, la sociedad tiende a ser más permisiva respecto a las diversas formas de la sexualidad.

Graciela Mogaarde, revela la base heteronormada y sexista de la educación sexual en Argentina, y mantiene que *“La aproximación a la sexualidad más reconocida en las aulas del secundario ha sido y es el tema de la reproducción de la vida humana, que se estudia en la materia Biología”* (Mogaarde. 1997 p3). De esta manera, según la autora, el modelo de educación sexual aborda la sexualidad desde lo natural, excluyendo otras realidades y construcciones sociales relacionadas a la sexualidad no reproductiva, asignando roles biológicos naturales a hombres y a mujeres, inculcando la maternidad a las adolescentes como proyecto futuro. Lo cual pareciera confirmar la visión de Vattimo, ya que la autora en su crítica a la educación sexual hace especial hincapié en los aspectos sociales y culturales que según ella son ignorados en la educación sexual.

La autora, revela que estamos en las sociedades contemporáneas donde las autoridades y jerarquizaciones han perdido credibilidad, y por tanto, la escuela sigue siendo un espacio de referencia para las/los adolescentes dado su carácter de institución social. En las instituciones educativas, el discurso y abordaje de la sexualidad sigue siendo desde una visión homogénea. De modo que *“La evidente “explosión” de la experiencia subjetiva de los-as estudiantes en la escuela secundaria se ha acompañado poco o nada con el tratamiento curricular explícito de cuestiones de interés personal o de los grupos particulares de jóvenes”* (Mogaarde. 1997 p6). Por lo tanto, la escuela como institución educadora de la sociedad se encuentra desactualizada respecto las subjetividades de las y los adolescentes y de los cambios que han ocurrido en la sociedad.

La educación sexual y prevención del embarazo adolescentes en las escuelas, según la autora, sólo se limita a la prevención y por tanto, sólo se aborda desde la perspectiva de las consecuencias no deseadas de la experimentación sexual, *“reduciéndola a números de contactos y a riesgos de embarazos y de transmisión de enfermedades, la descontextualiza de la historia, de la cultura, del complejo deseo-placer y, lo que es peor, la descontextualiza de ese abrazo amoroso”* (Mogaarde. 1997 p11). Aún más, la educación sitúa la sexualidad junto a prácticas riesgosas similares a la drogadicción y alcoholismo. De esta

forma la autora revela que existe un silencio sistemático, donde el placer, la experimentación libre y responsable no tienen lugar. *“Perdiendo así la dimensión política y social que encierra la sexualidad”* (Morgade. 1997 p8). Lo expuesto hasta el momento, permite focalizar la investigación en conocer no sólo si las adolescentes han recibido socialización sexual, en sus medios sociales, o educación sexual formal, sino también en los contenidos de dicha educación, y más importante aún, si las adolescentes perciben la utilidad de una educación sexual acorde a su realidad, no solo actual o temporánea sino también la realidad socioeconómica y cultural.

Alejandra López y Carmen Varela proponen como explicación de la sexualidad y embarazo adolescente diferentes tipos de factores, especialmente factores estructurales e intermedios que al interrelacionarse entre sí, influyen en la subjetividad de las adolescentes.

Las autoras postulan que los factores estructurales operan como determinantes sociales poderosos del embarazo adolescente en sectores sociales con accesos limitados. A su vez, estos determinantes estructurales se relacionan con los factores intermedios, generando modos específicos de subjetivación que se vinculan a la reproducción de mandatos e ideales de género, modelos de familia, de masculinidad y de feminidad hegemónicos.

Según las autoras, los factores estructurales determinan o inciden en la ocurrencia de embarazo en la adolescencia. *“factores estructurales relacionados con la privación en las oportunidades (...) operan como determinantes sociales poderosos para generar el fenómeno claramente acotado a un sector social cuyas posibilidades de acceso a bienes materiales y simbólicos son limitadas.”* (López. Varela 2016 p 69). Algunos de estos factores estructurales son: primero: la exclusión social y los aspectos tales como las condiciones de pobreza, desempleo, o empleos mal remunerados. Segundo, las necesidades básicas insatisfechas: tales como las condiciones de hacinamiento y déficit de alimentación. En el tercer factor incluye las relaciones desiguales de género, las políticas sociales han sido insuficientes para transformar las desigualdades de género. Como ejemplo de esto, señalan el insuficiente acceso a los recursos, las representaciones sociales estereotipadas, o el modelo reproductivo relacionado con clase social y nivel educativo. En el cuarto factor estructural identificado por la autora, ella muestra

que las políticas públicas en educación y salud no desarrollan acciones de prevención de embarazo en adolescentes por estar basadas solamente en derechos sexuales y reproductivos.

Según las autoras, los factores intermedios, están relacionados con las condiciones sociales próximas que establece “estilos de vida” que pautean las relaciones sociales; algunos factores intermedios son: primero, las relaciones de género que se expresan en que las mujeres no tienen condiciones para negociar sexualmente con sus parejas o situaciones de abuso sexual en niñas y adolescentes. Segundo factor intermedio, el acceso a la salud, y se expresa, por ejemplo en Servicios de salud con ofertas poco adecuadas a las necesidades de adolescentes, o que los servicios no son visualizados como espacios donde acudir con inquietudes sobre vida sexual y derechos por las adolescentes. Las autoras muestran como tercer factor intermedio a la familia, por ejemplo: modelos estereotipados de familia respecto a los lugares de hombres y mujeres, familias con escasas condiciones de sostén afectivo, e Hiper-sexualización de las niñas, entre otros. Como cuarto factor intermedio, presentan a las redes de apoyo, que se expresan en: Ausencia de espacios de disfrute y recreación o el papel de las redes sociales y medios de comunicación en el acceso a información, socialización e intercambios sobre sexualidad.

De modo que es importante observar *“el contexto de socialización, el estrato social de pertenencia, la etapa del curso de vida con sus características propias, las relaciones y mandatos de género, los sistemas de creencias, permisos y prohibiciones sobre sexualidad, la legitimación social de los derechos sexuales y los derechos reproductivos, la disponibilidad de recursos en salud sexual y reproductiva y de políticas públicas vinculadas con la educación, la vivienda y el empleo, entre otros”* (López. Varela 2016.p 134)

Por último, la autora examina los factores subjetivos relacionados con los motivos personales que orientan las elecciones en las personas, estos factores se expresan según la autora en: Modelos estereotipados de familia respecto a roles de hombres y mujeres, paternidades ausentes o familias con escasas condiciones de sostén afectivo, también se encuentran los Hogares monoparentales con jefatura femenina y elevado número de hijos. La hiper-sexualización de las niñas que dificulta el rol de hijas e interrumpe la niñez de las mismas; entre otros.

Las autoras en la investigación utilizan un enfoque psicosocial, establece y desarrolla el concepto de subjetividad. Ella lo define: *“las diferentes formas de percibir, sentir, pensar, conocer, actuar que las personas desarrollan en directa relación con el universo simbólico-cultural disponible, las condiciones materiales de existencia y los modelos de vida y de relación humana (...) incluye, la articulación de la dimensión afectivo-sexual, cognitiva y de acción social, situada en un tiempo histórico específico y en una sociedad particular organizada en base a determinados ordenamientos y jerarquías”* (López, Varela. 2016.p 68). De este modo, la autora visibiliza la interrelación entre factores que influyen o reproducen de una u otra forma los significados que las mujeres adolescentes atribuyen a la maternidad, lo cual constituye una gran contribución al estudio del embarazo adolescente en la presente tesis.

La sociología fenomenológica desarrollada por A. Schutz, permite profundizar en los aspectos de subjetividad mencionados por López y Varela. El enfoque teórico de la sociología fenomenológica, se centra en la experiencia subjetiva de los actores sociales, su capacidad reflexiva y creadora de significados a partir de la inter-subjetividad, lo que proporciona el sustento necesario para conocer los significados que las adolescentes le atribuye a sus experiencias sexuales y el embarazo temprano. Schutz, siguiendo a Husserl y Weber, suspende y aísla al sujeto de tal manera que se logre indagar el significado que el sujeto atribuye a los fenómenos. Según Schutz, la vida cotidiana se encuentra en el ámbito de lo privado y lo personal/intimo.

Schutz expone, que el significado intersubjetivo es apropiado y creado por cada individuo, el cual interpreta su propia experiencia y le atribuye significaciones que le son dadas por sus grupos sociales inmediatos, e influenciado por los medios de comunicación. Es importante destacar que la subjetividad, es construida en el marco de la experiencia cotidiana única de cada individuo, y es “intersubjetiva” (relación sujeto-sujeto). Los significados se aprenden y se comparten al interior de una cultura. Según Schutz, los seres humanos aprenden a ver el mundo como lo ven los otros que los rodean, y de acuerdo a estas categorías aprendidas, se construye la propia identidad. De modo que el fenómeno de la sexualidad adolescente está construida socialmente y tiene significado intersubjetivo, que varían entre los sujetos, por lo tanto, el significado es construido por los sujetos desde las influencias del

medio donde vive, de la cultura que hereda, del paradigma imperante, de la educación sexual que aprende y de los roles de género (entre otros).

El enfoque desarrollado por Schutz, es elemental en la presente investigación para comprender el sentido del mundo de las madres adolescentes, en este caso particular, la sexualidad y embarazo temprano.

Una autora que examina el fenómeno del embarazo adolescente utilizando el enfoque fenomenológico, es Nathaly Llanes quien mantiene que:

“La sociología y la antropología han planteado la necesidad de concebir a la maternidad adolescente como una experiencia subjetiva, resaltando las narrativas y los significados que las propias jóvenes le confieren a dicha experiencia y sus interrelaciones con otras vivencias. Lo anterior remite a una concepción particular de actor social en la que las madres adolescentes son percibidas como sujetos que construyen significados y a pesar de los estreñimientos sociales y económicos son capaces de tomar decisiones, construir, negociar y reconfigurar nuevas identidades como madres y adolescentes a lo largo de su trayectoria de vida”.(Llanes, 2012. p 240).

La autora, mantiene que existen investigaciones recientes desde una perspectiva de la sociología comprensiva de Schutz, que se contraponen a las investigaciones con enfoque estructural, las cuales abordan el embarazo adolescente desde un ámbito problemático. Esta perspectiva teórico-metodológica enuncia nuevas posibilidades de significado construidos por las adolescentes, como la maternidad deseada y el embarazo adolescente como proyecto de vida. No obstante, la autora expone una gran tensión en esta perspectiva, que se presenta al agregarle un valor simbólico positivo a la maternidad adolescente, ya que de esta manera se reproduce la visión hegemónica del rol social reproductivo de la mujer.

Cabe mencionar, que tal como lo señala Llanes, el enfoque epistemológico fenomenológico de Schutz es primordial y necesario para comprender el sentido de la sexualidad y embarazo precoz en madres adolescentes, es importante incluir los factores estructurales e intermedios identificados por

López y Varela, que se interrelacionan con la subjetividad de las madres adolescentes.

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO:

En el presente capítulo se muestra de manera detallada el marco metodológico, que será utilizado en la investigación, y que ha sido seleccionado el marco más adecuado para lograr el objetivo de la investigación, definir los significados que le atribuyen las madres adolescentes de la comuna de Villarrica a la sexualidad y embarazo temprano en la comuna de Villarrica, se hace hincapié primero, en que dicha comuna es donde habita y se desarrolla la investigadora, y segundo, como se explica en la justificación, en esta comuna no existen investigaciones respecto al tema.

3.1 Enfoque de la Investigación:

Para lograr conocer los significados de embarazo temprano y de sexualidad de madres adolescentes de Villarrica, la investigación será realizada desde el enfoque cualitativo. Este enfoque permite conocer más en profundidad a las jóvenes madres, sujeto de estudio de esta investigación. El enfoque cualitativo, se caracteriza por un supuesto primordial que se refiere a que el mundo social es un mundo construido con significados y símbolos, de modo que se enfoca en la búsqueda de la construcción de la realidad social y de sus significados. Por lo tanto, el enfoque cualitativo estudia *“la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar, los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas”* (Rodríguez, Gil y García, 1999; pag.32).

3.2 Paradigma:

Con el propósito de lograr los objetivos de la investigación, se utilizará el paradigma interpretativo, el cual utiliza las características de un contexto en particular, esto quiere decir, lo que se piensa, siente y percibe, permitiendo así, conocer en profundidad la realidad y el comportamiento de los individuos.

El paradigma interpretativo busca recuperar y reconocer la subjetividad como un espacio de construcción de la experiencia, tomando en cuenta la vida cotidiana para así comprender la realidad social de los sujetos, considerando la dimensión del tiempo y espacio, en el contexto donde se establecen las experiencias de los sujetos. De modo que, se establece claramente donde, cómo y a quienes se investigará. Una particularidad relevante del paradigma interpretativo, es su carácter holístico, el cual nos permite englobar todo el contenido de las experiencias de los sujetos, de esta manera comprender los significados de sexualidad y embarazo temprano de las madres adolescentes. El paradigma interpretativo, concibe la realidad construida a partir de los mismos individuos que la componen, de modo que la comprensión de los significados provienen desde ellas mismas, a través de su experiencia, por lo tanto, permite indagar cómo los individuos construyen y reconstruyen la realidad social mediante la interacción con los otros miembros de la sociedad y para esto es importante realizar un interpretación.

3.3 Alcances del estudio:

La investigación tiene, un alcance descriptivo y comprensivo, ya que *“busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, además, [...] permite mostrar con precisión algunos ángulos o dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación”* (Fernández, Hernández, Baptista. 2006. P, 103). Por lo tanto, la idea principal es detallar los significados que las mujeres madres adolescentes le atribuyen a su experiencia sexual y al embarazo temprano, por ende cumple con las peculiaridades de: *“Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos,*

comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas” (Hernández, et al, 2010 p.79).

3.4 Naturaleza de la investigación

La naturaleza de la presente investigación es empírica, de modo que está orientada al campo en donde se producen las realidades sociales, en este caso, son las madres adolescentes en sus establecimientos educacionales y/o sus hogares. A su vez, el estudio es naturalista y no intervencionista, por lo que se pretende describir una realidad y no intervenirla.

3.5 Criterios de selección

La selección de los sujetos para desarrollar la investigación son 8 mujeres madres adolescentes de la comuna de Villarrica, de 15 a 19 años. La muestra se dividirá en dos grupos diferentes, el primer grupo, compuesto por 4 madres adolescentes, que pertenezcan al Programa de Apoyo a la Retención Escolar (PARE) de la comuna, y el segundo grupo, compuesto por 4 madres adolescentes, que por decisión propia desertaran del sistema educativo, ya que esta es una de las consecuencias de vivenciar el embarazo adolescente. De esta manera, se pueden obtener y conocer los significados atribuidos por las madres adolescentes de ambos grupos.

Los criterios de selección utilizados, fueron los siguientes:

1. Mujeres, madres adolescentes, cuyo rango de edad esta entre 15 a 19 años.
2. Que vivan en la zona urbana y rural de la comuna de Villarrica, región de la Araucanía.
3. 4 de las adolescentes pertenezcan al programa de apoyo a la retención escolar, de la comuna de Villarrica.

4. 4 Madres adolescentes que haya decidido desertar del sistema educativo.

El procedimiento, para encontrar a las madres adolescentes, ya ha tenido efecto. En primera instancia, la investigadora ha realizado una presentación de la investigación en reunión con el alcalde de la comuna, el alcalde ya proporcionó el contacto necesario con la oficina del programa (P.A.R.E.). Este contacto facilita la segunda instancia, en la cual las madres adolescentes pueden ser contactadas por la Oficina para realizar la selección de las informantes.

3.6 Técnica de recolección de información.

El relato de vida es una herramienta útil para esta investigación, al ser una narración biográfica que abarca la profundidad de la experiencia del individuo, que permite atender a los aspectos de mayor interés para la investigación (Arjona y Checa , 1998). Es de vital importancia realizar entrevistas a personas que han pasado por la misma experiencia, siendo en este caso mujeres adolescentes en condición de maternidad.

Para la investigación se utilizará una de las principales técnicas de la metodología cualitativa, la entrevista, que se define como: una confrontación interpersonal, en la cual una persona (el entrevistador) formula a otra (el respondiente) preguntas cuyo fin es conseguir contestaciones relacionadas con el problema de investigación. La entrevista, consiste en una conversación entre dos o más personas, donde uno es el entrevistador y el otro es el entrevistado, ambas personas dialogan sobre algún tema, problemática o fenómeno con ciertos esquemas o pautas. El objetivo de esta técnica es obtener información de ciertos grupos y/o individuos. Cabe mencionar que el tipo de entrevista que se utilizará en la presente investigación, será semi estructurada. Este tipo de entrevistas *“se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre temas deseados”* (Fernández, et al, 2010:455).

“Una entrevista semi estructurada (no estructurada o no formalizada) es aquella en que existe un margen más o menos grande de libertad para formular las preguntas y las respuestas” (Sabino 1994:18). En estos casos, el entrevistador posee una pauta o esquema que recoge los temas a tratar a lo largo de la entrevista. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a libre decisión y valoración del entrevistador. Entre las características que tiene la entrevista semi-estructura resalta el hecho que la preparación requiere cierta experiencia, habilidad y tacto por parte del entrevistador, para poder lograr aquello que se desea conocer.(Rodríguez, et al, 1999) Por lo tanto, la entrevista semi - estructurada resulta ser una técnica idónea para abordar un tema amplio como es conocer el significado que le atribuyen a las experiencias sexuales y al embarazo temprano las madres adolescentes de la comuna de Villarrica, pero también requiere una cuidadosa preparación de parte de la investigadora con el fin de lograr los objetivos propuestos.

Se realizarán 8 entrevistas, en relación al tiempo de selección de informantes, a la realización a entrevistas, y posterior clarificación de aspectos de entrevista, de esta manera el número de entrevistas es viable para presentar la información y datos que surjan, en forma sistemática y coherente con los objetivos y temas generadores que guía la presente investigación

Descripción de temas generadores y categorías de estudio:

1. Adquisición de conocimiento sobre significados de sexualidad y reproducción:
 - A. En la Familia.
 - B. En la Escuela.
 - C. Grupo de amigos.
2. Percepción de la relación entre los contenidos de la educación y la realidad contextual de las adolescentes.
3. Características y motivaciones de la sexualidad y embarazo. (Cómo y cuándo suceden los encuentros sexuales y el embarazo) significado atribuido a la actividad sexual.

4. Presión del contexto socio-cultural, pares y medios sociales.
5. El embarazo, circunstancias y contexto del embarazo, atributos y significados.

3.7 Análisis

En la presente investigación se trabajará con el análisis de contenido por categoría, técnica para interpretar el contenido de toda clases de documentos, específicamente de documentos escritos, que pueden ser textos espontáneos o preparados por el investigador en forma de notas, resúmenes, grabaciones o transcripciones para su posterior análisis. Del documento a analizar, se podrá extraer información valiosa, asociada al entrevistado, como su nivel socioeconómico, nivel educacional y cultural, entre otros. (Ruiz Olabuenaga 2003) En esta investigación se trabajará con las transcripciones de las entrevistas realizadas a las madres adolescentes.

Según Ruiz (1999) análisis de contenido acepta los documentos tal cual llegan, pero, al no estar preparados para el estudio científico, el analista para comprenderlos, y obtener su significado subjetivo, debe procesarlos. Es decir, transformarlos mediante un proceso de manipulación". De modo que el análisis de contenido se inicia con la codificación, comprendida como la reducción de la transcripción de las entrevistas mediante una clasificación de categorías y subcategorías, lo que permite posteriormente efectuar la interpretación de los discursos de las adolescentes madres, de manera ordenada, a través de un análisis de las categorías establecidas.

3.8 Procedimiento de validación científica.

Existen dos elementos importantes en la investigación cualitativa, la credibilidad y la confirmabilidad las cuales, estarán presente en la investigación.

La credibilidad, se consigue al momento en que el investigador logra exponer y expresar ideas y situaciones de forma clara, respecto a algún fenómeno o realidad específica. Esta credibilidad es lograda en gran parte por los relatos obtenidos y los hallazgos emergentes en el proceso de investigación. A su vez, la credibilidad se relaciona al resguardo de la información entregada por las informantes, como son las notas del trabajo de campo o el uso de transcripciones textuales de las entrevistas como respaldo.

La confirmabilidad tiene que ver con una descripción sistemática de la investigación, en donde son necesarios los registros y documentos que den cuenta de las decisiones y pensamientos del investigador. Algunos elementos importantes de la confirmabilidad son la descripción y características de las personas seleccionadas para el estudio y el proceso de selección, el uso de dispositivos de grabación de los relatos de estos seleccionados y el análisis de estos relatos y hallazgos que nazcan en el estudio.

3.9 Aspectos Éticos

En la presente investigación, los criterios éticos, están pensados y establecidos para el momento de presentación de la investigación, recolección de datos y en específico en la aplicación del instrumento de recolección, donde la investigadora deberá plantear una serie de puntos a los sujetos de estudio, con propósito fue evitar futuros problemas. Es necesario mencionar que contará con una total confidencialidad. Esto producirá, cierta confianza por parte de las entrevistadas, las cuales quizás se sentirán con un mayor grado de intimidad al momento de llevar a cabo las entrevistas. Por otro lado, también contará con el consentimiento tanto del Municipio de Villarrica, Encargado del

Programa P.A.R.E. y principalmente, con el consentimiento de las madres adolescentes y sus familias.

Todos los problemas o criterios que adopte la investigadora serán necesariamente informados a los sujetos de estudio, lo que permitirá resolver situaciones a tiempo y con decisiones de mutuo acuerdo.

Capítulo IV Trabajo de campo.

PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN.

En este capítulo se presenta información referida al trabajo de campo y una descripción acabada de la información recolectada, que permitirá conocer el significado que le atribuyen las madres adolescentes de la comuna de Villarrica a la sexualidad y embarazo temprano.

4.1 Descripción del trabajo de campo:

La organización del trabajo de campo originalmente se acordó durante el mes de Julio de 2018 con el Programa de Retención Escolar para adolescentes de la comuna de Villarrica, en contribuir con posibles informantes, al regresar de vacaciones de invierno, en la primera semana de agosto. Sin embargo, el programa no cumplió con el acuerdo estipulado.

En la tercera semana de agosto, un nuevo esfuerzo por conseguir informantes fue llevado a cabo con el fin de superar el problema de establecer una fecha de comienzo del trabajo de campo, la investigadora decidió acceder a las redes sociales, principalmente Facebook. La elección de Facebook responde al hecho que es una aplicación utilizada por la mayoría de los adolescentes.

El primer acercamiento fue en la biblioteca de la Comuna de Villarrica, donde asistieron dos madres adolescentes, a las cuales se les explicó que las entrevistas eran parte de una investigación sobre sexualidad y embarazo adolescentes desde la perspectiva de madres adolescentes de la comuna de Villarrica. A partir de este encuentro, se estableció fecha de entrevista para el 19 y 20 de agosto del presente año.

La selección de informantes basada en los criterios de selección de la muestra fue difícil de obtener. La principal dificultad consistió en confrontar las normas y valores culturales relacionados con la vergüenza de saberse embarazada y la consecuente humillación social para la familia de las madres adolescentes.

Sin embargo, mujeres madres adolescentes en el rango etario entre 16 y 22 años, quienes gestaron entre los 15 a 18 años, quisieron participar. Las razones que expusieron para superar las normas sociales y culturales fueron:

1. Como una forma de visibilizarse dentro de la comunidad.
2. Sanar soltando el dolor que sintieron al darse cuenta que serían madres adolescentes y todo lo que conlleva el proceso de embarazo y maternidad.

Por todo lo señalado anteriormente, la selección de informantes cambió a un muestreo en cadena, o muestreo de bola de nieve, *“los participantes, conforme se incorporaron a la muestra, recomendaron a otros informantes.”* (Fernández, et al. 2014, p 392). Las entrevistadas, designaban a otras madres adolescentes, como posibles informantes, las cuales, deberían cumplir con los criterios de selección. En general, las madres adolescentes entrevistadas se conocían entre ellas. En total, se realizaron 10 entrevistas.

4.1.2 Realización de las entrevistas:

Hubo una explicación de los objetivos de la investigación y se buscó la autorización de las madres adolescente quienes manifestaron voluntariamente su deseo de participar.

Se registraron los datos de las adolescentes que las entrevistadas voluntariamente entregaban como posibles informantes, y se guardaron los datos de las adolescentes que desearon participar tales como: edad actual, edad cuando comenzó a gestar, dirección, teléfono, con quién vive y nombre del representante legal.

Se les informó que serían llamadas telefónicamente para concertar la entrevista.

Una vez concertado el encuentro para la entrevista, se llamó 12 horas antes para reconfirmar la entrevista.

Las entrevistas se realizaron en los domicilios de las participantes principalmente por las siguientes razones: Ser dueñas de casa, ser menores de edad y dedicarse por completo a la maternidad.

Las entrevistas se aplicaron de manera individual y acorde a los tiempos que necesitaban las informantes, con el fin de que las entrevistadas se sintieran cómodas.

Las entrevistas se realizaron en la comuna de Villarrica o sus alrededores, específicamente en Conquil, Rinconada de Llau Ilau, Camino a Relún, Villa la frontera, Población Todos los Santos, población Diego Portales, camino a Ñancul y Los Guindos.

4.2 Hallazgos:

En el siguiente apartado se presentan los principales hallazgos de la investigación, los cuales se organizan de la siguiente forma: descripción y caracterización de las informantes, aborto como tema no considerado en la investigación, presión de los pares y/o grupo en la iniciación de la actividad sexual de las adolescentes, socialización sexual en la familia, educación sexual en colegio, socialización sexual entre pares, percepción de las madres adolescentes respecto a la socialización sexual, orientada a la prevención del embarazo, percepción de las adolescentes sobre sexualidad, embarazo, significado de la sexualidad, significado de embarazo cuando se enteraron que estaban gestando, cambio de vida, desde el embarazo.

4.2.1 Descripción y caracterización de las informantes.

Tabla N°4 Características demográficas de las informantes:

	Edad	Estado civil	Nivel educativo	Zona	Nivel socioeconómico	Ocupación:	Edad embarazo
1	18	Soltera	Media Incompleta	Rural	Alto	Madre y Dueña de casa	16
2	19	Convive	Media Completa	Urbana	Medio	Madre y dueña de casa	17
3	20	Convive	Media Completa	Rural	Medio	Estudiante Madre y dueña de casa	17
4	21	Soltera	Técnico profesional completo	Urbana	Medio	Madre y trabajadora dependiente	17
5	17	Soltera	Media Incompleta	Rural	Bajo	Madre y dueña de casa	16
6	17	Soltera	Cursando Media	Rural	Bajo	Madre, dueña de casa.	16
7	22	Convive	Media Completa	Urbana	Medio	Madre, trabajadora dependiente	18
8	20	En pareja	Media Completa	Rural	Bajo	Madre, Estudiante, y trabajadora independiente	17
9	16	Soltera	Media Incompleta	Urbana	Bajo	Madre dueña de casa y trabajadora independiente.	15
10	16	En pareja	Media Incompleta	Urbana	Medio	Madre y dueña de casa.	15

Las Informantes son Madres adolescentes que gestaron y parieron entre los 15 y 19 años, pertenecen a un nivel socioeconómico bajo, la mitad de las informantes viven en zona Urbana y la otra mitad en zona rural, la mayoría tiene un nivel educacional secundario incompleto con pocas alternativas y/o oportunidades de desarrollo, a su vez, la mayoría de las adolescentes viven con sus padres, se hacen cargo de las responsabilidades del hogar. Cinco de las informantes tienen una maternidad compartida con la abuela de los niños, y las otras cinco conviven o están en pareja, aun así, las responsabilidades de la maternidad recaen en las adolescentes, y los padres cumplen como proveedores.

4.2.2 Categorías de presentación de información:

El objetivo general de esta investigación, Definir los significados que le atribuyen las madres adolescentes de la comuna de Villarrica a la sexualidad y embarazo temprano. Los hallazgos de la investigación son presentados y enlazados con los objetivos de la investigación.

En esta sección se presenta la información sobre la iniciación sexual de las adolescentes entrevistadas. Se presenta primero el modo en que ellas visibilizan la influencia que tuvo el grupo de amistades de las adolescentes en la iniciación sexual y segundo, como ellas perciben la influencia de la familia y el colegio.

A. Presión del grupo de pares en la iniciación y conducta sexual de las adolescentes:

En esta sección se presenta la información sobre la iniciación sexual de las adolescentes entrevistadas. Las adolescentes expresaron que en este periodo de sus vidas, buscan la identidad de manera grupal. Las informantes comentan lo natural que es la sexualidad entre las adolescentes, aunque sea un tema íntimo. Por otro lado, señalan que ser madres adolescentes, les permite aconsejar al grupo de amigas y conversar con más naturalidad sobre sexo, ya que según ellas, tienen mayor experiencia al respecto.

Las adolescentes, señalan cómo el grupo de pares las influenció iniciar la actividad sexual, sin embargo la influencia de pares carece de información respecto a la prevención del embarazo y el autocuidado. A su vez, las informantes señalan cómo a quienes no siguen las reglas del grupo reciben sobrenombres y son marginados, tal como lo expresan las siguientes informantes:

“Antes del embarazo... con mis amigos webiábamos caleta (sic)... La mayoría ya estaba en eso, en primero medio todos me decían que era entretenido y bacán... como que yo era la más pava del grupo” (Informante n°9. 16 años)

“Sobre las personas que aún no inician su vida sexual, suelen llamarlas cartuchas/cartuchos (sic)” (Informante n°7. 22 años).

Un aspecto importante que señalan las informantes es que ellas, luego de su condición de madre, adquieren un estatus dentro del grupo de pares, que les permite aconsejar y ayudar a prevenir embarazos a sus amigas. Tal como lo expresan las siguientes entrevistadas:

“Después de yo quedar embarazada, mis amigos me cuentan sus cosas, de su vida sexualmente activa, yo siempre les digo ¡por favor cuídate NO es el momento de mandarse una embarrada tan grande como la mía! Pero no sé si me escuchan... como que disfrutan”. (Informante n°1. 18 años)

“Cuando mis amigas se iniciaban yo las llevaba a la matrona, pedíamos muchos condones, pa´ que no les faltara” (Informante n°8. 20 años).

Las entrevistadas señalaron que la actividad sexual ha llegado a ser una acción social naturalizada, y parte importante de la vida cotidiana. La acción sexual les permite a los y las adolescentes la integración y aceptación al grupo de pares.

“Todas tienen o sea tenemos intimidad con sus parejas. Ellas no opinan mucho de los demás. La verdad es que ellas creen que cada uno debe saber a qué edad tienen intimidad, ya que, algunas maduran más tarde y otras a más temprana edad” (Informante n°2. 19 años)

En las respuestas de las entrevistadas hemos podido notar, que la sexualidad y la actividad sexual son naturalizadas, e influenciada a través del grupo de pares. Las informantes señalaron tener un rol importante en la prevención del embarazo de sus amigas, apoyando y acompañando a quienes se iniciaban sexualmente. Por otro lado, las informantes expresan que existe una diferencia entre hombres y mujeres en los roles de la acción sexual de los adolescentes.

“Sabes qué? Entre mujeres nos apañamos o no se habla del tema, son las dos opciones, por lo menos que soy nacida y criada acá es un tema muy personal e íntimo... no como los hombres que se abrazan y se felicitan cuando agarran con una mina” (Informante n° 8. 20 años)

Estas últimas inician su sexualidad motivadas por el amor y entrega hacia sus parejas y se inician sexualmente con un constante miedo a enfermedades de transmisión sexual y por sobre todo al embarazo.

B. Socialización sexual: La relación entre la educación sexual recibida por las madres adolescentes y la condición de embarazo y maternidad adolescente es importante porque es uno de los aspectos fundamentales desde donde las informantes construyen su significado de la sexualidad y embarazo. Las adolescentes entrevistadas, en su mayoría, se desarrollaron en un ambiente carente de educación sexual o bien una educación sexual precaria o simplemente tabú. La presentación de la información se dividirá en cuatro subsecciones, estas son: Socialización sexual en la familia, en el colegio, entre pares y percepción de las madres adolescentes respecto a la educación sexual, orientada a la prevención del embarazo, las cuales son fundamentales en la construcción de significado de las adolescentes.

B.1 Socialización sexual en la familia: Cuando en las entrevistas se pregunta por educación sexual en la familia, las adolescentes señalan que no tienen comunicación fluida con sus padres.

“La verdad mi mama nunca nos habló de eso, yo algo cachaba, pero con mis hermanos no estábamos informados y mi papa nunca hablo de eso con mi familia. La verdad es que en mi familia nunca pero nunca se habló de eso.” Informante N°1. 18 años)

“La verdad es que ya tenía información. Pero mi mamá no me dejaba cuidarme ya que en su religión todos decían que al casarse recién podían tener relaciones sexuales.” (Informante N°2. 19 años)

En el caso anterior, la adolescente contaba con información sobre prevención del embarazo, principalmente conocía el método de barrera (condón) y anticoncepción oral. Sin embargo, la madre que profesa el cristianismo, le prohibió prevenir y/o mantener relaciones sexuales con su pareja; en consecuencia, quedo embarazada.

B.2 Educación sexual en establecimientos educativos: Las entrevistadas revelan el rol que cumple la educación formal en cuanto a la sexualidad, el nivel y la calidad del conocimiento que entregan los establecimientos de la comuna. Principalmente, nos informan sobre lo que las adolescentes aprenden.

Según las informantes, la educación sexual que recibieron era proporcionada por una matrona, quien les enseñó la reproducción humana y la prevención del embarazo.

“Sobre la educación sexual, si, recibí en hartas partes, en el colegio sobre todo. Teníamos educación sobre la sexualidad, era como lo que te pasan en biología, entonces sí... por ejemplo en mi Liceo van matronas, donde te enseñan a poner un condón, y todo eso y la prevención y eso... Si recibí.”(Informante n°4. 21 años)

Según las informantes, la educación sexual en sus colegios tiene una visión biológica y preventiva, tal como muestran las siguientes entrevistadas:

“Si, recibí muchas veces en el colegio, en clases de Biología.” (Informante n° 7. 22 años)

“No, o sea lo de la biología con suerte... espermatozoides, ovarios y eso, puta sé que pa´ prevenir el embarazo está el condón” (Informante n° 9. 16 años)

Por otra parte, hubo una informante que señala que la educación sexual en Villarrica se enfoca en la prevención, por lo que según su opinión genera temor al sexo en las adolescentes:

“Voy a decir algo igual súper penca.... En Villarrica te dicen que hay educación sexual, y todas repetimos la misma estupidez, pero te enseñan que hay enfermedades lo que solo da miedo y desconfianza para iniciarse sexualmente, así que yo, bueno por el tema de mi hermana, aprendí sola” (Informante n° 8. 20 años).

Dentro de Latinoamérica, la educación sexual chilena está calificada como deficiente, específicamente en concepciones y usos sobre la anticoncepción, aborto, promoción de los derechos sexuales y reproductivos y el placer. Las entrevistas de esta investigación muestran que dicha realidad se puede ver reflejada en la calidad de educación sexual que se provee en la comuna de Villarrica.

B.3 Socialización sexual en el grupo de pares: Esta categoría, tiene relación con la influencia del grupo de amigos o pareja en el significado de la sexualidad de las adolescentes entrevistadas.

A las informantes se les consultó por la opinión del grupo de amigas/o respecto a la sexualidad adolescente, con el fin de conocer la influencia que han tenido los pares en la iniciación y otros aspectos de la sexualidad. La mayoría de las adolescentes indicaron que su grupo de amistades es conformado por mujeres y que en estos grupos, la sexualidad adolescente es un tema no tratado; De este modo se presenta un problema cultural, lo que prueba la importancia y la

influencia de la cultura en el comportamiento sexual de las adolescentes. Tal como lo comenta la siguiente informante:

“Entre mujeres nos apañamos o no se habla del tema, son las dos opciones, por lo menos que soy nacida y criada acá es un tema muy personal e íntimo... no como los hombres que se abrazan y se felicitan cuando agarran con una mina.” (Informante n°8. 20 años).

Sin embargo, Las informantes describen la sexualidad y actividad sexual como una forma natural de relacionarse con la pareja, como lo indica la siguiente informante:

“Para mí y mis amigas tener una vida sexual activa tiene muchos beneficios, ayuda a distraerse, a mantener un equilibrio en la relación, libera estrés, entre muchas otras cosas, es una manera de formar más confianza con la pareja, y así, conocerse mejor.” (Informante n° 7. 22 años)

Según las informantes, existen mitos en el grupo de pares respecto a la sexualidad, lo que tiene resultados negativos en la vida de las adolescentes, tal como lo señala la siguiente informante:

“Cuando quede embarazada, era como mi primera vez, los cabros me lesearon caleta, dijeron que era tonta, según ellos, las primeras veces una no puede quedar embarazada...” (Informante n°9. 16 años).

El mito predominante en este caso, se basa en que los amigos dan por sentado que las mujeres en las primeras relaciones sexuales penetrativas no pueden quedar embarazadas, lo cual demuestra la precaria educación sexual y como los y las adolescentes se desarrollan sexualmente desde la carencia de conocimiento necesario para una sexualidad sana y responsable.

Las adolescentes señalan y explican algunas diferencias que existen entre hombre y mujeres en el ámbito sexual, por ejemplo, que los hombres tienen motivaciones competitivas respecto al sexo y en el caso de las mujeres la

motivación a mantener relaciones sexuales tiende a ser por amor. La siguiente informante muestra la diferencia entre los roles sexuales de los y las adolescentes:

“Antes de ser mamá, me acuerdo que entre los hombres, el que tiene más relaciones es más bacán... entre las mujeres, también se da, pero no tanto, por el miedo al embarazo u otras cosas que se pueden pegar.... Como que la mujer es más responsable.” (Informante n°4. 21 años).

Finalmente, ninguna de las entrevistadas señaló haber recibido información seria de parte de su grupo, por otra parte, ellas lo perciben como un tema definido como privado por la cultura.

Las informantes sólo mencionan la presión de ser activas sexualmente, pero no va acompañada de la responsabilidad y el peligro del embarazo.

C. Percepción de las madres adolescentes respecto a la educación sexual, orientada a la prevención del embarazo:

En esta categoría, las informantes cuentan la precaria y/o nula información recibida sobre prevención del embarazo desde la educación sexual socializada por la familia y consultas ginecológicas.

Respecto a los métodos de prevención, las entrevistadas señalan conocer el condón y las pastillas anticonceptivas, solamente a nivel muy básico y a su vez indicaron que su conocimiento respecto a otros métodos anti y contraceptivos era de un nivel mínimo.

“puta, sé que pa’ prevenir el embarazo está el condón”(Informante n°9. 16 años).

En esta respuesta, la informante señala que el nivel de educación sexual en el colegio es básico o mínimo, lo cual puede influir en la alta proporción de embarazos adolescentes:

“Solo lo básico que enseñan en el colegio, que creo que es muy débil” (Informante n° 6. 17 años).

Otro aspecto importante a abordar es el acceso y conocimiento limitado sobre los diversos métodos anticonceptivos por parte de las adolescentes, tal como lo explica la siguiente informante:

“La verdad, no tenía mayor acceso a anticonceptivos porque no sabía a quién pedirle orientación, conocía los métodos, pero no como acceder a ellos. Por lo que a estas alturas ya no me afecta no haber tenido esa información.” (Informante n°7. 22 años)

La entrevistada señala que no sabía a quién acudir para acceder y conocer los métodos anticonceptivos, lo que muestra la debilidad de la información en la escuela y en los centros de salud, a partir de esta información podemos dar cuenta de que la cultura de la comuna de Villarrica invisibiliza la sexualidad de las adolescentes.

La falta de conocimiento adecuado, según la informante número 10, pudo haber sido superada al recibir información profesional. Ella cuenta que su prima la acompañó a consultar a la matrona. Sin embargo, dado que la información fue inadecuada, el uso de las pastillas anticonceptivas fue equivocado, en consecuencia, gestó. A la joven no le informaron que debía ocupar otro método de prevención mientras su cuerpo se acostumbra a las hormonas artificiales.

“Me hubiese quedado con los condones que ocupábamos con el Alex”(informante n° 10. 16 años)

No todas las entrevistadas muestran carencia de conocimiento, pero si muestran una separación entre lo que ellas definen como aprendido y su acción social sexual. Así lo demuestran las informantes:

“sipo, si Siempre supe cómo prevenirlo, me enseñaron en el Liceo y en mi casa también, así que si tenía información del tema.” (Informante n °5. 16 años)

“Creo que sí en biología en el colegio. Pero no me acuerdo mucho la verdad. yo creo que sí he recibido información.” (Informante n°2. 19 años)

El acceso a la información, y la aprehensión de la misma es uno de los temas principales, dado que la información que esperan las entrevistadas es para la prevención, y a pesar de que en su mayoría relatan haber recibido información, por distintos medios, ya sea escuela, familia, o el servicio de salud posterior a la mediación de ambos agentes, sus gestaciones fueron accidentales, principalmente por la falta de un acompañamiento informado desde su iniciación sexual.

Llama particularmente la atención la respuesta de la informante n°2 que señala sí haber recibido información por diversos medios, principalmente en la clase de biología, pero que se enteró de su gestación a los 5 meses. Esto pareciera indicar un elemento significativo predominante en la forma de ver y percibir las acciones sexuales de las entrevistadas. La falta de interiorización de la información no sólo de salud reproductiva, sino del conocimiento sobre el funcionamiento corporal y de los métodos anticonceptivos hormonales, es un elemento que se ha de tomar en cuenta, no solo en la comprensión del problema, sino posteriormente, para tratarlo.

Encontramos a una adolescente que quería quedar embarazada, ella señala que contaba con información acerca de la prevención del embarazo, sin embargo, planificó el embarazo junto a su pareja. Lo cual indica que es necesario indagar en otros aspectos, no solo en la falta de información.

*“Sobre sexualidad y prevención del embarazo. Sí, recibí. Sabía todos los métodos anticonceptivos y, aun así decidí con mi ex pareja tener una hija y. no, no me arrepiento”
(Informante n° 3. 20 años)*

Las entrevistas parecieran indicar que ellas conciben el conocimiento separado de la acción social sexual.

D. Percepción de las adolescentes sobre sexualidad, embarazo, maternidad. En esta categoría abordaremos el significado que dan las adolescentes entrevistadas a la sexualidad, el embarazo y la maternidad. Primero se presenta el significado de la sexualidad, o bien a la experiencia

sexual luego el significado de embarazo cuando se enteraron que estaban gestando, y finalmente el cambio de vida debido al embarazo.

D.1 Significado de la experiencia sexual: En las entrevistas las adolescentes señalan una actitud positiva que les justifica la tendencia a ser activas sexualmente, con una visión de la sexualidad idealizada con características tales como, pareja única, estable, y heteronormada. Sin embargo al no existir un autoconocimiento, el sexo es doloroso, así lo expresa la siguiente informante:

“Pienso que tener una vida sexual activa debe ser bacán pero no lo sé, mira... era mi segunda vez, fue bacán pero doloroso...” (Informante n°9. 16 años)

La experiencia sexual según la informante numero 9 muestra que por un lado esta la idea de que tener relaciones sexuales es positivo y gratificante, sin embargo se vio enfrentada a una experiencia que no fue grata, sintiendo dolor.

La siguiente informante señala que su actitud negativa a la actividad sexual se debía a que en su familia no se hablaba del tema, lo cual refuerza el aspecto cultural que contribuye a la construcción de significado de la sexualidad:

“A ver, yo al principio pensé que si yo tenía una vida sexual activa era malo, nunca nunca! Nadie nos explicó nada, pero siento que no puedes hacerlo con cualquiera” (Informante n° 1. 18 años)

“Es natural siempre y cuando se tomen las precauciones, ya sea para evitar un embarazo y para evitar ETS, yo no las tome todas cuando empecé mi vida sexual, ya que si usábamos preservativo, pero yo no usaba anticonceptivo oral o inyectable y quede embarazada, más que nada por un tema de desinformación, en los colegios te hablan lo básico, aunque desconozco como es ahora. Muchas veces uno no tiene la confianza con sus padres, de decirle lo que a uno le está pasando. Ya que, la sexualidad es algo de la naturaleza, todos pasamos por lo mismo y es algo totalmente normal”. (Informante n° 4. 22 años)

La experiencia sexual de las informantes muestra que al quedar embarazadas a temprana edad ven la sexualidad con mayor responsabilidad, la informante número 4 hace hincapié en como algunas adolescentes no tienen confianza con sus padres, haciéndose un tema no abordado por la familia, esto se puede deber a que la cultura, moral y valores que los padres enseñan a sus hijas no da lugar a la sexualidad. Aún así, la sexualidad es construida por las informantes como natural.

D.2 Significado de embarazo cuando se enteraron que estaban gestando:

Esta subsección aborda las reacciones de las adolescentes al enfrentarse al embarazo y muestra como lo experimentaron. Lo primero que señalan las entrevistadas es un sentimiento reacción de sorpresa y negación al enterarse que estaban embarazadas. Otro aspecto importante es la reacción del muchacho al enterarse de que será padre. Sin embargo, la mayor preocupación que expresan las adolescentes se refiere a la posible reacción de sus padres. Tal como lo señalan las siguientes informantes:

“Cuando supe que estaba embarazada fue algo increíble, como que no podía aceptarlo, como que no, no, no, lo negué y quedé como en shock. Igual lo primero que pensé fue en mi papá y fue difícil, porque tampoco sabía si es que me iba a rechazar”(Informante n° 4. 21 años)

“Decidí hacerme un test de embarazo pero sin avisarle ... cuando salió positivo le di una sorpresa y él llegó llorando a la casa estaba muy feliz que nos quería nos amaba que no nos quería perder.... Que amaba a su familia y al otro día me dejó” (Informante n°3. 20 años)

Respecto al momento de enterarse que estaban embarazadas, las adolescentes lo describen como una experiencia negativa, afrontada con resignación:

“Me di cuenta porque no me llegaba la regla.... Y yo era como súper regular siempre. Entonces le dije al Axxx que compráramos un test y si po estaba toda embarazada.

Teníamos miedo, pero ya filo, llegó no más po', hay que apechugar" (Informante n°10. 16 años)

"En fin, fue un embarazo feo, con náuseas y vómitos, bajé de peso, dejé el colegio, quedé sin amigos y amigas y aquí estoy sola y encerrah'" (Informante n° 9. 16 años)

En todas las entrevistas se visibiliza el contexto social y cultural de las entrevistadas, debido a su clase social y a la cultura dominante en Villarrica, la cual arroja un problema social, las adolescentes viven la maternidad desde el aislamiento.

Las informantes comentan la vergüenza, la pena y el arrepentimiento, haber pensado en el aborto como opción. Sin embargo al no ser de libre acceso continúan con la gestación desde la resignación y del hacerse cargo de sus actos, tal como lo expresa la siguiente informante:

"Lo pensé sí, pero no sabía dónde, ni como, tampoco tenía los medios, asique debía asumir las consecuencias de mis actos" (Informante n° 6, 17 años).

Las informantes señalan que se arrepintieron de pensar en la posibilidad de un aborto, principalmente porque perciben a sus hijos como motivación de vida, así lo indican las siguientes entrevistadas:

"Si hubiese podido en aquellos momentos abortar lo hubiese hecho. Pero ya no podía, la verdad no me arrepiento de no haberlo hecho, ya que mi hija todos los días me dan ganas de salir adelante y de verla cada mañana me hace despertar con mucha alegría y vivir mi vida con muchas felicidad." (Informante n°2. 19 años)

"Pensé en abortar.... miro a mi hijo y me doy rabia, porque por más que me cambio la vida igual él es el amor de mi vida, es mi príncipe y menos mal que no lo maté." (Informante n° 10. 16 años)

Podemos ver a través de lo que expresan las informantes, la Influencia de la moral de la religión. La región de la Araucanía, se caracteriza por ser tradicionalista, la comunidad en su mayoría son evangélicos y católicos, por lo que el aborto como posibilidad no existe y está condenado penal y socialmente. Esto quiere decir que el conservadurismo se ve plasmada en el arrepentimiento y culpa que sienten las madres adolescentes al pensar en un posible aborto inducido. Es interesante cómo la concepción del aborto es desde una mirada negativa, donde esta presente el concepto de muerte, y no la posibilidad de terminar con un embarazo no deseado.

Finalmente, solo una informante señaló estar a favor del aborto:

“Yo creo que si quedo embarazada otra vez yo aborto, no quiero más hijos, estoy bien “bien” con mi guagua. Sería súper irresponsable traer otro hijo al mundo sin plata.”
(Informante n° 9. 16 años)

Esta informante, no ha recibido educación sexual, sin embargo por su condición de madre y menor de edad, cree que si existiera otro embarazo sería irresponsable tenerlo, principalmente porque no tiene como mantenerlo. Por otro lado, la concepción de aborto de esta madre adolescente es diferente al resto de informantes, donde el aborto es una opción válida y una herramienta útil para no volver a confrontar los cambios que vienen con el embarazo y la maternidad.

Finalmente, las informantes señalan que aun cuando en un primer momento no desearon convertirse en madres, el contexto familiar y de pareja influyó significativamente, lo cual las lleva a percibir y aceptar la maternidad en términos positivos.

“Aunque estaba caga de miedo, le dije a mi pareja... Él vivía en Santiago y bueno a los dos meses me di cuenta que estaba embarazada, así que le pedí que viniera, le conté y él se puso feliz. Me dijo que quería que le diera un hijo y yo estaba caga de miedo... pero se lo di por amor.” (Informante n° 8. 20 años)

En éste caso, las entrevistada cuenta que ella no quería tener un hijo, que por descuidada quedo embarazada, pero que como su pareja quería tener un hijo

con ella, al verse embarazada y conversarlo con su pareja decidió darle ese hijo como muestra de su amor.

D.3 Cambio en la vida de las adolescentes como consecuencia del embarazo:

Las adolescentes, producto del embarazo, experimentan cambios profundos en sus vidas cotidianas, señalando que tienen mayores responsabilidades: se encuentran recluidas al ámbito familiar, con escasas posibilidades de rehacer sus vidas. Por lo tanto, su percepción respecto al cambio de vida tiende a ser negativa. Las informantes señalan haber construido un mecanismo de frente la maternidad. Agregan además que la rutina en el ámbito privado-doméstico no les acomoda:

“Mí hija va al jardín y yo trabajo, me distraigo un poco más, igual, el cocinar para el papá de mi hija me agota un poco, pero no es nada que no pueda manejar, al final todo pasa por algo y si dios lo hizo así yo lo acepto”.
(Informante n°2. 19 años)

Otro aspecto importante que señalan algunas informantes, es el esfuerzo personal por salir adelante:

“Tengo una mini pyme, la cual me abastece durante el año, la plata, la junto con mucho esfuerzo. Trabajo durante el verano, así proporciono cosas en mi hogar y todo lo que mi bebe necesite” (Informante n° 7. 22 años).

Finalmente, las informantes al ser consultadas sobre los planes a futuro, todas señalan que quieren y deben prosperar por sus hijos/as. Al mismo tiempo, están conscientes que sus aspiraciones a continuar estudiando o terminar cuarto medio, dada su condición socio económica son difíciles de concretar como objetivos educacionales. tal como lo comentan las siguientes informante:

“mis prioridades cambiaron, debo mantener la casa limpia con comida para mi hijo, con suerte me baño ¿y voy a ir al colegio? es que cambia mucho la vida.” (Informante n°10. 16 años).

“tengo recién 16 años y quiero vivir mi vida, aunque ya me di cuenta que es difícil, comida, casa, aseo, baño y bla, bla, bla, pero bueno, espero poder terminar tercero y cuarto y trabajar” (informante n°9. 16 años)

Sintetizando, las respuestas de las entrevistadas nos permiten identificar las ineficiencias de la socialización sexual en la familia y en la educación formal. Algunas familias no han aportado con ningún tipo de información, es más invisibiliza la sexualidad por temas de valores y creencias culturales, dentro de una cultura permisiva. Respecto a la educación formal, aún cuando en algunas respuestas se reconocen aspectos positivos en la educación sexual, con por ejemplo, la asistencia profesional de una matrona, las adolescentes enfatizan la superficialidad de la información, cabe mencionar, que la educación sexual o enseñanza de saberes sobre la sexualidad son factores en la construcción de significados de la sexualidad y el embarazo adolescente, otros factores son la cultura adolescente, la cultura local, que se plasman en los valores y creencias de los medios sociales que se vinculan con las adolescentes.

Un aspecto relevante señalado en las entrevistas, es que las adolescentes no le han dado debida atención a la educación sexual. Lo cual puede verse como un significado negativo de las adolescentes a la educación formal.

Existe una separación entre la socialización sexual, la realidad cotidiana y el accionar de las entrevistadas. Por lo tanto es importante revisar el enfoque de la educación sexual en la escuela, las formas de socialización social-cultural en la que se desarrollan las adolescentes y examinar por qué no logra desarrollar aprendizajes significativos. En este sentido, el significado que las adolescentes dan al contenido de la educación, como lo muestran las entrevistadas, se enfoca en los métodos anticonceptivos de barrera. Los cuales han mostrado no ser suficiente en la prevención de embarazos. Además, las informantes han señalado que la información recibida, la perciben como un elemento que tiende a enmarcarse en la prevención de enfermedades mortales, lo cual provoca temor y le otorgan una connotación negativa a la construcción de sexualidad de las adolescentes.

Respecto a la influencia del grupo de pares, las informantes han señalado que está marcada por los patrones sociales de género predominantes, en dónde la sexualidad en hombres es aplaudida. De modo que las adolescentes dan un

significado especial a la presión de los pares a ser activas sexualmente, mientras que la educación formal solo se limita a aspectos biológicos, prevención de enfermedades, etc. Lo cual, las lleva a una confrontación entre dos aspectos contradictorios: vivir la experiencia sexual y no interiorizar los peligros de dicha experiencia.

También encontramos que las informantes tienen, por un lado, una percepción positiva sobre la sexualidad activa en la adolescencia, y por otro lado, el embarazo está marcado por una percepción negativa, donde aparecen los miedos, la negación ante la confirmación de la gestación, miedo a la reacción de las familias, especialmente los padres, miedo al futuro, miedo a la inseguridad que les ofrece el sistema en general. Las adolescentes perciben que son responsables solas o acompañadas (esto quiere decir que comparten la responsabilidad con sus madres) lo cual prueba que la maternidad culturalmente, es responsabilidad exclusiva y es rol de la mujer. De tal modo que esta definición legitima la creencia popular que la mujer nace para ser madre.

En varios relatos de las adolescentes entrevistadas cuentan como los progenitores de sus hijas e hijos, en primera instancia se mostraron felices y dispuestos a hacerse cargo de su paternidad, siendo este un incentivo para la aceptación de su gestación. Sin embargo, no todos los progenitores sostienen en la actualidad una paternidad activa y responsable.

Las entrevistadas presentan una visión de maternidad en general negativa, en cuanto al aumento abrupto de cambio en las responsabilidades, y la relegación al ámbito privado. Vale decir que la maternidad sea experimentada desde el ámbito doméstico. Las informantes señalan sentir soledad en sus maternidades al mantenerse constantemente limitadas a sus casas y al cuidado de sus bebés. Más importante aun, varias adolescentes señalan que tuvieron que dejar la escuela, mientras que las amigas que no son madres continúan con su vida normal, lo cual las lleva a percibir el aislamiento de la maternidad en forma negativa.

Finalmente, las informantes exponen que sus hijos son quienes influyen los comportamientos que tienden a la resiliencia, principalmente en el ámbito económico, ya que la maternidad las ha incentivado a gestionar sus propios

ingresos a través de Pymes y a cumplir solas con la responsabilidad de ser madres.

Capítulo V: Análisis de la Información.

En esta sección, se analizan los hallazgos de la investigación conforme a los enfoques teóricos sobre socialización sexual, rol de la familia, rol de los establecimientos escolares, embarazo y maternidad, e influencia de pares y los saberes de grupos informales. La discusión de los principales resultados son examinados de la siguiente manera: relacionando el significado que las entrevistadas dan a la influencia de pares y la iniciación sexual temprana, a la socialización sexual entregada por la familia, a la educación formal recibida en la escuela. Por ultimo, la construcción de los significados que las madres adolescentes le atribuyen a la sexualidad y al embarazo temprano.

5.1. Relación influencia de pares – iniciación sexual temprana.

La información recolectada muestra que los significados y discursos compartidos y socializados en el grupo de pares, no escapan de los roles de géneros impuestos por la cultura predominante. Por lo tanto, se trata de una reproducción de las desigualdades de género existentes en la sociedad en general. Algunas de las entrevistadas señalan que los temas y contenidos relacionados a la sexualidad no siempre eran compartidos, o conversados, mas aun, cuando se hablaba de sexualidad, ésta provenía y estaba marcada por los estereotipos de “hombre campeón” y “mujer responsable” – o irresponsable. Lo cual nos indica que en Villarrica se mantienen formas culturales tradicionales respecto a la sexualidad y al género que afectan los significados que tanto hombres y mujeres adolescentes le asignan a la sexualidad. De modo que como explica Electra González (2006) los roles de género que se refuerzan mutuamente, tienen consecuencias especialmente negativas para las prácticas sexuales satisfactorias y la salud sexual y reproductiva de hombres y mujeres.

Ana Larrarte (2006) ha mantenido la relevancia de que los padres y madres entreguen las informaciones necesarias desde la infancia. Si los padres proveen la debida información, según la autora, la adolescencia se verá menos influenciada por los pares.

Así mismo, Larrarte, postula que en la adolescencia los y las jóvenes transitan en un proceso de toma de decisiones enmarcado por la influencia de la cultura. En este caso, las adolescentes reciben estímulos de toda índole, principalmente de cómo ser, que vestir y como relacionarse, lo que se valida en el medio social más próximo, el grupo de pares. En la interacción con el grupo de pares, se crean y reproducen diversas pautas culturales y formas de comunicación que promueven y facilitan la construcción de una identidad acorde a las pautas sociales. Estas pautas pueden estar enraizadas en aspectos tradicionales religiosos, lo cual convierte la información sobre sexualidad en un tema prohibido, y no dialogado o departido propiamente en la familia. Dado que las pautas culturales tienden a ser tradicionalista y conservadora, la influencia que recibieron las madres adolescentes entrevistadas, por el grupo de pares en la iniciación sexual pasa a ser un tipo de presión social con influencia negativa, ya que arrojaron a las/os adolescente a conductas riesgosas, al no tener información, experimentaron y a la vez comprendieron la sexualidad desde el ensayo y error, por otra parte, es importante mencionar, que la influencia que tienen las informantes en el grupo de amigas es positivo, principalmente porque acompañan y aconsejan a las adolescentes que inician su acción sexual haciendo hincapié las diversas consecuencias que trae una sexualidad sin responsabilidad. Consecuencias como enfermedades e infecciones de transmisión sexual y en el caso de esta investigación, el embarazo temprano. De modo que, las adolescentes se sientan presionadas por el grupo de pares en la acción social sexual, coartando la libertad de elección a cambio de aceptación e identidad colectiva. (Larrarte, 2006). Por otra parte, se puede visualizar un posible cambio en la cultura adolescente, dado que las jóvenes madres entrevistadas han propiciado acciones conducentes a iniciar un dialogo positivo entre pares, que podría influir en las concepciones y significados de la sexualidad y el embarazo, en el futuro.

Los hallazgos muestran y así lo expresan las adolescentes, que el grupo de pares es el espacio donde legitiman las prácticas sexuales y sus relaciones sexo-afectivas. De modo que el grupo de pares no solo guía la actividad sexual de las jóvenes, sino también, como hemos podido observar, los pares convierten la sexualidad adolescente en algo natural y en una actividad deseada, lo cual pasa por la información socializada desde los medios sociales masivos de la cultura dominante como la radio y televisión a través de la música, y la publicidad, entre otro. Sin embargo, las adolescentes clasifican la sexualidad como un tema íntimo, porque culturalmente existe una negación a que las adolescentes inicien sus relaciones sexo-afectivas. Surge entonces la contradicción de que aún cuando las adolescentes carecen de información sobre sexualidad, debido a la prohibición cultural-familiar de hablar sobre el tema, ellas afirman la creencia que la sexualidad es un aspecto natural en el ser humano y le atribuyen características positivas, principalmente en las relaciones de pareja, significado que construyen a través del rol biológico reproductivo que socializan específicamente en los colegios de la zona, donde la sexualidad se aborda desde una perspectiva heteronormada, y reproductiva biologista, en función de los roles biológico-sociales tal como lo explica la autora argentina Graciela Mogarde.

Aún más, las adolescentes aseguran que el grupo de pares al que pertenecían las influyó de manera directa en la actividad sexual, ya que quienes no siguen las normas y valores del grupo, son marginados recibiendo burlas y sobrenombres, por lo tanto, la acción sexual les permite a los y las adolescentes la integración y aceptación al grupo de pares.

Los roles de género definidos culturalmente, superponen desigualdades de género que se reproducen en el grupo de pares. El hecho de iniciar la acción sexual para el grupo es importante y si esa acción sexual trae como consecuencia un embarazo temprano, son las adolescentes quienes deben enfrentar la precarización de sus vidas, la reproducción de la pobreza, asumiendo responsabilidades para las cuales no están preparadas y enfrentando el aislamiento del grupo social. Las mujeres jóvenes quedan recluidas al ámbito privado, ejecutando el rol de madres y dueñas de casa adolescentes; lo cual se relaciona con los resultados de López, quien expone "Pareciera que la mujer debe encargarse las "24 horas" de su hijo/a, relegando

todo tipo de actividades que impliquen separarse del ámbito privado, desprenderse del hogar y los cuidados. El peso de las responsabilidades que implica la crianza, particularmente en este momento del ciclo vital, recae en las mujeres” (López, 2016. P 111).

Un aspecto relevante surgido en las entrevistas, se refiere a la influencia que las mujeres adolescentes pueden tener en el grupo de pares en el aspecto preventivo. Los hallazgos muestran que las adolescentes una vez que se ven enfrentadas a la condición de maternidad temprana, realizan acciones dirigidas a influenciar de manera positiva a las amigas, aconsejándolas, llevándolas a consultas con matronas/es de los centros de salud, ya que como lo explica Alejandra López (2016), las madres adolescentes adquieren un status en el grupo, que como señalan las informantes conlleva la responsabilidad de concientizar a sus amigas a no cometer el error de prevenir un embarazo no deseado. Esto sucede como lo explica González (2007), dado que los métodos anticonceptivos no son de fácil acceso para las adolescente y el método anticonceptivo de barrera, como el condón, no es utilizado por adolescentes que pertenecen a zonas rurales y son de estrato socioeconómico bajo, como es el caso de las jóvenes de la comuna de Villarrica, es compensado con la acción solidaria de mujeres jóvenes que ya han experimentado la maternidad.

5.2. Significados de la socialización sexual entregada por la familia y la escuela.

Respecto a la socialización sexual en la familia y en la escuela, Juan González (2008) explica en sus resultados que los adolescentes de 13 a 19 años, reciben información acerca de métodos de anticoncepción a nivel escolar. Sin embargo, el 52 % de los adolescentes demostró no entenderlos y tampoco identificar la importancia del condón como factor protector. Esto se relaciona a que las entrevistadas señalaron que no tenían una comunicación fluida con sus padres, por esta razón la significación que dan a calidad de la información que poseen las jóvenes es precaria, o no suficiente.

Aun cuando las informantes comentaron que en sus establecimientos educacionales llegaba la matrona del Centro de salud familiar más cercano, la

educación sexual se enfocaba en una visión biológica, reproductiva, y preventiva. De modo que los significados adheridos o incluidos a la educación o enseñanza sobre la sexualidad en la familia y en la escuela sigue reproduciéndose y socializándose desde una visión cultural homogénea, por lo tanto, la educación y socialización de la sexualidad es vista como algo que no cumple ni se interesa en las necesidades de las y los adolescentes, que finalmente son quienes están experimentando la acción sexual.

Los hallazgos de esta investigación muestran adolescentes activas sexualmente y a su vez reguladas por imposiciones sociales que construyen su significado de sexualidad, tales como la responsabilidad de no quedar embarazadas, o no tener relaciones sexuales con “cualquiera” dicho de otra forma, las adolescentes tienen menos relaciones sexuales, y menos parejas sexuales en comparación a los adolescentes; González (2007), explica que esto sucede porque los hombres, tienen un rol histórico relacionado a la conquista sexual, como una forma de probar su propia masculinidad y las mujeres, tienen un rol relacionado a la pasividad en la actividad sexual, por lo tanto, a las adolescentes no se les habla de satisfacción sexual, ni placer, sino que sólo de prevención del embarazo y la importancia de relacionarse sexo-afectivamente desde el amor romántico.

Verónica Luisi (2013), se refiere a la familia como una forma de herencia cultural donde: *“Cada generación hace un aporte a la cultura del sistema, a la ramificación familiar, comunica modelos y recursos vinculados a la educación de sus hijos, pautas de vida que están estrechamente ligadas al dominio cultural de cada uno de los miembros de la pareja, de manera que las lealtades, las costumbres y las tradiciones, van tejiendo un entramado de identidad que identifica a este contexto familia”*. (Luisi. 2013. p 431). De modo que la familia tiene el rol de transmitir la herencia cultural, reproduciendo modelos y patrones culturales, educando a los hijos/as de manera de contribuir en la construcción de identidad; en este caso, en las acciones relacionadas a la sexualidad en el periodo de la adolescencia. Al realizar las entrevistas, se pudo observar como las adolescentes eran tratadas como niñas, por lo que cualquier atisbo de actividad sexual de ellas en público, era bloqueado o reprobado por sus padres. Esta conducta muestra cómo la sexualidad es

negada y tabú en la reproducción de la cultura y la educación de las adolescentes.

Respecto a la educación sexual, la autora expone que la familia es la institución donde debe partir la educación sexual de los hijos, donde *“Los padres son los primeros responsables para llevar a cabo la educación de la sexualidad. Tienen que ofrecer a sus hijos en un marco de confianza, las explicaciones adecuadas a su edad para que adquieran el conocimiento y respeto de la propia sexualidad en un camino de personalización”* (Luisi. 2013. p 432). Sin embargo, las adolescentes perciben o dan un significado negativo a la acción educativa de su familia dado que sus padres no abordan y de una u otra forma, se desligan del tema, lo que lleva a que las adolescentes se encuentren a la deriva, descubriendo la sexualidad humana bajo la influencia del grupo de pares, quienes tienden a estar desinformados o aun peor la información que comparten es equivocada. Respecto la educación sexual escolar, Luisi explica que el rol de la escuela es apoyar y dar información a los adolescentes, complementando la tarea educativa de la familia, sin embargo, no existe un impacto en la acción sexual de las adolescentes, ya que el abordaje de la sexualidad en el colegio los docentes no posee un conocimiento profundo acerca de cómo y que les interesa a las adolescentes. Por lo que según la autora, el desafío de la educación sexual en el colegio, implica fortalecer y actualizar el conocimiento de estos temas primeramente en los profesores, para que su ayuda sea eficaz. *“La educación sexual es una urgencia en nuestra sociedad. Los embarazos en adolescentes, los abortos y sus consecuencias, las enfermedades de transmisión sexual, la falta de compromiso, o el comprometerse con otro u otra de manera inadecuada, nos hace pensar en la necesidad de una revolución en la educación sexual, no se trata de un problema técnico o de método, o de conocimiento científico, sino la evidencia de la dificultad que tiene tanto el hombre como la mujer de vivir una sexualidad plena y conforme a su naturaleza”* (Luisi.2013p 435).

La visión homogénea que se reproduce a partir de la familia tiene relación con los patrones culturales de la zona, a las adolescentes no se les instruye en aspectos sexuales, porque la sexualidad no está catalogado como un ámbito del desarrollo de los adolescentes; según Michelle Fine (1990) existe una oposición de parte de la población, a establecer una educación sexual

adecuada para las y los adolescentes, y la justificación de esta oposición es la preocupación por proteger a las y los jóvenes, ya que la educación sexual puede estimular la promiscuidad y la inmoralidad, y de esta manera se invisibilizan los valores familiares; la Informante número 2, comenta que su madre no le permitía tener relaciones sexuales por la influencia y significación que dan a los valores religiosos cristianos en esta familia.

Según Fine (1990) Las escuelas públicas han sido históricamente el sitio para identificar, civilizar, y contener todo lo que se considera incontrolable. De modo que, la educación oficial acerca de la sexualidad es escasa: por lo general, en clases con la matrona que visita una vez al año el colegio dando consejería de dos horas, y/ o en el ramo de biología. Por lo tanto, existe un silencio oficial sobre la sexualidad, que no disminuye la acción sexual, sino que por el contrario, hace que las adolescentes se enfrenten a la sexualidad de manera negativa. El hecho es observable empíricamente, las adolescentes reciben un conocimiento precario tendencioso y negativo sobre la sexualidad, sin embargo, la acción sexual de las jóvenes no se ve desalentada. Lo que sí disminuye, es el uso responsable de anticonceptivos, negando la responsabilidad de autocuidado y prevención en las adolescentes.

Podemos decir que el significado de la sexualidad basado en la precaria educación sexual socializada en las adolescentes tiene como resultado, un comportamiento y acción sexual de naturalización de la sexualidad en dos aspectos, la procreación y, como vía de atracción física erótica y romántica para otras personas.

Mogarde (1997), señala que la educación sexual dada por la escuela, carece de una lógica que invite al disfrute de la sexualidad con responsabilidad y muy por el contrario, mantiene a la sexualidad en la lógica pecaminosa, y la reduce al rol social biológico de la mujer establecida en la cultura dominante. Este hecho se puede visibilizar desde la perspectiva de las adolescentes entrevistadas en la investigación, las cuales asumieron la maternidad con resignación.

De acuerdo con Mogarde, la heteronorma y el sexismo son parte de la visión homogénea que se reproduce y socializa en los adolescentes, *“La aproximación explícita a la sexualidad más reconocida en las aulas del*

secundario ha sido y es el tema de “la reproducción de la vida humana” (Morgade. 1997 p3). Esta idea se puede ver reflejada en las aulas de la comuna de Villarrica que asisten o asistieron nuestras informantes, ya que señalan que la educación sexual que reciben tiene relación con la biología y enfocado a los aparatos reproductivos, De esta manera, tal como expone Mogarde, el colegio como ente socializador de conocimiento clasifica y norma la sexualidad desde lo natural, excluyendo construcciones sociales relacionadas a la sexualidad no reproductiva, o de placer/satisfacción sexual, asignando roles naturales biológicos a los y las adolescentes, que a su vez lo hacen parte de su significado de sexualidad reproduciéndolo en el grupo de pares.

Por otro lado la autora plantea la diferencia entre los jóvenes, los docentes y los expertos, donde los dos primeros no saben ni manejan información respecto a la sexualidad, y los expertos, en este caso las matronas educadas en el tema son las encargadas de proveer el conocimiento. Sin embargo, la sexualidad se plantea de manera técnica y compleja, resultando enfoque alejado del interés real de los jóvenes. Por esta razón las adolescentes entrevistadas confundían los anticonceptivos de emergencia como la pastilla del día después con el misoprostol, creyendo que ambas sirven para abortar, o por ejemplo el hecho de quedar embarazada comenzando el tratamiento con anticonceptivos orales. El acceso restringido a los medios anticonceptivos es un tema importante de visibilizar, ya que las adolescentes señalan un difícil acceso a todo tipo de planificación familiar, y una escasa información respecto a métodos anticonceptivos, por parte de la familia, del colegio y de los centros de salud.

El discurso de lo natural/biológico, se transforma en un fundamento cultural segregador y sexista, donde las adolescentes tienen un rol asociado y establecido como norma, biologizando la construcción social de la sexualidad, como explica Pierre Bourdieu: las apariencias biológicas y los efectos indudablemente reales que ha producido, en los cuerpos y en las mentes, un prolongado trabajo colectivo de socialización de lo biológico y de biologización de lo social, se conjugan para invertir la relación entre las causas y los efectos. Haciendo aparecer una construcción social naturalizada transformando las

enfermedades de transmisión sexual en "enfermedades de transgresión moral" Mogarde (1997).

5.3. Significados que le atribuyen las madres adolescentes a la sexualidad y embarazo temprano.

El significado de la sexualidad para las adolescentes entrevistadas, guarda relación al sexo y las relaciones sexuales en el contexto del amor romántico, existen dos elementos predominantes señalados en las entrevistas, que la relación sexual se diera dentro de una pareja estable (pololeo), junto a un aspecto importante el cual es la monogamia. Abordando la sexualidad dentro de estos dos aspectos, las adolescentes la señalan como una acción sexual y social natural para ellas. Como explica González (2007) "la noción de deseo y sexualidad está directamente asociada y es aceptada en una pareja afectiva estable". Lo cual, es un patrón cultural internalizado por las adolescentes, heredado por los valores familiares tradicionales y reproducido por la visión homogénea del colegio.

Por otra parte, la construcción del significado de la sexualidad y del embarazo adolescente están íntimamente relacionado con los roles de género que se socializan en la cotidianeidad del colegio y en la familia, siendo estos parte de la intersubjetividad. Según López y Varela, *"La delimitación social de la adolescencia como etapa vital, surge con el advenimiento de la modernidad, relacionada a nuevos requerimientos de las sociedades capitalistas de instituir un momento de pasaje entre la infancia y la adultez, que favoreciera el retraso de la reproducción biológica en las mujeres, en su preparación para el mundo privado de la familia y la crianza, y que posibilitara la capacitación de los varones, para el mundo público del trabajo remunerado. Mientras para las primeras, implicaba una preparación para el matrimonio y el rol de madre-esposa; para los segundos, implicaba la preparación para el mundo productivo"* (López. Varela. 2016. p 17).de modo que los roles de género impuestos están desarrollados y aplicados por la cultura dominante en beneficio del sistema capitalista.

Aun cuando los roles de género son internalizados por las adolescentes entrevistadas, el embarazo y maternidad es más un problema que algo positivo para las adolescentes. En las entrevistas, las informantes señalaron que dan

un significado negativo a la experiencia de enterarse de la gestación, y la principal preocupación es la reacción de sus padres, lo que nos muestra, como el sistema patriarcal hace que las adolescentes no comprendan la importancia del no querer enfrentarse a una maternidad no deseada, y les importe más lo que sus padre como figura de autoridad, piense de ellas, asumiendo una actitud sumisa relacionada con el rol de género femenino como lo indica Susana Checa (2005). Por lo tanto, como expresa Gómez-Soletto (2012) para las adolescentes “es más importante el hecho de enfrentar a la familia cuando se ven ante a un embarazo, que el embarazo en sí”. Esto quiere decir, que el significado de embarazo y/o maternidad de las la madres adolescentes es negativa porque la condición de embarazo temprano tienen una valoración social negativa, vergonzosa y humillante.

La transición abrupta de niña a mujer por un embarazo es negativa, principalmente porque en la etapa de la adolescencia, las jóvenes están comenzando la búsqueda de su identidad, por lo que su búsqueda se ve coartada, pasando rápidamente a tener responsabilidades, tiempos y disposiciones hacia otro –hijo/a-. Por esta razón, las informantes señalan malestar al saber y tener que asumir estas nuevas responsabilidades para las cuales ellas, no están preparadas.

Según López (2012), la cultura en la que las adolescentes están inmersas está marcada por las desigualdades de género, donde la mujer tiene inscrito en su rol social la maternidad sin cuestionamiento. Por lo tanto, las adolescentes se resignan a la maternidad, tal como lo explica Quinteros. (2015) “Las adolescentes expresan sentimientos de aceptación ante su embarazo (...) les toca asumir el rol de madres, según ellas, no tienen más opciones, a pesar de que existen algunas alternativas, ellas prefieren no pensar en ello” De esta manera podemos visibilizar que la moral y los valores tradicionales con los que las adolescentes han sido criadas, han sido internalizadas y enraizadas hasta un punto que predominan e influyen poderosamente al tomar decisiones. El aborto, no es una solución a un embarazo no deseado y la aceptación de la gestación es la única posibilidad. Este aspecto se relación íntimamente con la culpa y el arrepentimiento que sienten las adolescentes al recordar que pensaron en un aborto. El significado de la sexualidad y del embarazo

temprano está construido por patrones culturales socializados por los medios sociales más próximos e internalizados por las jóvenes. cómo explica Quinteros (2015) existen patrones culturales tradicionales que afectan las posibilidades de acceso a una educación, atención en salud sexual y reproductiva que permita el uso responsable de métodos anticonceptivos” Estos patrones culturales están socializados en todos los medios sociales de las adolescentes, en la familia, en el colegio y en el grupo de pares.

Con respecto a las consecuencias sociales del embarazo y la maternidad en las adolescentes, está la necesidad de señalar puntos importantes como la postergación en los estudios, la dependencia familiar y económica de las adolescentes, y la figura del padre como proveedor del hijo en común, aspectos tan importantes como son el relegar la vida de la adolescente al ámbito privado de la casa. Condición que por una parte hace que las adolescentes se posterguen y por otra parte reproduzcan la feminización de la pobreza. Según López y Varela *“Las pautas reproductivas de las generaciones que preceden a las adolescentes constituye un factor que intervienen en el comportamiento sexual y reproductivo de las jóvenes”*, (López, Varela 2016. P 94) en el caso de esta investigación la mayoría de las madres de las adolescentes entrevistadas iniciaron la transición a la maternidad a temprana edad, lo que quiere decir que es un patrón reproductivo entre ambas generaciones, denominado por López como “reproducción intergeneracional de la maternidad” esto quiere decir, que los mandatos de género se perpetúa en la familia. Siendo ésta, una de las desigualdades de género más comunes entre las adolescentes, lo cual merma la búsqueda de autonomía e influye en la toma de decisiones de las adolescentes.

Por otra parte, las adolescentes señalan que seguirán estudiando más adelante, esto quiere decir, que piensan en terminar el colegio en un futuro y visualizan metas, como la de realizar una carrera universitaria, sin embargo esta última, junto a tener un empleo estable, no tienen un rango de tiempo establecido, por lo que son solo proyecciones mentales que sin concretar, principalmente por el rol que ejercen en el hogar, como cuidadoras y dueñas de casa; .este aspecto se relaciona con la división sexual del trabajo donde López expresa que *“es el concepto de división sexual del trabajo es la categoría central para analizar las desigualdades de género, en la medida que se*

configura como el principio que rige la subordinación de las mujeres a nivel económico, social y político (...) el cual genera dificultades para el ejercicio de sus derechos en igualdad de condiciones. (López. Varela. 2016, p 96).

Cabe mencionar, que a los progenitores de los hijos de las adolescentes, se lo asocia como proveedor económico y una ayuda en la crianza del hijo/a, más que como pareja o compañero de vida. el rol histórico del hombre y su paternidad también esta asociado teóricamente con la división sexual del trabajo, donde como bien plantea López (2016) Los modelos de paternidad están vinculados con estereotipos de género: el hombre es el proveedor económico, protector familiar y en menor medida se le asocia con manifestaciones de apoyo emocional. Lo cual perpetúa las desigualdades sociales de género dejando la responsabilidad de la crianza y lo domestico a las adolescentes, aislándolas de todo medio social.

Por lo tanto, La construcción de los significados de la sexualidad y del embarazo temprano están atravesados por la cultura y principalmente por las desigualdades sociales de género y la división sexual del trabajo, las cuales podemos ver socializadas en todas las estructuras sociales en las que las adolescentes se desarrollan. Algunas desigualdades de género que señalan las adolescentes entrevistadas están relacionadas con las formas y el enfoque de la educación de la sexualidad, al ser sexista y heteronormada sigue reproduciendo las desigualdades sociales de género. Por otra parte, la educación tal como la socialización sexual es precaria, este es un factor estructural e intermedio que provee escasa información entregada principalmente por los colegios, porque como ya hemos mencionado anteriormente, la educación sexual en la familia es nula y un tema tabú. Esta educación sexual tiene dos enfoques sumamente claros, primero la prevención del embarazo, de enfermedades de transmisión sexual y segundo el fin reproductivo de la mujer. Las barreras culturales/religiosas que tienen los padres de las adolescentes, tienen como consecuencia que terminan delegando al colegio la responsabilidad de guiar y orientar a sus hijas en el desarrollo de su sexualidad. Por otro lado, la socialización de los roles de género en el medio familiar, y de grupo de pares hace que las adolescentes reproduzcan y naturalicen las desigualdades sociales de género. De modo que, el comportamiento sexual de las adolescentes esta influenciado como

explica López, por factores macro y micro sociales. Estos se vinculan y entrelazan que van desde los determinantes macro sociales a los micro sociales. en los primeros, podemos encontrar las pautas culturales, la estructura socioeconómica, las relaciones sociales de género, las políticas públicas y entre los factores micro sociales, se ubican aquellos vinculados directamente al individuo como comportamientos, percepciones, significaciones y actitudes individuales. Entre estos dos factores se encuentran los factores intermedios que se vinculan con el contexto social próximo. Estos constituyen el lugar de residencia, la estructura familiar y los grupos de sociabilidad (docentes, grupos de pares, organizaciones barriales) y la existencia de servicios de prevención y atención en salud particularmente en salud sexual y reproductiva para adolescentes”. (López. Varela. 2016). Finalmente, decir que las adolescentes dentro de su cotidianeidad no pudieron construir el significado de su propia existencia como mujeres, como adolescentes, vivieron una sexualidad precaria, rodeada de miedos, y carente de disfrute o placer; pasando abruptamente a una maternidad y creando un significado a sus experiencias de vida, desde la resignación y la resignificación de ser madres adolescentes, siendo sus hijos quienes las motivan a surgir y perseverar.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES:

La iniciación sexual de las adolescentes entrevistadas en Villarrica, comienza, aproximadamente, entre los 14 y 15 años, y está directamente influenciada por las formas de socialización sexual que existen en el grupo de pares, que reproducen los roles de género predominantes en la cultura local. Las entrevistadas señalan que la sexualidad es natural en el ser humano, sin embargo, las adolescentes comentan que se iniciaron sexualmente motivadas por una concepción de amor romántico y principalmente presionadas por el grupo de pares, quienes relacionan la sexualidad con diversión o entretenimiento.

Por otro lado, las informantes gestaron a temprana edad asumiendo responsabilidades que, según ellas corresponden a un trabajo de mujeres adultas, deberes como son criar, proveer y ser dueñas de casa.

Desde los resultados de la investigación podemos concluir que sistema social en el que estamos inmersos, es adverso con las madres adolescentes, ya que, esta condición, provoca el aislamiento de las jóvenes de sus amistades y coartándolas de muchas de sus necesidades de desarrollo que ocurren en esta etapa denominada adolescencia. En cambio con los progenitores, el mismo sistema es condescendiente, brindándoles la posibilidad de no asumir la paternidad, replicando los roles de género que generan desigualdades y entregándole a la mujer toda la responsabilidad del hijo en común.

La investigación muestra que la construcción social de la sexualidad adolescente está en estrecha relación con la visión homogénea tradicionalista de las familias y del colegio, donde esta visión está fuertemente marcada por una sexualidad pasiva, carente de información para un desarrollo sexual óptimo. Otro aspecto importante es el temor a contraer enfermedades e infecciones, por el enfoque preventivo y la reproducción del rol de género femenino, como fin biológico reproductivo. El proceso de socialización de la sexualidad y embarazo adolescente.

Los significados que le atribuyen a la sexualidad y al embarazo temprano están contruidos desde experiencias de cada una de las adolescentes entrevistadas, quienes se ven enfrentadas a una educación sexual precaria y de enfoque biologista y sexista, por lo tanto siguen reproduciendo desigualdades de género que vienen heredados de un sistema patriarcal capitalista. Donde la mujer es relegada al ámbito privado, enseñándoles y preparándolas para ser madres y dueñas de casa, de modo que cuando enfrentan el embarazo temprano se ven en una situación de completa vulneración, aisladas de todo medio y contexto social y con toda la responsabilidad de la crianza.

En este sentido, las adolescentes configuraron significados similares respecto a la sexualidad adolescente que por un lado es naturalizada, desde los roles biológico-sociales. En relación al embarazo temprano, se enlaza con experiencias negativas referentes a las desigualdades sociales de género. Además, estos significados tienen estricta relación con patrones culturales inmersos en los diversos medios sociales los cuales son socializados e internalizados por las adolescentes.

Por otra parte, las adolescentes señalan altos niveles frustración, aislamiento y resignación, dejando entre ver una sexualidad no disfrutada y una maternidad obligada, la cual es resignificada por las adolescentes desde el vínculo y apego amoroso con su hijo, de modo que el hijo pasa a ser quien moviliza a la adolescente en la auto-superación.

Las desigualdades sociales de género se reproducen en el tiempo y son reproducidas por todos los medios sociales, por la familia, por el colegio, por los medios de comunicación y por el grupo de pares, siendo a su vez naturalizados e internalizados por las adolescentes, de modo que las jóvenes no son capaces de cuestionarse la posición y el nivel de vulneración que reciben y ellas mismas perpetúan.

La educación sexual de la comuna de Villarrica para el nivel socioeconómico medio- bajo es precaria y tiene un enfoque preventivo, que refuerza la idea de la sexualidad como riesgosa, limitando la sexualidad de los adolescentes netamente al ámbito reproductivo. Al mismo tiempo, la familia tradicional de la comuna de Villarrica cuenta con un capital cultural amplio respecto a la sexualidad, de modo que no existe educación sexual en las casas de las

adolescentes, por lo tanto, las jóvenes inician la acción sexual sin un conocimiento que las empodere a vivir una sexualidad plena y saludable.

Al profundizar en temas relacionados con las desigualdades sociales de género, es posible visibilizar aspectos que no han sido profundizados en nuestro país, aspectos como la sexualidad responsable, salud sexual y autoconocimiento, en el caso de las maternidades adolescentes, que éstas sean acompañadas y compartidas, entre otros. Por ende, los aportes de esta investigación radican en el mismo argumento, ya que al tratar el tema del embarazo y sexualidad adolescente, se esboza como un problema social, sin tomar en cuenta cómo las adolescentes reproducen e internalizan las desigualdades de género. Es en este sentido, que desde la investigación damos cuenta de la tarea pendiente de escuchar la opinión e indagar en los significados de sexualidad adolescente y embarazo temprano de las madres adolescentes, valoraciones que poseen los adolescentes respecto a la sociedad, ya que son ellos quienes están en pleno desarrollo y se encuentran sujetos a grandes cambios.

Por lo tanto, es importante que desde el quehacer sociológico se profundice sobre temáticas actuales desde las perspectivas de las y los actores sociales, generando conocimiento útil en el diseño y configuración de políticas públicas que garanticen educación sexual íntegra, y a su vez un sustento para lograr la igualdad de derechos y que dirijan a una sociedad más justa contrarrestando las desigualdades sociales de género que son tan perjudiciales para las madres adolescentes de Villarrica y Chile, de esta manera, promoviendo el desarrollo de la maternidad, vinculándola con el desarrollo personal y socioeconómico.

Los resultados de la investigación plantean también la necesidad de incluir en los estudios de sociología en enfoque de género como un conocimiento teórico más profundo sobre las desigualdades de género y su reproducción sociocultural. Además, los resultados plantean la necesidad de la revisión desde la teoría feminista en los estudios de maternidad adolescente, puesto que esto es un aporte significativo para comprender cómo las jóvenes se desarrollan y vinculan sexo-afectivamente y principalmente cuáles son los aspectos que influyen, o cuáles son los más relevantes en la construcción de significado de sexualidad y embarazo adolescente.

BIBLIOGRAFÍA

- Bunster, E. (2015) *Vademecum del aborto 60 argumentos médicos y jurídicos para la protección de la vida* recuperado de: <http://www.chileesvida.cl/wp-content/flipping/files/assets/basic-html/index.html#3>
- Checa, S. (2003) *Implicancias del género en la construcción de la sexualidad adolescente. Argentina. Anales de la educación común.*
Recuperando de: file:///C:/Users/Usuario/Desktop/tangos/18_cont_checa.pdf
- Corporación Miles. (2016) *Primer Informe Salud Sexual Salud Reproductiva y Derechos Humanos En Chile 2016.* Recuperado de:
http://www.mileschile.cl/documentos/Informe_DDSSRR_2016_Miles.pdf
- Fernández, C., Hernández, S., Roberto, Collados y Baptista L., Pilar. (2010). *Metodología de la Investigación Científica.* México: Mc Graw Hill Interamericana
- Fernández, C., Hernández, S., Roberto, Collados y Baptista L., Pilar. (2014). *Metodología de la Investigación Científica.* México: Mc Graw Hill Interamericana
- Gómez – Sotelo, A., Gutiérrez, M., Izzedin, R., Sánchez, L., Herrera, N., y Ballesteros, M. (2012) *Representaciones sociales del embarazo y la maternidad en adolescentes primigestantes y multigestantes en Bogotá.*
Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/20863/36325>
- González, E., Molina, T., Montero, A. & Martínez V. (2013). *Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile.* *Revista médica de Chile*, 141(3), 313-319. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000300005>
- González, J. (2009) *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en una población adolescente escolar.* Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42211103>
- Instituto de la Juventud (INJUV) Ministerio de desarrollo social. (2015). *Octava Encuesta Nacional de la Juventud.* Recuperado de
http://www.injuv.gob.cl/storage/docs/Libro_Octava_Encuesta_Nacional_de_Juventud.pdf
- Instituto Interamericano de Derechos Humanos. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2008). "Protección constitucional de los derechos sexuales y reproductivos" recuperado de:

<https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Libro%20.%20Proteccion%20constitucional%20DR.pdf>

- Llanes, N. (2012) Acercamientos teóricos a la maternidad adolescente como experiencia subjetiva. *Sociológica (Méx.)* Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018701732012000300007&lng=es&nrm=iso. ISSN 2007-8358.
- Larrarte Conde, Ana Carolina. (2006) *Impacto del sistema familiar y grupo de pares en las conductas sexuales del adolescente*. Disponible en: <https://core.ac.uk/downloadpdf/47068636.pdf>
- López, A. y Varela, C. (coord.) (2016) *Maternidad en adolescentes y desigualdad social en Uruguay. Análisis territorial desde la perspectiva de sus protagonistas*. Montevideo: UNFPA, UDELAR. Recuperado de: http://www.unfpa.org.uy/userfiles/publications/163_file1.pdf
- Luisi, V. (2013) *Educación de la sexualidad en el contexto familiar y escolar*. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35630404006> ISSN 1316-4910
- Mejías, J. (2002). *Problemas Metodológicos de las Ciencias Sociales en el Perú*. Lina: Fondo Editorial de la Facultad de Ciencias Sociales.
- Mogarde, G. (1997). *Sexualidad y prevención: discursos sexistas y heteronormativos en la escuela media*. Artículo presentado en el XX Congreso de SSRR extraído de: http://www.uepc.org.ar/conectate/wp-content/uploads/2013/04/Sexualidad_y_prevenicion_Discursos_sexistas_en_la_escuela_media.pdf
- Quintero, A., Rojas, H. (2015) *El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes*. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194238608016> ISSN 0124-5821
- Robles, B. (septiembre-diciembre de 2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18, 39-49.
- Rodríguez Gómez, G.; Gil, J.; García Jiménez, E. (1999). *Metodología de la investigación*. Málaga: Aljibe
- Ruiz, J. (1999). *Metodología de la investigación Cualitativa*. Bilbao, España: Editorial Universidad de Deusto.
- Ruiz, J. (2009). *Metodología de investigación cualitativa*. Bilbao: Ed. Universidad de Deusto.
- Sabino, C. (1994). *El proceso de la investigación*. Ed. Lumen, Buenos Aires.

- Salminen, E. (2007) *El derecho al aborto en Chile La intervención del Estado y la Iglesia Católica en asuntos de familia y género*. Universidad de Estocolmo. Recuperado de:
<http://www.divaportal.se/smash/get/diva2:199460/FULLTEXT01.pdf>
- UNESCO (2017). *Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación*. Recuperado de:
<http://unesdoc.unesco.org/images/0025/002515/251509S.pdf>
- UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2016) *Estado de la población mundial 2016* recuperado de:
https://www.unfpa.org/sites/default/files/sowp/downloads/The_State_of_World_Population_2016_-_Spanish.pdf
- Vidal, F. (2001) *Consideraciones en torno a la sexualidad, la modernidad y la educación sexual*. Revista electrónica diálogos educativos. AÑO 1, N° 2, 2001 ISSN 0718-1310 http://www.umce.cl/~dialogos/n02_2001/vidal.swf

ANEXOS ENTREVISTAS

Informante Número 1:

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: Hola, te cuento de mí, tengo 18 años, pues no vivo con mis papás. Mi mamá está en otro país, nos abandonó millones de veces cuando éramos pequeños, nosotros somos 8 hermanos. Ella se iba con sus pololos y cosas así, somos muy independientes gracias a eso, mi papá nos crió desde pequeños, mi papá, teniendo ya su otra familia, y se hacia cargo de todos nosotros.

Mi papa es el mejor del mundo, en serio, agradezco tanto el papa que tengo. Mi mama, solo no supo ser mama, y yo, vivo sola con mi hijo en el mismo sitio de mi papá, pero en otra casa.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: A ver, yo al principio pensé que si yo tenía una vida sexual activa, era malo. Nunca, nunca, Nadie nos explicó nada, pero siento que no puedes hacerlo con cualquiera, con cualquier persona. Por lo menos yo soy súper reservada en ese tema.

E: Podrías contarme que piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad ¿Cómo ven, y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Yo creo que, después de yo quedar embarazada, mis amigos me cuentan sus cosas, de su vida sexualmente activa, yo siempre les digo ¡por favor cuídate, no es el momento de mandarse una embarrada tan grande como la mía. Pero no sé si me escuchan, como que disfrutan.

Pero, bueno, todo a su tiempo, y para mis amigas es súper importante no hacerlo con cualquier persona.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: La verdad, si son realmente amigos, así amigos, amigos, son positivos o si son gente buena tomo en cuenta, pero... A ver, yo creo que sería un 50/50, depende de muchas cosas.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿Sobre prevención del embarazo?

I: Bueno, como te contaba. La verdad, mi mamá nunca nos habló de eso. Yo algo "cachaba", pero, con mis hermanos no estábamos informados y mi papa nunca hablo de eso con mi familia. La verdad es que en mi familia nunca, pero nunca se hablo de eso.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo un hijo de 1 año y dos meses, es mi vida. A ver, claro, quedé embarazada cuando tenía 16.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Si estaba en el liceo, y, si poh', tuve que dejarlo en tercero medio. Igual quise hacer exámenes libres, pero no me dejaron. La verdad, es que puse todo mi esfuerzo por no dejar el liceo, incluso, fui con la mansa' guata embarazada para no seguir defraudando a mi papá, pero se me hizo súper difícil mantener el liceo con mi hijito enfermo. Pucha, él tiene un solo riñón, y ahora tengo que hacerle exámenes porque parece que tiene algo en el hígado

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: Si, obvio que me hubiese gustado saber mucho más sobre el tema, hubiese sido bueno saber para prevenir, como dicen.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: La verdad es que sabía que existía la píldora, pero nunca supe, y no sé como conseguirla, si es cara, ni donde conseguirla.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: ¿El aborto? para mí, el aborto, nunca fue una opción. La verdad, sentía que mi familia estaba tan mal, que, en realidad, mi hijo podría ser mi pequeña familia, y que con él nos amaríamos, solo los dos, y nada más.

E: Cuéntame ¿Qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

F. Cuando supe que estaba embarazada, solo pensé en mi papá. La verdad, no tenía palabras para expresar lo que sentía, aunque él no sabía de mi embarazo, a mi me daba vergüenza mirarlo a la cara, pero a la vez estaba muy contenta porque es un bebé, y yo apenas supe, lo amé infinitamente. Pensé muchas cosas: Pensé en irme de la casa y no volver nunca más, porque, por la vergüenza, ya no era una opción vivir ahí.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe?

I: En el liceo me ayudaron mucho, muchísimo, estoy muy agradecida de todos allá, y de la parte de la familia de mi papa, todos “un siete”. Del papa de mi hijo, la verdad, es que no quiero hablar.

E: Cuéntame ¿tienes planes a futuro?

I: Así, como planes a futuro. Quiero seguir estudiando, terminar mi cuarto medio y luego ir a la U y estudiar párvulo, como que esa carrera me llama la atención, y así, tener mi pega', mi casa, y mi hijo, y estar en paz. Igual, me siento súper sola con mi hijo, como que, igual, él me priva de estudiar, y todo .Pero, así no mas es la cosa, y tendré que estudiar el otro año, además, el va al jardín pero con el horario de 9 a 4, es difícil trabajar en ese horario, como que nadie te acepta ese horario cortito.

Informante número 2:

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: ya, a ver. Que me da nervios, ya a ver. Si, yo vivo con mis padres y a veces con el papa de mi hija, y tengo 19 años eso te puedo contar.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Pienso que esta bien, ya que cada una tiene que vivir el día a día, y hacer lo que una quiera hacer, y también es una necesidad de cualquiera. Así que esta súper bien eso.

E: Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad, Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos.

I: Bueno, mis amigas respetan mis decisiones, ya que tienen mi misma edad y todas tienen, o sea, tenemos intimidad con sus parejas. Ellas no opinan mucho de los demás. La verdad es que ellas creen que cada uno debe saber a que edad tienen intimidad, ya que algunas maduran más tarde y otras a mas temprana edad.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: O sea, si me importa lo que digan mis amigas. No tengo amigos. Sus opiniones son importantes pero no en todo. La verdad, en lo que me ayude, lo tomo. Lo que no me ayude, lo deajo pasar, creo que es más inteligente así.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Creo que si, en biología, en el colegio. Pero no me acuerdo mucho, la verdad. Yo creo que si he recibido información.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo una hija de dos añitos y dos meses. Quede embarazada a los 17 años de edad.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? Volviste a estudiar?

I: Si, estaba en el colegio, yo había salido de vacaciones, iba a pasar a cuarto medio cuando me enteré. No dejé el liceo, seguí estudiando, y en el colegio me dieron la oportunidad de dar exámenes libres

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: La verdad, es que ya tenía información, pero mi mama no me dejaba cuidarme, ya que en su religión todos decían que al casarse recién podían tener relaciones sexuales.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Si sabía, pero cuando yo me enteré que estaba embarazada tenía 5 meses y medio, como que ya no me servía.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Si hubiese podido en aquellos momentos, abortar, lo hubiese hecho. Pero ya no podía. La verdad, no me arrepiento de no haberlo hecho, ya que con mi hija todos los días me dan ganas de salir adelante, y de verla cada mañana. Me hace despertar con mucha alegría y vivir mi vida con mucha felicidad.

E: Cuéntame, ¿qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Sentí mucha, mucha impotencia, muchísimo miedo. Lo bueno, que mi mama justo ese día estaba conmigo cuando nos enteramos, y lo único malo, era contarle a mi papa lo que pasaba. Me dio pena, impotencia, porque aun era súper chica y mi vida era salir del colegio, salir con mis amigas, llegar a casa comer y dormir. Ayudar a mi mama a hacer algunas cosas y dormir. Me las llore todas, mi pareja estaba y estuvo feliz desde el principio. Él si quería tener un hijo, porque, igual era mayor que yo por 4 años. Igual, fue lindo para él pero yo... yo estaba aterrada y con mucho miedo.

Bueno, mi vida ahora esta mejor ya que mi hija va al jardín y yo trabajo, me distraigo un poco más. Igual, el cocinar para que el papa de mi hija, igual me agota un poco, pero no es nada que no pueda manejar. Al final, todo pasa por algo y si Dios lo hizo así, yo lo acepto.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, Del padre del bebe?

I: Por el colegio, tuve todo el apoyo, porque me dejaron dar exámenes libres cuando nació mi bebe, eso fue en el segundo semestre. En mi casa, igual tuve todo el apoyo del mundo, porque mi mama siempre estuvo para mí. Mi papa me ayudaba económicamente con los gastos de mi hija y para darle lo que necesitaba. Del papa de mi hija, igual tuve todo el apoyo económicamente. El siempre esta ahí cuando lo necesito, está con ella y todo.

E: Cuéntame ¿tienes planes a futuro?

I: Yo pretendo hacer un curso de depilación, peluquería y manicure espero poder dar mi tiempo

Informante numero 3

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: Ya. Tengo 20, vivo con mi papa, mi mama, mi hermana, su hija. Ella también fue mama adolescente. Y mi pareja, como ves, vivimos todos juntos y es súper caótico, quiero puro virarme de acá. Como que no sé, necesito mi propia casa, mis cosas. Con el papá de mi hijo nos preocupamos de la alimentación de mi hijo, pero no sé poh'. Se comen sus verduras y ¡ah!... No, tengo que irme de acá. A parte, como que no estamos muy bien con el papa de mi hijo, pero debe ser el hacinamiento.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: El sexo, puta! Yo creo q es normal y natural, pero siempre con responsabilidad. (risa) quién lo dice! (se señala). Mira, mi hermana fue mama mucho antes que yo, a los 15, o 16, mas o menos, el problema fue otro, que creo que es mucho mas grave: se pego el papiloma humano. Y la vi pa' la caga', así muy mal. Y puta, es como un hijo poh', para toda la vida.

E: ¿Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad? ¿Cómo ven y qué piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad, o que no son sexualmente activos?

I: Mira, desde hace tiempo que me junto con puras mujeres, esta bien siempre que ellas quieran. Igual es un tema, porque como que los hombres no cachan cuando uno no quiere. Cuando mis amigas se iniciaban, yo las llevaba a la matrona, pedíamos muchos condones, pa' que no les faltara. Porque queda gustando la cosa po! Pero yo, siempre de responsable, a los 14 comencé a tener relaciones, y de ahí, como vi a mi hermana tan pa' la caga', como que me traumé. Pero ¿sabes que? Entre mujeres nos apañamos, o no se habla del tema, son las dos opciones. Por lo menos, que soy nacida y criada acá, es un tema muy personal e íntimo. No como los hombres que se abrazan y se felicitan cuando agarran con una mina.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: La verdad, es que la opinión que mas me importa es la de mi hermana, nos llevamos por 4 años y es mi amiga, tengo otra amiga que tiene un hijito y claro con ella también hay confianza, pero la verdad amigos no tengo y amigas son muy pocas. Cuando quedas embarazada, ya no sirves pa' carretear y todos, andan en esa, así que la opinión de los que fueron mis amigos y amigas me da igual.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: La verdad es que, mira, te voy a decir algo, igual, súper penca. En Villarrica te dicen que hay educación sexual, y todas repetimos la misma estupidez, pero te enseñan que hay enfermedades lo que solo da miedo y desconfianza para iniciarse sexualmente, así que yo, bueno por el tema de mi hermana, aprendí sola, internet es un buen maestro si sabes buscar.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo un hijo, va para los 3 años, mi tesoro loco. Yo tenia 17 cuando quedé embarazada, y fue la caga', porque mi pareja es mi primo, y tiene 13 años mas que yo, bueno, por eso también es tan difícil vivir con mis papas y él.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Justo salí de cuarto medio, secretariado, y ahora volví a estudiar, pero cajera bancaria, porque es la forma acá en Villarrica de salir adelante.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: La verdad es que sí. Puta, ahora veo y fui súper tonta. Estaba justo en mis días fértiles, y me dio lo mismo, me deje llevar, claro, uno piensa que nunca le va a pasar. Y aquí está po!

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Estaba mochileando con mi pareja. Sabía, pero no sabía donde y como se conseguía, aparte menor de edad. Y súmale que pa' mí no era opción quedar embarazada, porque, ¿cómo me pasaría a mí?

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Me da pena y vergüenza este tema. Yo si quise abortar, pero no me arrepiento de no hacerlo, aunque estaba caga' de miedo, le dije a mi pareja. Él vivía en Santiago y, bueno, a los dos meses me di cuenta que estaba embarazada, así que le pedí que viniera, le conté, y él se puso feliz. Me dijo que quería que le diera un hijo y yo estaba caga' de miedo. Pero se lo di por amor. Igual apoyo el aborto obvio, porque somos dueñas de nuestros cuerpos.

E: ¿Cuéntame, que pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: ¡Quedo la caga'! El caos de no querer ser mamá, de no tener más responsabilidades que yo, y darme cuenta que se venía un ser que lo tendré que cuidar para toda, toda la vida. El otro estaba todo feliz y contento cuando le conté, pero yo, queriendo abortar, no sé, fue súper loco todo. Decidimos contarle a mi mamá que estábamos juntos, y fue peor. Porque, claro, nadie sabía que estábamos juntos, porque, puta, somos primos.

Mi mamá y mi papá decepcionados, que cómo no aprendí con el error de mi hermana. Mi hermana ultra embronca' conmigo, me preguntaba cómo estas con mi primo. Mas encima embarazada, y mas encima, con 13 años de diferencia, no me hablo en todo el embarazo, puro que peleaba conmigo.

Bueno, todo esto paso hasta que nació mi hijo, que obvio todos cambiaron, y lo amaron. Igual, como que uno desaparece y todos se centran en el bebé .

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe.

I: O sea, si poh', vivo con ellos en hacinamiento, igual les pagamos arriendo por la pieza que ocupamos los tres, aparte, con mi hermana compartimos las labores de la casa, y nos turnamos para cuidar a los hijos si una trabaja o la otra estudia. Con mi pareja, que no sé si sea por mas tiempo pareja, nos llevamos bien, nos llevamos súper bien en la crianza, pero como pareja como que ya no pasa nada. Pero si he recibido apoyo de la familia y del papa de mi hijo.

E: Cuéntame ¿tienes planes a futuro?

I: Por ahora mis más grandes planes a futuro son más bien al presente o futuro cercano, porque no pretendo ver más allá cuando lo que necesito es ver mi actualidad. Los planes son: ahorrar planta, vivir sola con mi hijo, terminar con pega de cajera bancaria, y puta, encontrarle un buen jardín a mi hijo, porque tenemos malas experiencias con la JUNJI.

Informante numero 4

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: actualmente tengo 21 años, la otra semana cumplo 22. Soy TENS. Técnico en enfermería de nivel superior, nací en Villarrica, soy hija de padres separados, trabajo en una farmacia, vivo con mi mama, su pareja, mi hermana (que es hija de mi madre con su pareja) y mi hijo.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Lo encuentro súper bien, ya que no le encuentro nada malo, siempre y cuando se tomen las precauciones, ya sea para evitar un embarazo y para evitar ETS, yo no las tome todas cuando empecé mi vida sexual, ya que si usábamos preservativo, pero yo no usaba anticonceptivo oral o inyectable y quede embarazada, más que nada por un tema de desinformación, en los colegios te hablan lo básico, aunque desconozco como es ahora. Muchas

veces uno no tiene la confianza con sus padres, de decirle lo que a uno le está pasando. Ya que, la sexualidad es algo de la naturaleza, todos pasamos por lo mismo y es algo totalmente normal.

E: Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad, ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Mis amigos todos o la gran mayoría tienen una vida sexual activa, muchos ya tienen hijos. Lo ven como algo normal, ya que es parte de la naturaleza.

Lo que pensamos de los jóvenes que aún no son activos sexualmente, en mi caso, me da terror de que las niñas menores de edad o con uniforme de liceo, que veo a veces en la calle con sus pololos, queden embarazadas. No sé, me dan ganas de ir y decirle ¡cuídate! Si no tienes apoyo de los padres en temas sexuales, ya que aún es un poco tabú, decirle yo te ayudo a ir a la matrona, contarle un poco la experiencia y que tome las precauciones, ya que me ha tocado en mi trabajo que a veces vienen niñas a comprar pastilla del día después y ahí aprovecho de aconsejarlas, ya que generalmente no vienen solas sino que vienen con amigas.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: Si, pero de los verdaderos amigos, ya que yo tengo muy pocos amigas, la mayoría son conocidos, siempre nos apoyamos entre nosotras y pedimos opinión una de la otra para poder ayudarnos.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Solo lo básico que enseñan en el colegio, que creo que es muy débil. Ahora, lo que yo sé, es porque he tenido un parto, controles con matrona, experiencia, etc. Creo que debiera ser obligatorio que las mujeres deben ir a la matrona antes de que empiecen su vida sexual para que así le enseñen y no tengan ninguna duda. Creo que las madres y/o padres deben llevar a sus hija, ya que deben aceptar que tarde o temprano sus hijas/os serán activos sexualmente, ya que todos pasamos por lo mismo.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo 1 hijo que tiene 4 años y cuando quedé embarazada tenía 17 años.

¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

Estaba en el colegio cuando quedé embarazada, iba en tercero medio, en cuarto llegué con guatita a clases, estuve hasta abril en el mismo colegio, de ahí, me retire por un tiempo para que naciera mi hijo. La idea era volver, pero al ver que nadie podría cuidar a mi hijo, me retiré del liceo y me matriculé en un liceo nocturno, ya tenía una amiga estudiando ahí, así que con ella me ayudaba y no se me hizo tan complicado el cambio.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: Si, por supuesto, soy muy feliz con mi hijo y lo amo mucho pero, si me hubiera gustado tener más información y confianza en alguien para contarle y así postergar la maternidad unos años más.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Si sabía, pero sabía que no la vendían a menores de edad, y pensaba que era un tremendo trámite, y como no tenía a quien contarle, adulto, lo que me pasó, no sabía qué hacer, tampoco sabía que uno podría ir al médico, y te la daban en los CESFAM, lo veía como algo inalcanzable.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Es súper difícil esta pregunta, ya que es una vida la que está en juego, si bien él bebe no tiene culpa de nada, creo que una mujer joven, como en mi caso, no está preparada para ser mamá. Yo, si hubiera podido lo hubiera hecho, ya que aún uno está empezando su vida. Muchos dicen que es una irresponsabilidad, o "si le gusto hacer cosas de grande, que asuma", pero uno muchas veces peca de ingenua, para mi fue el primer pololo, y una cree que va a durar por siempre el amor y todas esas cosas. Súmale la desinformación. Yo tenía

muchos planes, estudiar, viajar, y con un hijo es muy complicado y el dinero es escaso.

Lo pensé sí, pero no sabía dónde, ni cómo, tampoco tenía los medios, así que debía asumir las consecuencias de mis actos.

E: Cuéntame, ¿qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Me sentía muy mal, no sabía cómo lo iba hacer, solo lloraba, Lo único que decía era que no quería al bebe, y me sentía peor porque mi mamá lloraba todos los días.

Algo importante con la maternidad es que antes tenía muchas amigas, salía, estudiaba, no tenía responsabilidades y con la maternidad fue un cambio en 360 grados, ya que todos te pintan la maternidad como algo maravilloso, y no es así, por lo menos en mi caso, me costó mucho poder adaptarme; estuve como por 2 años y medio llorando la mayoría de los días, sin ganas de nada, sola. Me sentía muy mal anímicamente como físicamente, me sentía sola, sin amigas, sin poder salir, ni estudiar en una universidad, que era lo que yo más quería. Sin salir con amigos, que es lo que hacen los chicos de mi edad, ya que una personita depende de uno, y uno tiene que estar ahí siempre para él, mantener a alguien y preocuparse de la salud, de las enfermedades, de su comodidad, de todo.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe?

I: Por parte del colegio siempre me apoyaron, nada que decir, siempre preocupados por mi, ayudándome en lo que fuera necesario. En mi casa igual, siempre pendientes de mí, a pesar del dolor y decepción que sentían. El padre de mi bebe, pensé que sería diferente a como fue cuando mi hijo nació, ya que nació y todo cambio y se acabó todo entre nosotros y no me ayudo nunca en nada con nuestro hijo.

Con el papa de mi hijo no tenemos relación, solo hablamos a veces pero generalmente no lo hacemos, ya que siempre terminamos peleando por uno u otro motivo, no es responsable con su paternidad, lo ve una vez cada dos meses o las veces cuando mi hijo va donde sus abuelos, ya que ellos lo vienen a buscar y se lo llevan por el fin de semana. A veces, cuando a mí me sale algún imprevisto y se me complica les pido que lo cuiden y ahí ve mi hijo a su

papa, pero es en raras ocasiones, él está estudiando en la universidad y se excusa que no puede estar ahí con él con eso, yo entiendo, pero creo que no estaría mal verlo, darle un regalo para su cumpleaños, ya que nunca lo ha hecho, nunca estuvo en sus primeras palabras, pasos, en nada. Y la pensión es súper baja y me la pagan los abuelos de mi hijo. Mi hijo prácticamente no conoce a su papa, no sabe cómo se llama, él le dice papa a la pareja de mi mama, yo siempre le hablo de su papá, que su papá se llama de tal forma, pero él no lo reconoce como su papá, cuando va a pasar unos días donde sus abuelos como que se acuerda que es su papá, pero después, cuando lo deja de ver por un buen tiempo y se olvida.

E: Cuéntame ¿tienes planes a futuro?

I: Si, quiero estudiar, me inscribi para dar la psu, si no me va bien este año, pretendo el próximo hacer un preu, y así poder estudiar en la universidad que es uno de mis sueños, tampoco me quería perder los primeros años de vida de mi hijo, ya que sera una vez en la vida asique por eso igual me posterge en tema de educacion, ya que me ocuparia la mayor parte del tiempo. Estoy postulando a casa, trabajando, y proxicamente daré un examen para obtener el titulo de auxiliar de farmacia, pero si o si quiero tener mi profesion, viajar y ser feliz. Ahora ya no sola, sino que acompañada de mi hijo. Oye muchas gracias por darme el espacio de desahogo, en serio fue importante para mi.

Informante numero 5

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: Tengo 17 años, vivo en el campo, dejé el colegio este año porque nadie me puede cuidar a mi hija de un añito. Vivo entre la casa de mis suegros y la casa de mis papas. Mi pareja esta haciendo el servicio militar. Eso te puedo contar.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Pienso que esta bien, es natural entre hombres y mujeres, creo que está bien si uno tiene una pareja estable.

E: Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad. ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Como que no conversamos del tema con mis amigas, es demasiado privado como para hablarlo, es que, si no lo hablo ni con mi mama, qué voy hablar con mis amigas, si no saben nada. Tengo dos amigas ahora que son mamitas y son de por aquí, con ellas conversamos sobre las guaguas, de lo fome que es hacer todo en la casa puro, que reclamo.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: Las chiquillas si, ellas son buenas amigas, me escuchan, las escucho, hablamos harto y nos aconsejamos mucho.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Me llevaron al CESFAM ahí me dieron pastillas, pero quedé embarazada igual no más poh'. Y sobre la educación, Lo que dicen en el colegio no mas poh', onda el sistema reproductor femenino y masculino. Ni siquiera les dicen pene, aparte como que da vergüenza hablarlo así.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Que edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo un hijo, tiene 1 año y yo tenia 16 años cuando me embaracé.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Cuando me embarace, si. Estaba en el colegio, estaba en segundo medio, lo dejé porque era un embarazo como con riesgo. Aun no vuelvo porque me consume el día mi hijo. Mis prioridades cambiaron, debo mantener la casa limpia con comida para mi hijo, con suerte me baño ¿y voy a ir al colegio? En serio, es que cambia mucho la vida.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: Creo que si, me hubiese quedado con los condones que ocupábamos con el Alex, pero al final le hice caso a mi prima y fui al CESFAM, me dieron pastillas y quedé al tiro preña!

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Sé que hay pastillas, pero no sé cómo se toman, cuándo y por qué, como que no sé mucho de eso.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Pensé en abortar, miro a mi hijo y me doy rabia, porque por mas que me cambio la vida, igual el es el amor de mi vida, es mi príncipe y menos mal que no lo maté.

E: Cuéntame, ¿qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Me di cuenta porque no me llegaba la regla, y yo era como súper regular siempre poh'. Entonces le dije al Alex que compráramos un test, y si poh estaba toda embarazada. Teníamos miedo, pero, ya filo, llegó no más poh', hay que apechugar. Aparte, nos amamos y juntos podíamos hacerlo. Lo que si, yo no sabía que el Alex se iba a hacer el servicio, esa noticia me pillo embarazada, y el quiere hacer carrera ahí poh', entonces quede como con dos papas y dos mamas y na' que hacer poh'.

Deje el colegio, y vivo entre la casa de mis suegro y la de mis papas. Mis papas reaccionaron mal, me dijeron irresponsable y creo que aun lo piensan... mis suegros estaban más contentos, total que el Alex, tiene 19 y para ellos fue como una bonita noticia, me fui a vivir con ellos así, cuando Alex vuelve, podemos dormir juntos como pareja y no nos dicen nada.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia del colegio del padre del bebé?

I: En el colegio di exámenes libres todo el segundo semestre. : Mi familia me apoyan y me ayudan en lo que pueden, mis suegros me apoyan con dinero ellos mantienen a mi hijo y a mí, y bueno, el Alex es buen papa cuando esta poh'.

E: Cuéntame, ¿tienes planes a futuro?

I: Asi como planes a futuro, no tengo, ¡oooh que triste!, es que cuando le encuentre jardín a mi hijo, ahí podré hacer planes, ahora es muy difícil pensar en un futuro, cuando estas todo el día en son de la casa y de tu hijo, como que te consume, pero igual me gustaría terminar la carrera y estudiar algo corto, pero, como que enserio no tengo nada claro.

Informante numero 6

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: Hola tengo 17 años, vivo con mi mamá en Villarrica y quedé embarazada a los 16, la tuve a los 17 .

Estos meses se me ha hecho difícil, la verdad porque estaba estudiando. Gracias a Dios terminé tercero con guatita, pero lo terminé, y ahora estoy por terminar el cuarto medio, y con el papá de mi hija estamos separados. Pero él me ayuda en todo, igual se me hace difícil ser mamá joven.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Es súper natural, lo bonito es siempre que sea con amor y responsabilidad.

E: Podrías contarme que piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: No sé, antes de ser mama, me acuerdo que era como que, entre los hombres, el que tiene más relaciones es más bacán. Entre las mujeres, también se dá, pero no tanto, por el miedo al embarazo o otras cosas que se pueden pegar. Como que la mujer es más responsable.

E: Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: De mis amigos puede ser, pero la verdad es que no creo que sea tan importante, al final una siempre tiene que hacer su vida sin preguntarle a nadie, menos si tienen la misma edad tuya.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Sobre la educación sexual, si, recibí en hartas partes, en el colegio sobre todo. Teníamos educación sobre la sexualidad, era como lo que te pasan en biología, entonces s, por ejemplo, en mi Liceo van matrones donde te enseñan a poner un condón, y todo eso y la prevención y eso. si recibí.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo una sola hija y tiene 7 meses, cuando quedé embarazada tenía 16, casi cumpliendo 17.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Cuando quede embarazada, estaba en el Liceo, iba en tercero medio y no, no lo tuve que dejar porque lo terminé con guatita. Se me hizo difícil, pero la logré y gracias a Dios, he podido volver a estudiar y ya estoy en cuarto medio tratando de terminar.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: La verdad No, porque si tenía bastante información como para no quedar embarazada, pero aún así, quede embarazada a pesar de todo el conocimiento, así, que no creo que no hubiese preferido más información.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Si sabía, que existía la píldora del día después, pero, no pensé que quedaría embarazada tampoco.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: La verdad que sobre el aborto... estoy muy en contra, ya que para mí es cómo matar una vida, y la verdad, nunca se me ha pasado por la cabeza el haber abortado mi hija.

E: ¿Cuéntame, que pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Cuando supe que estaba embarazada fue algo increíble, como que no podía aceptarlo, como que no, lo negué y quede como en shock. Igual, lo primero que pensé fue en mi papá, y fue difícil, porque tampoco sabía si es que me iba a rechazar, o algo. Sabía que se iba a enojar. Pero fue una experiencia, solo lo tomo como experiencia.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe?

I: Por parte del colegio tuve apoyo, ya que me diera la oportunidad de terminar el primer semestre de cuarto medio con exámenes librex, me dieron el uniforme, todas esas cosas. Y del padre mi hija, nada que decir, ya que él me ayuda monetariamente, se preocupa de su hija, de mí. El es un excelente papá.

E: Cuéntame, ¿tienes planes a futuro?

I: Si tengo muchos planes a futuro quiero tener mi casa, quiero terminar mi estudio, si es posible llegar a tener una carrera, Quiero viajar mucho con mi hija, quiero que mi hija se sienta orgullosa de mí, por terminar mi estudio, sacar buenas notas, tener un trabajo donde yo pueda tenerle todo a mi hija, y muchas cosas, muchos planes.

Informante numero 7

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: tengo 22 años, soy de Villarrica, tengo una hija pequeña de 2 años y 8 meses, y vivo con mi madre y mi pareja. Él no es el padre de mi hija, pero la ha criado como si lo fuera, entonces para mi es si o si, el padre de mi hija

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Si, la vida sexual activa por lo menos para mí, es súper común en los adolescentes o en la gran mayoría de las personas, obviamente, siempre teniendo responsabilidades, cuidado, o sea, saber de los anticonceptivos, de los métodos para poder cuidarse y siempre con responsabilidad.

E: Podrías contarme que piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Bueno, a ver, si, la verdad, contarte que no tengo amigas, así que no puedo contarte sobre lo que piensan mis amigos o amigas, porque como te contaba no los tengo, y no me meto en lo que piensen los demás, tampoco dejo que se metan en mi vida, en mis decisiones y menos en mi vida sexual, y en serio, no creo que considere a ninguna mina como amiga. Y a las personas que conozco tampoco hablo esos temas porque para mi esos son temas privados.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Si, si recibí, sabia todos los métodos anticonceptivos y, aun así decidí con mi ex pareja tener una hija y. no, no me arrepiento, tenia 18 años planeamos nuestra hija, quede embarazada y bueno, después de que supo que estaba embarazada, se fue y se casó con su ex cuñada, y ahí quede yo, sola. Trabajé, trabajé, trabajé, trabajé, hasta que fui a tener a mi hija. Después de tener a mi hija, a los seis meses de mi hija nacida, conocí a mi pareja actual, que el ha estado conmigo hasta ahora, y él es el padre y se ha preocupado de ella hasta ahora. Él se preocupa que la hija este bien que no le falte nada, de darle de todo, de educarla de enseñarle y encuentro que por algo pasan las cosas. Si la otra persona no quiso a su hija vendrá otra persona poh'. Obviamente al papá de mi hija se le dieron las oportunidades y se le siguen dando, pero él no las quiere aprovechar, no quiere a su hija, así que no lo puedo obligar tampoco.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Una hija que tiene 2 años y tanto, y tenía 18 cuando la planificamos.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: No, no estaba en el colegio, estaba terminando mi servicio militar, ahí opte por tener a mi hija, después de tenerla, postergué todo obviamente, aunque

quería no pude seguir estudiando. Hace un tiempo atrás estudié asistente de aula y no pretendo volver a estudiar ahora. Yo ahora quiero tener mi casa, mi auto y disfrutar a mi hija, disfrutar su infancia.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: ¿La píldora del día después? Si sabía, pero nunca se me pasó por la mente.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? Pensaste en abortar en algún momento?

I: Sobre el aborto, nunca he pensado en abortar pero si. A ver, cómo te explico, lo aprobaría por tema de que pueda ser un caso excepcional de que a la niña la hayan violado, de que la guagüita que venga en camino, no tenga, no dure mucho viva o tenga alguna enfermedad que no se pueda tratar, o de que si va a nacer va a durar muy poco tiempo, en ese caso si, pero aparte de eso no lo apruebo.

E: Cuéntame, que pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Cuando supe que estaba embarazada, bueno, no quería, porque yo soy muy buena para fumar y todavía, y empecé con mucho sueño, mucho sueño, mucho sueño, y me acuerdo que el papá de mi hija mía me retó. Decidí hacerme un test de embarazo, pero sin avisarle. Cuando salió positivo, le di una sorpresa y él llegó llorando a la casa, estaba muy feliz, que nos quería, nos amaba, que no nos quería perder, que amaba a su familia y al otro día me dejó. Me dejó a la semana siguiente, se casó con su cuñada y hemos conversado un par de veces, pero, nada, Él no me pregunta por mi hija, no me pregunta por ella, como que no estuviera ahí, como que no le importara.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe?

I: Del colegio no tuve apoyo porque no estaba. Del padre de mi bebé nunca me ayudó nada, me dio \$10000, y me lo sacó en cara hasta el día de hoy. Con mi mamá tenía mucho miedo de contarle, pero todavía me acuerdo que mi madre me dijo no va a ser ni la primera ni la última madre soltera, ya encontrarás a alguien y si, gracias a Dios me mandó un hombre muy bueno, hasta el momento no ha tenido problemas con él se preocupa de mi hija y de todo.

E: ¿Cuéntame, tienes planes a futuro?

I: Cómo plan a futuro, la verdad no tengo a futuro. En el ahora, ya yo voy por mi casa, y trabajando duro para mí auto y mi hija. Quiero aprovecharla mucho y estar con ella en su infancia, porque se merece lo mejor que le pueda dar.

Informante numero 8

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: Ya. Tengo 20, vivo con mi papa, mi mama, mi hermana, su hija. Ella también fue mama adolescente. Y mi pareja, como ves, vivimos todos juntos y es súper caótico, quiero puro virarme de acá. Como que no sé, necesito mi propia casa, mis cosas. Con el papá de mi hijo nos preocupamos de la alimentación de mi hijo, pero no sé poh'. Se comen sus verduras y ¡ah!... No, tengo que irme de acá. A parte, como que no estamos muy bien con el papa de mi hijo, pero debe ser el hacinamiento.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: El sexo, puta! Yo creo q es normal y natural, pero siempre con responsabilidad. (risa) quién lo dice! (se señala). Mira, mi hermana fue mama mucho antes que yo, a los 15, o 16, mas o menos, el problema fue otro, que creo que es mucho mas grave: se pego el papiloma humano. Y la vi pa' la caga', así muy mal. Y puta, es como un hijo poh', para toda la vida.

E: ¿Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad? ¿Cómo ven y qué piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad, o que no son sexualmente activos?

I: Mira, desde hace tiempo que me junto con puras mujeres, esta bien siempre que ellas quieran. Igual es un tema, porque como que los hombres no cachan cuando uno no quiere. Cuando mis amigas se iniciaban, yo las llevaba a la matrona, pedíamos muchos condones, pa' que no les faltara. Porque queda gustando la cosa po! Pero yo, siempre de responsable, a los 14 comencé a

tener relaciones, y de ahí, como vi a mi hermana tan pa' la caga', como que me traumé. Pero ¿sabes que? Entre mujeres nos apañamos, o no se habla del tema, son las dos opciones. Por lo menos, que soy nacida y criada acá, es un tema muy personal e íntimo. No como los hombres que se abrazan y se felicitan cuando agarran con una mina.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: La verdad, es que la opinión que mas me importa es la de mi hermana, nos llevamos por 4 años y es mi amiga, tengo otra amiga que tiene un hijito y claro con ella también hay confianza, pero la verdad amigos no tengo y amigas son muy pocas. Cuando quedas embarazada, ya no sirves pa' carretear y todos, andan en esa, así que la opinión de los que fueron mis amigos y amigas me da igual.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: La verdad es que, mira, te voy a decir algo, igual, súper penca. En Villarrica te dicen que hay educación sexual, y todas repetimos la misma estupidez, pero te enseñan que hay enfermedades lo que solo da miedo y desconfianza para iniciarse sexualmente, así que yo, bueno por el tema de mi hermana, aprendí sola, internet es un buen maestro si sabes buscar.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo un hijo, va para los 3 años, mi tesoro loco. Yo tenia 17 cuando quedé embarazada, y fue la caga', porque mi pareja es mi primo, y tiene 13 años mas que yo, bueno, por eso también es tan difícil vivir con mis papas y él.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Justo salí de cuarto medio, secretariado, y ahora volví a estudiar, pero cajera bancaria, porque es la forma acá en Villarrica de salir adelante.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: La verdad es que si. Puta, ahora veo y fui súper tonta. Estaba justo en mis días fértiles, y me dio lo mismo, me deje llevar, claro, uno piensa que nunca le va a pasar. Y aquí esta po!

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Estaba mochileando con mi pareja. Sabía, pero no sabía donde y como se conseguía, aparte menor de edad. Y súmale que pa' mi no era opción quedar embarazada, porque, ¿cómo me pasaría a mi?

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Me da pena y vergüenza este tema. Yo si quise abortar, pero no me arrepiento de no hacerlo, aunque estaba caga' de miedo, le dije a mi pareja. Él vivía en Santiago y, bueno, a los dos meses me di cuenta que estaba embarazada, así que le pedí que viniera, le conté, y él se puso feliz. Me dijo que quería que le diera un hijo y yo estaba caga' de miedo. Pero se lo di por amor. Igual apoyo el aborto obvio, porque somos dueñas de nuestros cuerpos.

E: ¿Cuéntame, que pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: ¡Quedo la caga'! El caos de no querer ser mama, de no tener mas responsabilidades que yo, y darme cuenta que se venía un ser que lo tendré que cuidar para toda, toda la vida. El otro estaba todo feliz y contento cuando le conté, pero yo, queriendo abortar, no sé, fue súper loco todo. Decidimos contarle a mi mama que estábamos juntos, y fue peor. Porque, claro, nadie sabia que estábamos juntos, porque, puta, somos primos.

Mi mama y mi papa decepcionados, que cómo no aprendí con el error de mi hermana. Mi hermana ultra embronca' conmigo, me preguntaba cómo estas con mi primo. Mas encima embarazada, y mas encima, con 13 años de diferencia, no me hablo en todo el embarazo, puro que peleaba conmigo.

Bueno, todo esto paso hasta que nació mi hijo, que obvio todos cambiaron, y lo amaron. Igual, como que uno desaparece y todos se centran en el bebé .

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe.

I: O sea, si poh', vivo con ellos en hacinamiento, igual les pagamos arriendo por la pieza que ocupamos los tres, aparte, con mi hermana compartimos las

labores de la casa, y nos turnamos para cuidar a los hijos si una trabaja o la otra estudia. Con mi pareja, que no sé si sea por mas tiempo pareja, nos llevamos bien, nos llevamos súper bien en la crianza, pero como pareja como que ya no pasa nada. Pero si he recibido apoyo de la familia y del papa de mi hijo.

E: Cuéntame ¿tienes planes a futuro?

I: Por ahora mis más grandes planes a futuro son más bien al presente o futuro cercano, porque no pretendo ver más allá cuando lo que necesito es ver mi actualidad. Los planes son: ahorrar planta, vivir sola con mi hijo, terminar con pega de cajera bancaria, y puta, encontrarle un buen jardín a mi hijo, porque tenemos malas experiencias con la JUNJI.

Informante numero 9

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: ver primero soy dueña de casa, vivo con mi mama y con mi guagua, me dedico a estar en la casa todo el día, no tengo pareja, y como que tampoco quiero, como dice mi mama, son puro cacho. Tengo 16 años, tengo dos hermanos mayores que yo, y porque no decírtelo, mi mama también fue mama adolescente, como que es contagioso.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: Bacán, pienso que tener una vida sexual activa debe ser bacan, pero no lo sé. Mira, era mi segunda vez, fue bacán, pero doloroso, y como que desde que quede embarazada, como que no tengo una así como tu dices vida sexual activa.

E: Podrías contarme que piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Pero, a ver, Antes del embarazo, con mis amigos hueviabamos' caleta, la mayoría ya estaba en eso, en primero medio todos me decían que era entretenido y bacán, como que yo era la mas pava del grupo, y cuando quedé embarazada por tener así como mi primera vez me le searon caleta, dijeron que era tonta, según ellos las primeras veces una no puede quedar embarazada, pero ahí una ve poh'. Ni un brillo.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: Ya no ya poh'. Me quedé sola. Es charcha darse cuenta que si estay guatona y con guagua nadie te pesca, como que una no sirve pa' hueviar, entonces te das cuenta que nunca tuviste amigos.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: No, o sea, la biología con suerte, espermatozoides, ovarios y eso, puta, sé que pa' prevenir el embarazo esta el condón, pero no sé, el loco no tenia y tampoco me hice problema.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Que edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Mi guagua tiene 5 meses, y yo tenía 15 cuando quedé embarazada.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: A ver, tenía 15 cuando quedé embarazada, estaba en segundo medio, dejé el colegio y estoy viendo si puedo hacer la nocturna, pero igual me falta caleta poh' si estoy de dueña de casa.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: Obvio que si! Mil veces prefiero más información. Aun no entiendo hueas' de mi cuerpo, ¿cachai'? Pa' mi el embarazo y el parto fue brígido, nica paso por otro, así que cualquier info yo la recibo feliz.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Puta, si, sé que hay caleta de pastillas pa' abortar, pero como que no cacho bien de que se tratan.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Puta, mi mama siempre me dijo que ella no abortó, a mis hermanos porque la culpa se la comería, es una vida y todo pero ¿sabi' que? Yo creo que si quedo embarazada otra vez, yo aborto. No quiero mas hijos, estoy bien con mi guagua. Seria súper irresponsable traer otro hijo al mundo sin plata.

E: Cuéntame, ¿qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Quedó la caga poh', si era un loco mayor que yo, y ni era mi pololo, que iba a pensar que quedaría embarazada, y me di cuenta con 4 meses de embarazo porque era súper irregular, supuestamente tenía quiste, se supone que no podía ser mama. Y bueno mi vieja me apoyó, hasta por ahí no más, claro, vivo con ella, pero yo me hago cargo de la casa, de todo poh', ella sale a trabajar y sería.

Mis hermanos me retaron, porque era una hueona suelta, que como era tan hueona. Pero, pregúntales cuantos años tienen sus pololas y sus guaguas, solamente porque soy la menor soy la hueona. Claro, porque no até al papa de mi hijo, porque a ellos las chiquillas los dejaron amarraos, en fin, fue un embarazo feo, con nauseas y vómitos, baje de peso, deje el colegio, quede sin amigos y amigas y aquí estoy sola y encerra'.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia? del colegio? Del padre del bebe?

I: De mi papa nunca tuve apoyo, menos ahora. De mi mama si, pero en mala onda, porque la cagué igual que ella cuando tuvo a mis hermanos muy joven, me dice que me cagué la vida, igual eso me da pena, pero yo amo a mi hija y no sería capaz de decirle esa huea. Del papa de mi hija nada, se devolvió a Santiago y seria cero aporte. Del colegio, exámenes libres, por último, que realmente ayudaran y apoyaran mentalmente a mí y a mis compañeras, pero nah', no se le puede pedir nada al colegio, si con cuea' se habla del tema.

E: Cuéntame, ¿tienes planes a futuro?

I: Planes a futuro? De más que si poh', tengo recién 16 años, y quiero vivir mi vida, aunque ya me di cuenta que es difícil, comida, casa, aseo, baño y bla, bla, bla. Pero, bueno, espero poder terminar tercero y cuarto, y trabajar. Por ahora, independiente no más, haciendo fieltro pal' verano, me va bacán, así que, en estas fechas tengo que puro producir.

Informante numero 10

E: Primero, cuéntame de ti y de tu vida, ¿qué edad tienes? ¿Vives con tus padres?

I: tengo 16 años y siempre he vivido con mis papás.

E: ¿Qué piensas de las relaciones sexuales y de tener una vida sexual activa?

I: creo que eso es algo normal, que tarde o temprano le va a pasar a cualquier persona, y respecto a tener una vida sexual activa, eso va en cada persona, no lo veo como algo ni bueno ni malo, sino que algo que tarde o temprano va a pasar.

E: Podrías contarme qué piensan tus amigas o amigos sobre tener una vida sexual activa a tu edad ¿Cómo ven y que piensan de las y los jóvenes que no han iniciado su sexualidad o que no son sexualmente activos?

I: Cuando hablo con mis amigas, como que no le daba mucha importancia a eso, la verdad no es tema, tampoco decían que pensaban sobre tener una vida sexual activa o no, así que no, no sabría darte una respuesta.

E: ¿Es importante para ti la opinión o lo que digan tus amigas/os?

I: En un principio si, la opinión de mis amigas era importante cuando recién quedé embarazada, ahí si me importaba, pero ya no, la verdad, como que me da lo mismo.

E: ¿Has recibido educación sobre sexualidad? ¿sobre prevención del embarazo?

I: Si poh', sí, siempre supe cómo prevenirlo, me enseñaron en el Liceo y en mi casa también, así que si tenía información del tema.

E: ¿Cuántos hijos tienes? ¿Qué edad/es tienen? ¿Qué edad tenías cuando quedaste embarazada?

I: Tengo un hijo, tiene 8 meses y quede embarazada cuando tenía 15 años.

E: ¿Estabas en el colegio? ¿En qué curso? ¿Tuviste que dejar el colegio? ¿Volviste a estudiar?

I: Si, estaba empezando el colegio, empezando segundo medio y terminé el segundo medio en noviembre, me hicieron pasar de curso a tercero, y el tercero, este año no lo hice y lo pienso hacer este otro año.

E: ¿Hubieras preferido tener suficiente información para no quedar embarazada?

I: La verdad, creo que tuve toda la información que puede haber necesitado, más bien quede embarazada como algo mío, no por culpa de que no tuve la información, o de que no me hayan dicho algo.

E: ¿Sabías que existe la píldora del día después?

I: Sí, sí sabía que existía la pastilla y lo sé, pero no, no, no me sirvió. No sabía cómo, donde, a cuánto, ni cuando comprarla. Así que no poh', no me sirvió esa opción.

E: ¿Qué opinas sobre el aborto? ¿Pensaste en abortar en algún momento?

I: Ahora que yo soy mamá, creo que el aborto es algo, no sé, que nunca se debería hacer y estoy en contra de todo eso, pero en el momento que supe que estaba embarazada, fue lo primero en lo que pensé, lo primero que se vino a la cabeza.

E: Cuéntame, ¿qué pasó cuando supiste que estabas embarazada?

I: Cuando vi que salió positivo, yo estaba sola, porque estaban en un baño público sola, y no sé, quedé como en blanco, no sabía si reírme, si llorar, lo único que pensaba, era cómo le iba a decir a mi papá, qué iba a decir mi mamá, o la mamá de mi pololo, todo eso. La verdad es que no sé, no sabía que cresta pensar.

E: ¿Tuviste apoyo por parte de tu familia, del colegio, del padre del bebe?

I: Pues, cuando ya les pude decir, Ellos me preguntaron si me pasaba algo, me pasaba que yo no se los podía decir, pero me lo preguntaron y, bueno, se los dije. Y tenía ganas de llorar, sentí miedo, pena, rabia. Pasaron como 2 semanas y prácticamente ni me hablaban. Yo me sentía mal, muy mal, estaba arrepentida de todo, sentía que todo esto era mi culpa y eso fue feo. Fue fuerte, tenía pena y mucho miedo. En mi casa estuve sola desde el principio, cuando supieron estaban súper enojados y me dijeron que dejaba mucho que desear, Pero después siempre estuvieron conmigo, hasta el día de hoy.

En el colegio, sí, igual desde siempre me apoyaron, las profesoras sobre todos. Y el papá de mi hijo siempre apoyando, a mi lado desde el primer momento, hasta el día de hoy está conmigo, así que bacán por ese lado.

Cuando supimos en la único que yo pensaba era en abortar o en cómo sería cuando les dijera. Le contamos a la mamá de mi pololo, y ella es muy comprensible, entonces no reaccionó mal, le dijo a mi pololo que lo apoyaría en todo, que estaría con él. Pasaron como 2 semanas y mi mamá me preguntó si me había llegado mi periodo y le dije que no, ya llevaba como 2 meses preguntándome si me había llegado y me dijo: no vas a estar embarazada y me quede callada, y ahí obviamente cachó' que estaba embarazada y me dijo: pero ¿cómo?! Y más que enojo de parte de ella, era decepción, no lo podía creer. Me fui a mi pieza a llorar y mi papá estaba afuera, entonces entró y mi mamá le dijo que yo estaba embarazada, fue tan traumante cuando escuche lo que le decía, te juro que hasta el día de hoy me trae muy malos recuerdos acordarme de eso. La cosa, es que me fue a ver a la pieza y me retó, me trató de puta y pucha de todo lo que puedas imaginar, y la verdad yo nunca he sabido quedarme callada, así que le respondí, y le dije que no era ni la primera ni la última que si tanto le importaba lo que dijera la gente me podía ir y yo veía que hacía, pero después, me siguieron retando y esa noche fue muy mierda

huelon', súper traumante, aunque no me pegaron ni nada, lo que dijeron obviamente te queda, y menos ganas me daban de tener a mi hijo, lo único que quería era desaparecer y hasta el día de hoy a veces cuando están enojados o salen, por ejemplo, yo les digo que si me van a dejar sola, y ellos me responden ¿viste? por no pensar las cosas antes. Cosas así me hacen sentir súper mal, es como si lo hicieran a propósito. Durante el embarazo era lo mismo, obviamente no siempre, pero como que a veces se enojaban y no me hablaban, o mi mamá se ponía a llorar y al final si algo me molestaba, por ejemplo, no sé, me dolían las piernas porque se me hinchaban, prefería no decir nada, porque sabía que saldrían con algo como "quien te mando", o cosas así. Cuando estaba con contracciones, igual me dolían pero solo si me preguntaban si me dolía les decía, porque si me andaba quejando, ponían caras como, no sé, algo así (frunce en seño), pero después, cuando nació mi hijo, todo, todo, todo, cambio. Quedaron locos.

E: Cuéntame, ¿tienes planes a futuro?

I: Pienso, este año ya estar con mi hijo nomas y el otro año terminar nocturnas tercer y cuarto.

Anexo 2. Carta Gantt

Meses	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Sept				Oct				Nov				Dic			
Actividades/	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Tema de inv.	■	■	■	■																																				
Diseño de inv.					■	■	■	■																																
R. Bibliográfica									■	■	■	■																												
Marco teórico													■	■	■	■																								
M. Metodológico																	■	■	■	■																				
Informe final																					■	■	■	■																
Exposición seminario I																																								
Reunión con alcalde																																								
Búsqueda de informantes																																								
1° Encuentro																																								
Realización de entrevistas																																								
Transcripción de entrevistas																																								
Hallazgos																																								
Análisis																																								
Conclusiones																																								
Borrador																																								
Tesis final.																																								
Defensa Tesis																																								