

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
TRABAJADORAS SOCIALES**

Participación:

Perspectiva de vida para la adolescencia

Presentado por:

LYDA MARGARITA GONZALEZ URBINA

AURA TERESA MOLANO MARTINEZ

Tutor de Trabajo de Grado:

MARIA DEL CARMEN DOCAL

BOGOTÁ, JUNIO DE 2006

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I

1. EL CONTEXTO

1.1 EL PROBLEMA	4
1.2 OBJETIVOS	7
Objetivo general	
Objetivos específicos	
1.3. MARCO DE REFERENCIA	7
1.4 TERRITORIO	15
Ubicación, reseña histórica y población de la localidad de Engativá	
1.5. LA INSTITUCIONALIDAD	17
1.5.1 El Departamento Administrativo de Bienestar Social (DABS)	17
1.5.2 El proyecto	17

CAPITULO II MIRANDO LO ACTUADO

2. COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN	19
2.1 MOTIVOS DEL PROCESO	19
2.2 COMPONENTE DE INTERVENCIÓN	22
3. ANÁLISIS	35
4. RECOMENDACIONES	37

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCIÓN

El grupo poblacional entre 13-19 años de edad, representa el 39%¹ de usuarias atendidas en el Proyecto: Desde la gestación hasta los cinco años: “Tiempo oportuno para los niños y las niñas” Modalidad Formación a Familias de Niños y Niñas de la Primera Infancia del Centro Operativo de la Localidad de Engativá, dirigido a mujeres gestantes y lactantes y sus familias, en situación de pobreza y vulnerabilidad.

De acuerdo a esta cifra, se encuentra que una de las problemáticas que aqueja a la localidad es el inicio de relaciones sexuales y embarazos a temprana edad, situación frente a la cual, se han llevado a cabo múltiples programas y proyectos alrededor del tema a través de diferentes medios como son la comunicación, las instituciones educativas, públicas y privadas entre otras; sin embargo, pese a los programas de educación, prevención y promoción de la planificación, cifras reveladas por estos mismos, indican el incremento en los índices de jóvenes asumiendo el rol de la maternidad a temprana edad.

El trabajo que se presenta a continuación se realizó con el fin de indagar las condiciones sociales y económicas de la población adolescente gestante y lactante y promover su participación orientada a la construcción de la política social orientada hacia la prevención de embarazos a temprana edad en donde se implemente un modelo basado en los vínculos familiares, valores y proyecto de vida que se relacionan con el cuidado las adolescentes, buscando reducir dicha problemática.

La importancia de la participación de los jóvenes se reafirma en las políticas de juventud cuya palabra clave es participación. Por ello, y por su contribución al fortalecimiento democrático, resulta imperioso promover la participación ciudadana de los jóvenes, modernizando las prácticas y las instituciones políticas, educando para y desde la participación, promoviendo nuevos espacios participativos, apoyando las organizaciones y los movimientos juveniles en su rol de representación de intereses².

El documento se ha estructurado en dos capítulos que dan cuenta del proceso adelantado. En este sentido, el primer capítulo recoge el contexto en el que se desarrolla la práctica profesional. En éste, se presenta una breve reseña histórica de la localidad, su ubicación y datos relevantes de la población.

¹ Diagnóstico caracterización. Registro ficha SIRBE

² SARMIENTO, Libardo. “Políticas Públicas de Juventud en Colombia: logros, dificultades y perspectivas”, 2004. Pg, 28.

Dado que la práctica profesional en Trabajo Social de UNIMINUTO se compone de dos componentes, uno de investigación y otro de intervención profesional, el segundo capítulo está dedicado al proceso adelantado, presentando en la primera parte lo correspondiente al componente de investigación continuando con el de intervención.

Seguidamente se presenta el análisis de la información recogida en relación al proceso desarrollado y finaliza con la presentación de recomendaciones para continuar el proceso.

Capítulo I

EL CONTEXTO

1.1 EI PROBLEMA

El embarazo en adolescentes es un problema que se evidencia a nivel nacional, pues según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud hecha en 2005 por Profamilia³, en la que se consideran adolescentes las mujeres entre 15 y 19 años, La gravidez en adolescentes aumenta en todas las zonas y regiones del país. Según esta encuesta 19% de las adolescentes ya son madres o están embarazadas de su primer hijo; es decir, 1 de cada 5 adolescentes a los 17 años ha estado embarazada alguna vez y 1 de cada 3 a los 19 años. El promedio es mayor en la zona rural, 26% de las adolescentes han estado embarazadas, frente a 17.5 de la zona urbana⁴.

El menor índice de embarazos adolescentes en el territorio nacional se presenta en Medellín y el antiguo Caldas con un 15% y en la región oriental y en Bogotá con un 17%. El Litoral Pacífico registra el nivel más alto con un 37%, pero en general, el inicio más temprano de la maternidad se observa en el Pacífico, La Guajira, Cesar y Magdalena con una edad promedio de 20 años, en tanto que Medellín tiene la edad más alta con 24 años⁵.

Considerando el nivel educativo, en Colombia, la primera relación sexual ocurre casi cinco años antes entre las mujeres sin educación (17 años) que entre aquellas con educación universitaria (21.8 años). La iniciación a más temprana de las relaciones sexuales se presenta con más frecuencia en los estratos bajos (PROFAMILIA 2000).

Por su parte, los hombres adolescentes consideran que la edad ideal para iniciar relaciones sexuales es de 17 años y las mujeres 18, aún así se observa que la edad promedio a la primera relación sexual es de 13,4 años para los hombres y 14.8 años para las mujeres, cuatro años menos de lo que ellos mismos consideran ideal. Cabe anotar que mientras más temprano sea el inicio de las relaciones, más alta es la probabilidad de tener un número mayor de hijos.

En Bogotá, según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de 2000, el 16% de las adolescentes, en un rango de edad de 15 a 19, eran madres o se encontraban embarazadas de su primer hijo; en el último quinquenio se presenta un aumento de 6.6% en la fecundidad adolescente en Bogotá, pues la misma encuesta para el año 2005 marca el 22.6%. Este crecimiento rompe lamentablemente una tendencia de reducción del embarazo adolescente en la ciudad durante la década de los noventa.

³ Profamilia. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: PROFAMILIA.2005

⁴ ibíd

⁵ www.presidencia.gov.co/sne/2004/marzo/17/07172004.htm

En cuanto a la localidad de Engativá y según encuesta realizada por el CADEL⁶, la información suministrada indica que en lo referente a la participación de adolescentes en alguna actividad de información en sexualidad y de quién ha recibido la información, la mayoría en un 84.2% responde que si y el 15.8% no, en donde el orden se describe así: 52.6% de la orientadora, 21.05% del padre o la madre, 15.78% del personal de salud, 5.2% de un religioso/a, 5.2% de la televisión y el 5.2% de un amigo.

La aplicación de la encuesta, realizada por el CADEL, establece con claridad datos como que hoy día los jóvenes inician tempranamente su vida sexual, en promedio a los 14 años. Igualmente, reporta que los jóvenes no disponen de información suficiente que les permita tomar decisiones sobre su sexualidad. Al parecer conocen los métodos de regulación de la fecundidad, pero en el momento de tomar una decisión, la protección no es una prioridad.

La misma encuesta permitió conocer que sus expectativas de vida son pobres debido al panorama de futuro que presenta el contexto social en el que se desarrollan. Las diferencias entre generaciones son fuertes, lo cual tampoco favorece el diálogo con los padres y otros adultos y la aceptación por parte de los grupos pares se hace más fuerte que en otros contextos.

Los nacimientos en los últimos seis años, se aproximan a 1.779 con una tasa oscilante entre 54.64 y 62.71 para el grupo de edad de 15 a 19 años en la localidad de Engativá, según revela la encuesta realizada por el CADEL de la localidad.

En los últimos años se ha venido agudizando el fenómeno de la gestación en adolescentes debido al descubrimiento de una sexualidad más temprana y a los deficientes contenidos de educación sexual impartida por padres, maestros y diferentes instituciones educativas frente a temas como cambios y desarrollo de su cuerpo, su capacidad de reproducción y sobre aspectos complementarios como la anticoncepción y el aborto; en cuanto al contexto familiar, la adolescencia es el período en el que llega al máximo la necesidad de compartir y de agruparse con los demás. En esta etapa, el adolescente necesita recibir la aceptación y respeto de la familia lo que le ayudará para vincularse afectivamente durante las diferentes etapas de la vida.

Este proceso es esencial para la forma de iniciación sexual y el desarrollo de una sexualidad satisfactoria. En esta etapa de la vida los padres y educadores juegan un papel importante y las actitudes excesivamente flexibles o rígidas influyen en la conducta de ellos, teniendo en cuenta que la práctica del sexo se realiza con propósitos sociales, como expresión de amor, con el propósito de estrechar lazos, para afirmar la masculinidad o femineidad e incluso como expresión de madurez.

⁶ El CADEL es la instancia técnica de gestión educativa ubicada en el nivel local, a través de la cual la Secretaría de Educación desconcentra la administración del servicio educativo en cada una de las localidades de Bogotá, D.C.

Las consecuencias de la maternidad prematura en Colombia son más que un asunto puntual que atañe a los jóvenes, atravesada por fenómenos de violencia y pobreza, los últimos estudios realizados en el país evidencia que el sector salud necesita trabajar en alianza con los ministerios de Educación, Cultura y Comunicaciones, e Instituciones del área social hacia el objetivo común de impulsar la salud sexual y reproductiva.⁷

Ahora bien, la salud sexual y reproductiva hace parte del ser en sus dimensiones individual y social y sobre ella influyen los factores biológicos, psicológicos, sociales culturales, económicos y de género. La presencia de un embarazo en una adolescente se constituye en una situación que compromete las posibilidades de escalar metas, poniendo mayores barreras para la consecución de estas, lo cual genera un conflicto familiar al poner en evidencia la debilidad de los valores promovidos por esta.

Lo anterior, describe una situación que se viene presentando en la población adolescente de la localidad de Engativá, al indagar acerca de una realidad social, con la participación de la misma comunidad, es una propuesta que en las últimas décadas ha tomado fuerza, pues los resultados que han arrojado este tipo de investigaciones se aproximan más a los verdaderos contextos de las comunidades encaminándolas a acciones que permitan una posible solución a necesidades, valiéndose de sus propias potencialidades y recursos.

Con esta propuesta, se tiene la intención de trabajar de manera directa y con acciones definidas con la misma población objeto, adolescentes gestantes y lactantes del Centro Operativo Local de Engativá, con el fin de realizar una movilización grupal entorno a la participación ciudadana para la construcción de políticas sociales alrededor de la problemática. Durante el proceso se responderá a las siguientes preguntas:

¿Cuáles son las condiciones sociales y económicas en que viven las adolescentes gestantes y lactantes vinculadas al proyecto: “Desde la gestación hasta los cinco años: Tiempo oportuno para los niños y las niñas” Modalidad formación a familias de niños y niñas de la primera infancia en la Localidad de Engativá y como influyen estas condiciones en el embarazo a temprana edad?

¿Existe intención de participación ciudadana para la construcción de políticas sociales alrededor del tema de embarazo a temprana edad, por parte de las adolescentes gestantes y lactantes en la Localidad de Engativá? Y si existe ¿Cómo se da el proceso de participación ciudadana?

⁷ Parada Baños, Arturo José. El embarazo en adolescente

1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

Realizar una caracterización de las adolescentes gestantes y lactantes del proyecto “Desde la gestación hasta los cinco años, “Tiempo oportuno para los niños y las niñas”, respecto de la calidad de vida y capacidades para su movilización en torno al diseño e implementación de una política local que atiendan la problemática.

Objetivos específicos

- Identificar las condiciones sociales y económicas de las adolescentes gestantes y lactantes usuarias del proyecto.
- Realizar un proceso de organización grupal en el cual las adolescentes sean participantes activas en la construcción de la política social orientada a la prevención de embarazos a temprana edad en la localidad de Engativá.

1.3 MARCO DE REFERENCIA

La intención de este trabajo es hacer partícipe a las madres adolescentes gestantes y lactantes en la construcción de una política social encaminada a la prevención de embarazos a temprana edad, para lo cual se ha considerado conveniente tomar conceptos asociados, a la familia, elemento importante en el desarrollo de los individuos a la sexualidad y reproducción en adolescentes que tienen que ver con la parte biológica, psicológica; los asociados a la participación ciudadana, con relación a la organización y la construcción de políticas sociales.

La familia se reconoce como la primera instancia en el proceso de socialización del ser humano, como contexto de relaciones humanas donde, a partir de las experiencias cotidianas se construyen pautas de interacción, las cuales se centran en la satisfacción de necesidades de afecto, seguridad, autonomía, solidaridad, socialización, pertenencia y supervivencia de sus miembros, necesidades estas que conllevan al establecimiento de funciones específicas para su consolidación y permanencia.

Se pueden señalar varios tipos de familia, como la nuclear, conformada por marido, esposo e hijos; la familia uni-parental conformada generalmente por madre e hijos; la familia extensa, que tiene como base una de las anteriores ampliada por tíos, primos y abuelos.

La familia como instancia socializadora cumple con funciones como la reproducción biológica, la subsistencia, y el mantenimiento de la salud, todo lo cual se puede agrupar en el cuidado de los hijos y de sus demás miembros, otra función es la

endoculturación⁸ y preparación de los hijos para pensar y actuar de acuerdo con las exigencias de la cultura específica, socialización en términos de construcción de valores y actitudes éticas en un mundo social complejo, lo cual se puede agrupar en la educación de los hijos.

El complemento o balance psicológico, es considerado como función, en el sentido de seguridad, afecto, apoyo mutuo, pertenencia y clima emocional para un adecuado desarrollo con límites y apertura de oportunidades de acuerdo con el ciclo de vida y la forma de satisfacer las necesidades económicas para sobrevivir y garantizar la prolongación también es una función que se da dentro de la familia.

Las diferentes aproximaciones a la definición de familia coinciden en los siguientes puntos: esta constituida por un grupo de personas que generalmente comparten un mismo lugar de residencia o habitación; la convivencia del grupo se da por relaciones de consanguinidad, afinidad, amistad o arreglos por convivencia económica, afectiva, social entre otros; entre el grupo de personas se dan relaciones de cooperación y dependencia orientados a satisfacer las necesidades cotidianas de reproducción biológica y social, de afecto, placer, cuidado y protección, la familia es por excelencia el espacio de vida privada, el cual preserva la intimidad y la individualidad de sus integrantes; sin embargo no en todos los espacios de familia se respeta la individualidad de las personas y es en este punto, donde la población adolescente se siente amenazada por su propia familia y decide buscar otros espacios que garanticen su vida privada.

Con frecuencia, se dice que la adolescencia es la etapa más difícil del ser humano, y esto tiene su fundamento, ya que la adolescencia es el período de vida que inicia al finalizar la niñez y que termina al comenzar la vida adulta. Establecer rangos de edad para ello es un poco difícil, aunque se ha postulado que puede ir desde los 12 hasta los 18 años. Desde el punto de vista legal, en nuestro país, la adolescencia termina a los 18 años, edad en que el individuo es mayor de edad y por lo tanto se le considera adulto. Se puede afirmar también que se deja de ser adolescente cuando se asumen responsabilidades del adulto, tales como maternidad, vida laboral activa, entre otros.

Dentro de las "fases" o estados de la adolescencia se encuentra la adolescencia temprana que incluye la fase prepuberal y el comienzo de la pubertad, se presenta entre los 12 a los 14 años; la adolescencia media o mediana: entre las edades de 15-17 años y la adolescencia tardía, considerada en las edades de 18 a 20 años.

La adolescencia es un período de crecimiento y desarrollo de altísimo riesgo para la salud de los individuos debido a una multiplicidad de razones, entre las que se pueden destacar la curiosidad desbordada, necesidad de constatar por sí mismo todas las cosas y aconteceres del entorno, necesidad de experimentación que le

⁸ Según la Enciclopedia Libre Universal. La Endoculturación, es un proceso por el cual el individuo desde sus primeros años de vida va internalizando los modelos y pautas de comportamiento de su grupo de pertenencia, de manera consciente e inconsciente"

permita sentir todo de primera mano, rebeldía y culpa inconsciente por ella, compulsión a ser diferente, falta de experiencia vital; todo lo anterior, asociado a una búsqueda de libertad sin límites.

Se considera de riesgo para la salud porque aunque la juventud se encuentra entre los grupos más sanos de la población, eso no significa que no sufra estados deficientes de salud producidos por enfermedades, accidentes o lesiones y uno de los estados que más preocupa es el tema que concierne a: “La salud sexual y reproductiva se constituye en el aspecto más característico y propio de la juventud, con respecto a la salud, ya que en esta etapa de vida se presenta dos momentos esenciales: la iniciación sexual y la nupcialidad⁹”

La salud sexual y reproductiva se ha definido como un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, y entraña la posibilidad de ejercer los derechos sexuales y reproductivos (DSR).

“Las personas tienen el derecho de ser capaces de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y el acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención, y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital”¹⁰

De otro lado, la sexualidad es vista como el conjunto de creencias de un grupo humano que incide en las maneras de pensar y actuar de quienes pertenecen a él, influye en la manera como los hombres y mujeres pertenecientes a un conglomerado humano se comportan, se relacionan entre sí, construyen imágenes sobre sí mismos-as, proyectan su vida, asumen su cuerpo y se ocupan de determinados oficios.

En consecuencia, la sexualidad en su dimensión cultural, está en permanente transformación y quienes la innovamos somos nosotros, hombres y mujeres conscientes de nuestro ser y deseosos-as de ser activos-as en la construcción y destino de nuestra vida.

Referente a lo biológico, la sexualidad esta directamente referida a nuestro cuerpo, sus órganos y sus funciones; es decir la sexualidad de una persona está afectada

⁹ Documento borrador para la discusión de la Política Pública de Juventud para Bogotá D.C. 2006-2016

¹⁰ Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (CCMM), Plataforma 94, 95, 96, 97; Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo.

por el sexo (varón o hembra) al cual se pertenece y en consecuencia por los cambios que sufre el cuerpo de hombres y mujeres a lo largo de su vida.

La dimensión psicológica de la sexualidad, se manifiesta en el nivel de aceptación de nuestro cuerpo y las partes particulares que empleamos para expresarnos en tanto seres sexuados (erotismo), una de las características de nuestra sexualidad que nos hace particulares de la especie humana y nos diferencia de los animales.

Por otra parte, la sexualidad cumple tres funciones básicas en la vida de las personas:

Una de comunicación: esta función es de vital importancia en la interacción con las personas y, por su puesto con la pareja, gracias a esta función nos expresamos y transmitimos sentimientos, deseos, valores, e imagen de sí mismos.

Otra de placer: las relaciones sexuales constituyen una de las diversas formas que tiene el ser humano para experimentar placer, como lo puede ser realizar cualquier otra actividad. Ninguna de obtener placer es por sí misma más importante que otra y todas ellas son vitales para desarrollarnos como personas.

La última de reproducción: siempre que se tiene una relación sexual, la pareja debe ser consciente de que puede conllevar un embarazo y, en consecuencia decidir si desea o no en este momento de su vida tener un hijo-a. En efecto, todas las personas deberían tener la opción de decidir ser padres o madres y actuar en consecuencia con ello. Como bien lo dice Florence Thomas “la maternidad y la paternidad son una opción muy linda cuando se desea, una fatalidad cuando no”.¹¹

El embarazo adolescente representa no sólo un problema de salud pública sino también es una “causa y consecuencia” de una serie de problemáticas sociales, económicas y culturales asociadas a la pobreza¹². Por lo anterior, “la condición de maternidad a temprana edad afecta las probabilidades de salir de la pobreza de varias generaciones a la vez, y dificulta la acumulación de activos en la madre y la inserción laboral de los progenitores”¹³. Además, recientes estudios han establecido que en Bogotá los determinantes del embarazo adolescente no se reducen a la falta de información y acceso a métodos anticonceptivos. El fenómeno de un embarazo deseado dentro de las jóvenes bogotanas de menores ingresos es una creciente realidad.¹⁴

¹¹ Departamento Administrativo de Bienestar Social. Vida y Sexualidad. Lo que hay que conocer. Págs 10-16. Bogotá, marzo 2004

¹² Gaviria, Alejandro. “Decisiones: sexo y embarazos entre las jóvenes colombianas” Fedesarrollo, Coyuntura Social, 23, 2000.

¹³CEPAL-OIJ. “La juventud en Iberoamérica. Tendencias y Urgencias”, 2004. Pg 158.

¹⁴ Flores, Carmen Elisa, et al. “Fecundidad adolescente en Colombia: incidencia, tendencias y determinantes. Un enfoque de historia de vida”. Documento CEDE, Número 31, Universidad de los Andes. Bogotá 2004.

Es importante señalar que las tasas de fecundidad específicas en el grupo de adolescentes de 15 a 19 años y observadas por la Secretaría Distrital de Salud a través del Certificado de Nacido Vivo (instrumento que es de obligatorio diligenciamiento por todas las instituciones que atienden partos), han indicado una reducción de los nacimientos por cada 1.000 adolescentes (tasas de 70.1, 70.1, 65.7, 63.1 y 62.2, para los años 2000, 2001, 2002, 2003 y 2004 respectivamente)¹⁵. El aumento del embarazo adolescente en las encuestas nacionales de demografía y salud y la disminución de los nacimientos vivos registrados por la Secretaría de Salud no indican una contradicción sino que abren las preguntas hacia las reales dimensiones de problemas de salud sexual y reproductiva como el aborto inducido. Para 2004, las localidades que presentaron el mayor número de adolescentes con partos, fueron Usme, Santa Fe, Rafael Uribe y San Cristóbal, mientras las que presentan menores tasas son Chapinero, Barrios Unidos, Antonio Nariño y Usaqué.¹⁶

Frente al tema y dadas las características de la población juvenil, los factores preponderantes para construir un diagnóstico de su estado de salud son multidisciplinarios e interrelacionados. En consecuencia, según la Organización de las Naciones Unidas, para que las políticas sanitarias aplicadas a la juventud resulten satisfactorias deben “ser interdisciplinarias e intersectoriales y es conveniente tener en cuenta tanto la condición física de las y los jóvenes como su evolución personal, social y mental”¹⁷. Además, es preciso incentivar la participación de la población adolescente gestante y lactante en la elaboración y promoción de programas y políticas relacionados con la salud sexual reproductiva y de esta manera contribuir a la apropiación de espacios que procuren el desarrollo integral de los y las adolescentes.

El desarrollo integral, esta relacionado con las aspiraciones y metas que el adolescente tiene para su futuro y su conducta frente a situaciones de riesgo para su vida. Planear la vida permite ubicar en forma más clara sus posibilidades dentro de un contexto real, para que sus conductas se proyecten hacia el futuro. Elementos como la toma de decisiones, la asertividad, los valores y la autoestima si son integrados en la estructura psico-social del adolescente contribuirán a definir su nivel de aspiraciones y las posibilidades de cumplirlas.

Llegar al final de la vida satisfechos de haberla vivido plena y adecuadamente es una de las metas principales del ser humano y la vida se va en este esfuerzo. Mientras mas temprana sea la planeación mayores posibilidades habrá de alcanzar las metas¹⁸, en la medida que el ser humano cumpla su proyecto de vida, en esa

¹⁵ Informe de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá sobre Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2005. Estas cifras está sujetas a actualización porque tienen que ser validadas por el DANE y el cierre de la información es dos años después de la vigencia

¹⁶ Organización de las Naciones Unidas. “Informe sobre la juventud mundial”, 2005. Pg. 19

¹⁷ Organización de las Naciones Unidas. “Informe sobre la juventud mundial”, 2003. Pgs. 6 y 7

¹⁸ www.adolescentexlavidacom.ar/sexualidad.htm

misma medida puede estar apartando para el desarrollo no sólo individual sino colectivo.

Amartya Sen propone entender el desarrollo como un proceso de expansión de las libertades reales que disfrutaran las personas. Dichas libertades son tanto los fines como los medios principales para el desarrollo. Entre ellos están la libertad de participar en la economía, pero también la libertad de expresión y participación política, las oportunidades sociales, incluyendo el derecho a exigir educación y servicios sanitarios; la existencia de mecanismos de protección social. En la acción pública, la discusión y la participación democrática resulta clave para diseñar políticas económicas que atiendan a los más desfavorecidos y que se preocupen por la igualdad. Como consecuencia de ello Sen plantea que el desarrollo múltiple de las libertades y su ejercicio democrático es una condición básica para la eficacia de programas auténticamente igualitarios¹⁹

Igualmente el autor plantea que:

"El ejercicio de los derechos puede ayudar a que los Estados respondan mejor a las necesidades de las personas más vulnerables y contribuir a prevenir desastres económicos como las hambrunas. Pero hay que ir más lejos, la ampliación general de las libertades políticas y civiles resulta central para el mismo proceso de desarrollo. Las libertades relevantes incluyen la libertad de actuar como ciudadanos que importan y cuyas voces cuentan, más que vivir como vasallos bien alimentados, bien vestidos y bien entretenidos. Sin duda es importante el papel instrumental de la democracia pero debe distinguirse de su importancia constitutiva²⁰"

En este sentido, la política pública como un campo de acción, mediante el cual es posible regular las acciones sociales y humanas que se llevan a cabo tanto en el ámbito de lo público como de lo privado siempre que sea necesaria la salvaguarda de los derechos individuales y colectivos de los miembros de una sociedad. Lo público y lo privado no lo entendemos a partir de una separación excluyente de los intereses individuales y de los intereses colectivos sino como dos ámbitos complementarios de la vida del sujeto²¹.

La política social es definida como una forma de intervención a nivel macro y que parte del estado en función de lograr algún tipo de justicia dentro de la sociedad concordante al modelo de desarrollo definido por el mismo estado; desde el marxismo aparece como un concepto a criticar, esto considerando que la política social tendría un objetivo de "legitimación del funcionamiento de la sociedad en

¹⁹ Amartya. Sen: " Social Commitment and Democracy: The Demands of Equity and Financial Conservatism", en Paul Barker (ed.) : *Living as Equals*, Oxford, Oxford University Press, 1996

²⁰ *Ibíd.*

²¹ Departamento Administrativo de Bienestar Social de Distrito. Proceso de construcción participativa de políticas sociales en Bogotá para niñez, mujer, familia y adultos mayores.

especial en lo que se refiere a la explotación, dominación y predominio de una clase social sobre el resto de la sociedad" es decir la aplicación de la política social no soluciona el problema estructural sino que mantiene en status quo las demandas de las personas que sufren la explotación en espera de la satisfacción de sus necesidades por medio de la aplicación de la política, la que siempre da una solución paliativa pero no genera cambios en la sociedad.

De otra lado la política social, aporta a la gobernabilidad y la relegitimación del Estado, pero hoy por hoy posee una relevante importancia y es el aporte a la formación del capital humano que es imprescindible para la competitividad y el desarrollo de un país, por lo tanto la política social debe ser un requisito no sólo de la misma política sino del factor económico y su función debe estar destinada a las situaciones que más necesiten de recursos y tengan mayores limitaciones.

En el último año, en el Centro Operativo Local –COL-de la Localidad de Engativá, se ha venido trabajando en el diseño de una política social integral bajo el modelo que ha desarrollado el Departamento de Bienestar Social del Distrito para sus diferentes Localidades, de cara el Plan de Desarrollo “Bogotá sin Indiferencia”. Un Compromiso Social contra la Pobreza y la Exclusión”, 2004-2008 en el cual se define como la primera de sus políticas generales la “intervención integral”.

Este planteamiento surge de la reflexión sobre que la pobreza es una resultante de la combinación de múltiples factores económicos, sociales, políticos, ambientales y culturales; por lo cual se concibe la necesidad de desarrollar políticas públicas de forma tal que se articulen actores, programas, organizaciones con el ánimo de formular objetivos y ejes estratégicos que orienten las acciones.

De este modo, se busca que la pobreza y las múltiples problemáticas que aquejan a la sociedad no sean abordadas de manera individual, sino de manera articulada con acciones de mejoramiento que contribuyan al desarrollo social con una participación colectiva.

Hablar de participación es hablar de democracia: "el establecimiento de la democracia es la gran cuestión de nuestra época", afirmaba Tocqueville hace más de ciento cincuenta años en su libro "La democracia en América". La cuestión hoy continúa siéndolo, porque los modelos políticos desarrollados hasta ahora no han podido desterrar la exclusión y las violaciones a los derechos humanos, la pobreza, los abusos del poder, y la infelicidad de mucha gente.

La participación es, entonces, a la vez un derecho y un deber. Es un derecho porque mediante ella, la sociedad se construye, el individuo orienta el destino común, se fijan las pautas de comportamiento individual y colectivo, y se designan las instituciones políticas que deben orientar a la colectividad. Es un deber, en tanto, la participación es solidaridad con el otro, es cooperación y colaboración con la organización social de la cual hacemos parte y a la cual exigimos responsabilidades.

Para el caso de la política integral, la participación debe centrarse sobre la información; la participación en territorios definidos, es más posible, efectiva y valorada porque expresa de mejor manera las demandas y necesidades, para lo cual es preciso definir esquemas y formas que respondan a preguntas como: ¿con quién?, ¿con los afectados, con la población objetivo, con los usuarios, con los ciudadanos y ciudadanas en general?

Partiendo de la información es posible organizar y cualificar la participación para comprender sus objetivos, sus consecuencias, los medios para aplicar decisiones y los mecanismos de representación y control.

1.4 La localidad: su ubicación, historia y población

Los orígenes de la Localidad se remontan a la época prehispánica. En 1537, poco después de fundada Bogotá, se constituyó como asentamiento de población española. Su nombre “Engativá” rememora su origen en la cultura muisca del occidente de Santa fe de Bogotá, en las cercanías del río Funza o Bogotá.

En el siglo XX y lo que va corrido de este, pueden distinguirse tres etapas en la consolidación urbana de la localidad: la primera etapa se extiende hasta 1954 cuando el municipio de Engativá es incorporado al Distrito Especial de Bogotá. En ese momento su distancia del centro de la ciudad era de 17 kilómetros y la población estimada cercana a los 10.000 habitantes²².

Las zonas campesinas estaban distribuidas en once veredas, donde predominaban propiedades grandes y medias, explotadas como haciendas y dedicadas a la agricultura y la ganadería. A excepción de la cabecera municipal y de algunos centros poblados periféricos y aislados que habían empezado a conformarse a partir de los años 30, el área incorporada era totalmente rural. Para esta época en los alrededores se construía el nuevo aeropuerto internacional El Dorado

La segunda etapa 1954-1972, se extiende desde la incorporación de Engativá al Distrito Especial de Bogotá hasta comienzos de los años 70 y se caracteriza por el desarrollo urbanístico. En este transcurso se mantiene en el territorio de la Localidad la diferenciación en dos ejes urbanísticos oriente-occidente, que se encuentran desarticulados entre sí: el de la calle 68 y la autopista a Medellín, por una parte, y el de la Avenida El Dorado, por la otra. Entre ellos no hay vías de comunicación norte-sur

Tercera etapa desde 1972 correspondiente a la consolidación urbanística y en la que se constituye formalmente la Localidad, mediante el Acuerdo 26 de 1972 que creó las 16 Alcaldías Menores del Distrito Especial de Bogotá, su conformación fue ratificada, mediante el Acuerdo 8 de 1977²³. A partir de 1992, el Concejo distrital divide la ciudad en veinte localidades, con base en la ley 01 de 1992. “Esta Ley reglamentó las funciones de las Juntas Administradoras Locales, de los Fondos de Desarrollo Local y de los Alcaldes Locales, y determinó la asignación presupuestal. Mediante los acuerdos 2 y 6 de 1992, el Concejo Distrital, definió el número, la jurisdicción y las competencias de las JAL”²⁴

²² www.alcaldiaengativa.gov.co

²³ Secretaría de Gobierno. Alcaldía Local de Engativá. Observatorio temático de la Localidad de Engativá.

²⁴ *Ibíd*

La población

La localidad de Engativá es una de las más afectadas por el embarazo adolescente. Esta población viene siendo atendida por el Departamento Administrativo de Bienestar Social del Distrito, a través del proyecto “Desde la gestación hasta los cinco años: Tiempo oportuno para los niños y las niñas”, en la modalidad de formación a familias de niños y niñas de la primera infancia. Dentro de este proyecto se realizó un diagnóstico que arrojó los siguientes resultados:

Con relación a la edad se encontró que el 68% de las jóvenes usuarias tienen entre 14 y 17 años, mientras que el 32% corresponde a mujeres entre los 18 y 20 años.

Al revisar las edades de las parejas, los datos obtenidos indican que el 41% de los padres de los hijos que esperan están entre los 16 y 20 años, el 56% entre 21 y 35 años y el 2% reporta padres entre los 36 y 42 años. Este último dato aunque pequeño en porcentaje, supone relaciones de pareja no pares.

Respecto del núcleo familiar se observa que el 80% vive con sus padres (no se estableció si con uno o dos padres), el 16% con la pareja y el 4% vive sola o con otro familiar.

El 88% de las jóvenes reporta como mayor nivel educativo alcanzado la secundaria incompleta, mientras que la formación técnica no llega siquiera al 1%. La situación se hace más compleja al observar que el 12% reporta primaria completa, lo cual se explica por las edades de las jóvenes.

Al revisar la información sobre el inicio de la vida sexual se observa que el 69% tuvo su primera relación entre los 12 y los 16 años y el 31% entre los 17 y los 20 años.

Indagando sobre la utilización de métodos anticonceptivos en el momento en que quedaron embarazadas sólo el 22% reporta el uso de alguno, mientras que el 88% reporta que no.

Respecto del número de embarazos por el que se vincula al proyecto, la información analizada reporta que para el 84% de las jóvenes, es el primer embarazo, el 12% reporta el segundo y el 2% registra el tercer embarazo. Al analizar la información con relación a las edades se pueden hacer aproximaciones a la gravedad de la situación para un número significativo de jóvenes.

Con relación a la actividad que desarrollan se encuentra que el 66% esta dedicada a las labores del hogar, lo cual se explica por la condición del embarazo. Igualmente, que el 24% son estudiantes, mientras que el 6% trabaja, en labores de baja calificación y sin acceso a la seguridad social y el 4%, reporta no tener actividad. Vale la pena, aclarar que el porcentaje mayor, hace relación a que las jóvenes al quedar embarazadas sus familias les recortan el apoyo para estudiar y

así su principal actividad pasa a ser la de ayudar en las labores del hogar, lo cual profundiza la problemática, al truncar sus proyectos de vida.

1.5 LA INSTITUCIONALIDAD

1.5.1 El Departamento Administrativo de Bienestar Social del Distrito

El Departamento Administrativo de Bienestar Social del Distrito es una entidad que forma parte del nivel central de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y tiene como misión participar en la formulación de políticas sociales del Distrito Capital y ejecutar acciones de promoción, prevención, protección y restablecimiento desde la perspectiva de los derechos, para la inclusión social de poblaciones que están en situación de vulnerabilidad, a través de la corresponsabilidad y la cogestión entre la familia, la sociedad y el Estado²⁵.

El DABS con presencia en las 20 localidades, opera sus programas y proyectos a través de los Centros Operativos Locales –COL-, que se definen como instancias de coordinación administrativa, en la localidad de Engativá el COL, atiende a población de estratos 1, 2 y 3 que se encuentra en situación vulnerable.

Actualmente, el Centro Operativo Local de Engativá, participa en la Unidad de Apoyo Técnico (UAT) del CLOPS, en la que lleva la secretaría técnica mediante Resolución 088 de 2004 artículo 1, coordinando las tareas con las diferentes instituciones y la comunidad para dinamizar el CLOPS²⁶.

1.5.2 El proyecto “Desde la gestación hasta los cinco años: Tiempo oportuno para los niños y las niñas”

Este proyecto, en la modalidad formación a familias de niños y niñas de la primera infancia, está dirigido a mujeres gestantes y lactantes y sus familias. Atiende 440 mujeres en edad reproductiva, en condiciones de pobreza absoluta con pocas

²⁵ www.bienestarbogota.gov

²⁶ Los Consejos Locales de Política Social (CLOPS), en las 20 localidades del Distrito, fueron creados como una instancia de coordinación interinstitucional y comunitaria para proponer, formular, concretar y monitorear las políticas públicas sociales de la localidad, y además promover la participación ciudadana con el fin de propiciar el reconocimiento del individuo como ser importante en el desarrollo y planteamiento de estrategias para descubrir los recursos y oportunidades con los que cuenta la comunidad y que contribuyen a suplir necesidades que afectan de manera negativa el diario vivir de las personas, con lo cual se reconoce que es de fundamental importancia fortalecer una instancia distrital para la concertación y definición de la política social que se exprese en la formulación del Plan de Desarrollo Distrital y en los Planes de Desarrollo Local, mediante Decreto Distrital 093 de 2004 “Por el cual se reestructura el Consejo Distrital de Política Social y se definen criterios básicos para la conformación de los Consejos Locales de Política Social”.

capacidades que les permitan integrarse en los diferentes espacios de desarrollo de manera productiva a nivel individual y social.

Los componentes nutricional, de educación y de formación hacen parte de este ejercicio enfatizando en el componente de educación que busca brindar a las adolescentes oportunidades que le permitan alcanzar logros en las distintas áreas del desarrollo personal y familiar, desarrollando capacidades que permitan reconocer la responsabilidad e importancia de la familia y relaciones afectivas, a través de la socialización e interacción con personas y herramientas adecuadas.

Como objetivo específico con las adolescentes gestantes y lactantes del proyecto y dentro del componente de educación, se busca realizar un proceso de organización grupal en el cual las adolescentes sean participantes activos en la construcción de la política social para la prevención de embarazos a temprana edad en la localidad de Engativá. Las siguientes citas permiten tener un apoyo en el marco normativo para la intervención con la población objeto, en cuanto a la promoción, prevención, garantía y restablecimiento de los derechos de la mujer y la participación ciudadana.

En la Constitución política los Artículos 2, 5, 15, 17, 40,42, 43, 44, 45 y 46 indican la garantía y restablecimiento de derechos de la mujer y el Estatuto de la Mujer: Decreto 1398 de 1990 que desarrolla la Ley 51 de 1981, que a su vez aprueba la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, adoptada por la Carta de las Naciones Unidas. En lo correspondiente a participación, se encuentra la Ley 375 de 1997, referida a la promoción de la formación integral del joven de manera tal que contribuya a su desarrollo físico, psicológico, social y espiritual. A su vinculación y participación activa en la vida nacional, en lo social, lo económico y lo político como joven y ciudadano. Y en el capítulo III *De las políticas para la participación de la juventud*, artículo 14 Participación. La participación es condición esencial para que los jóvenes sean actores de su proceso de desarrollo, para que ejerzan la convivencia, el diálogo y la solidaridad y para que, como cuerpo social y como interlocutores del Estado, puedan proyectar su capacidad renovadora en la cultura y en el desarrollo del país

Capítulo II

MIRANDO LO ACTUADO

2. COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN

2.1 Motivos Del Proceso

Adicional a los estudios ya expuestos en apartes anteriores de este documento, en la localidad de Engativá, como ya se anotó, a través de encuesta realizada por el CADEL se han conocido cifras que indican que los jóvenes de hoy día inician tempranamente su vida sexual, en promedio a los 14 años. Igualmente se reporta que los jóvenes no disponen de información suficiente que les permita tomar decisiones sobre su sexualidad. Al parecer conocen los métodos de regulación de la fecundidad, pero en el momento de tomar una decisión, la protección no es una prioridad. Lo que podría ser una de las razones que ha hecho que el índice de embarazo a temprana edad aumente.

El embarazo en adolescentes se ha convertido en los últimos años en un problema social que se ha incrementado a nivel nacional; para el Trabajador Social, esta es una problemática de su interés y por tanto debe estar presente en el desempeño profesional, pues posee la capacidad de enfrentarse y descubrir o redescubrir alternativas y posibilidades que permitan marcar horizontes para la formulación de propuestas en la intervención profesional. Esta intervención, debe brindar la opción de trabajar de manera integral y concebir al adolescente como un miembro de familia y sociedad que posee diferentes roles, cualidades, necesidades, deberes y derechos para el ejercicio de una participación ciudadana de corresponsabilidad²⁷ con los múltiples actores de la sociedad y desde los diferentes espacios de lo público.

Trabajar en la movilización de la población adolescente para la participación ciudadana en torno al tema de embarazo a temprana edad es de gran importancia para la localidad de Engativá, ya que esta, es una de las más afectadas. La condición de madre en edad adolescente, trae consigo una serie de dificultades que impiden el pleno desarrollo de las jóvenes.

Espacios como el colegio, resultan ser olvidados y aunque algunas de las adolescentes gestantes y lactantes logran continuar sus estudios, otras se ven obligadas a abandonarlos por razones de orden económico, pues sus padres cuidaban que ellas pudieran asistir a los planteles educativos, pero en su nueva condición, deben buscar su propio sustento y el de su nueva familia: esposo o

²⁷ La corresponsabilidad, según la política de participación, es el compromiso que debe sumir el Estado y la Sociedad, es la redefinición de estas relaciones, ya que la participación no puede ser vista como una amenaza para las instituciones, pero tampoco como la posibilidad de trasladar a la ciudadanía las responsabilidades públicas

compañero e hijo-s, situación, que se convierte en limitante para terminar sus estudios de secundaria, alejando así, la posibilidad de ingresar a una educación superior.

En la localidad de Engativá, las adolescentes manifiestan la falta de oportunidades para terminar sus estudios y poder aspirar a un empleo digno, ya que de un lado, no encuentran en donde ni con quien dejar a sus pequeños y por otro, las jóvenes no reciben la remuneración justa por el trabajo que realizan, debido a su condición de menor de edad y poca formación.

De otro lado, se encuentran ante el hogar que ellas decidieron formar por voluntad propia y de cual deben asumir la responsabilidad. Ser amas de casa, el cuidado del bebé, el de su compañero y el de ellas mismas es una condición de vida para la cual no se está preparada en la etapa de la adolescencia; pero también se encuentran aquellas jóvenes que deben formar un hogar, no por voluntad propia, sino porque se ven obligadas a ello, pues sus familias no aceptan el estado en el cual se encuentran y deben salir de su hogar, lo cual empeora la situación de las jóvenes.

En el marco Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá sin Indiferencia Un compromiso social contra la exclusión social y la pobreza”, se establece que:

“se fortalecerán las políticas públicas en materia de formación en salud sexual y reproductiva. Se fortalecerán y promoverán las políticas, instancias, estrategias, y programas para la juventud, brindando mecanismos, escenarios y oportunidades que garanticen el ejercicio de sus derechos, la participación con decisión, el reconocimiento de su diversidad y la elevación de sus capacidades en función de fortalecerla como un sujeto político para la realización de sus proyectos de vida y la construcción de una sociedad justa y democrática”²⁸

En este sentido, cabe tomar como referencia los argumentos planteados por Amartya Sen, que permiten afirmar que el ser humano requiere un conjunto de condiciones mínimas necesarias para lograr un desarrollo integral, dentro de las que podemos destacar aspectos de índole social, político, económico, cultural, que contribuyen a generar un ambiente propicio para el mejoramiento de su calidad de vida, situación por él deseada que se valora de forma particular y específica, de acuerdo a sus expectativas.

Para Sen, lo fundamental es dejar que la gente tome decisiones sobre su propia vida para que pueda decidir que tipo de vida es importante. En su libro de 1999, desarrollo y libertad, afirma que el desarrollo debería ser un proceso que extiende las libertades reales de las que goza el individuo, por lo cual exige eliminar los principales motivos de la falta de libertad: la pobreza, la falta de buenas oportunidades económicas y la privación social sistemática. En la localidad de

²⁸ Documento par la discusión de la política pública de juventud para Bogotá D.C. 2006-2016

Engativá, se ve reflejada precisamente la falta de oportunidades y la privación social en la población adolescente gestante y lactante en cuanto no se brinda la posibilidad de desarrollar y potencializar sus capacidades para asumir la situación de padres a temprana edad y a la vez afrontar el ser juzgado por la sociedad.

Es imperativo, que la población adolescente y en especial las gestantes sean reconocidas por la sociedad, como un actor capaz de aportar a la construcción y desarrollo de políticas que les permita obtener una mejor calidad de vida, en tanto se concibe la calidad de vida de una persona en función de sus capacidades, definiendo capacidad como la habilidad o potencial para hacer o ser algo. Lo que se debe buscar es que las personas sean iguales en sus capacidades, o por lo menos en sus capacidades básicas.²⁹ Y en este sentido quien mejor que la misma población de jóvenes para descubrir sus potencialidades y capacidades y contribuir al desarrollo individual y colectivo.

De este modo, alcanzar la calidad vida y desarrollo posibilita tener un proyecto de vida y llevarlo a cabo; en el trabajo con las adolescentes de la Localidad de Engativá es posible ver el vacío que tienen ellas con respecto lo que es y significa un proyecto de vida y se considera que una de las razones de ser madres a temprana edad es la falta de esta proyección en sus vidas, su proyecto de vida se ha convertido en tener relaciones a temprana edad, sin las debidas protecciones, situación que es confirmada a través de los registros de información en la ficha SIRBE³⁰, en donde según datos suministrados por las adolescentes se refleja que sólo un 22% han utilizado en alguna oportunidad métodos de planificación .

La solución al igual que el problema, se debe buscar en diferentes espacios de desarrollo de la población adolescente como la sexualidad misma y los factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales que están implicados, así como los componentes de educación, cultura, y comunicación de manera intersectorial, interinstitucional e interdisciplinaria.

²⁹ “Amartya Sen. “Desarrollo y libertad”. Editorial. Planeta, 2000 Pág. 37.

³⁰ SIRBE Ficha de registro información personal y familiar de madres inscritas al proyecto.

2.2 COMPONENTE DE INTERVENCIÓN

En el marco del Plan de Desarrollo “Bogota sin indiferencia un compromiso social contra la pobreza y la exclusión”, el Departamento Administrativo de Bienestar Social en el Distrito viene trabajando con la población adolescente gestante alrededor del tema de embarazo a temprana edad con un componente nutricional y un componente de educación a través de los Centros Operativos Locales.

El proceso que se describe en este aparte se desarrolla en el Centro Operativo Local COL de la localidad de Engativá con las usuarias el proyecto: Desde la gestación hasta los cinco años: “Tiempo oportuno para los niños y las niñas” Modalidad Formación a familias de niños y niñas de la primera infancia, en edades entre los 14 y 20 años, pertenecientes a nivel 1 y 2 del Sisbén, en condiciones de vulnerabilidad social.

Para este ejercicio, se aplicó el método de grupo, que consiste en la organización y capacitación de pequeños grupos, mediante procesos orientados a enriquecer y mejorar el funcionamiento social tanto a niveles preventivos primarios como de tratamiento social. Gira siempre en torno a un grupo sin desconocer las características de cada uno de sus miembros, contribuyendo al crecimiento y desarrollo personal así como a la consecución de objetivos sociales útiles. Por medio del uso de interacciones dadas al interior del grupo mismo y con otros, se produce un proceso sinérgico como resultado de la propia dinámica grupal, el cual debe posibilitar la educación, el desarrollo, y el crecimiento bio-psicosocial, cultural, político y espiritual de sus integrantes³¹.

En este orden de ideas, el método grupal fue aplicado a 38 madres gestantes adolescentes y lactantes con las cuales se realizaron encuentros en donde se trataron temas alrededor de la sexualidad, la participación y la construcción de la política social en la localidad, utilizando herramientas como conversatorios, entrevistas, dinámicas de grupo que motivaron la participación de las adolescentes, obteniendo información relevante para el desarrollo del trabajo.

Por lo anterior, se considera que este método se ajusta a la propuesta, pues a la hora de planificar políticas sociales es posible privilegiar estrategias grupales que contribuyan a fortalecer y mantener lazos de participación no solo para un tipo de población específica, sino también para un colectivo o una comunidad; en este caso, el grupo de las 38 adolescentes harán parte del proceso, siendo orientadas alrededor del tema, y asumiendo su papel de participación en la construcción de políticas sociales y de prevención que sean reconocidas y aceptadas por el Estado y a la vez contribuyan a mejorar las condiciones de vida de esta población.

³¹ Cuervo Montoya, Gloria H, Zapata López Cecilia Inés, Cardona Rave, Bertha Nelly. Diccionario especializado de Trabajo Social, Universidad de Antioquia, Medellín 2002

Para la caracterización del grupo poblacional adolescentes gestantes y lactantes se tomó una muestra de 99 usuarias de 440 atendidas actualmente en el proyecto mencionado.

En cuanto a la identificación de variables, ésta se realizó a través del análisis y reflexión producto de la consulta de fuentes secundarias ya que el conocimiento que se tenía alrededor del tema no era lo suficiente frente a la relevancia de la problemática que se deseaba abordar, dando paso a la investigación descriptiva buscando dilucidar características del grupo de madres gestantes adolescentes.

En este sentido, el diseño metodológico se sustentó en los instrumentos que a continuación se presentan:

Consulta documental: Este proceso se centró en la revisión de bibliografía sobre los temas concernientes al objeto de estudio, la consulta de documentos y estudios institucionales y la consulta de las bases de datos o fichas SIRBE -Se cuenta con el registro suministrado por el CADEL de adolescentes gestantes y lactantes.

Consulta directa: ficha SIRBE, registros bases de datos proyecto Desde la gestación hasta los cinco años: “Tiempo oportuno para los niños y las niñas” Modalidad Formación a familias de niños y niñas de la primera infancia del Centro Operativo Local –COL-

Base de datos de adolescentes gestantes y lactantes que estuvieron activas en los tres últimos años en el proyecto Familias Gestantes Bebés Sanos-as y Deseados-as (base de datos) del Centro Operativo Local –COL- de la Localidad de Engativá. Se recogió información a través de encuestas las cuales fueron realizadas a 25 de las 38 adolescentes participantes del proyecto durante el período diciembre de 2005 a mayo de 2006.

Entrevista focalizada: entrevista directa con las usuarias del proyecto y diligenciamiento de fichas

Definición de los sujetos u objetos de estudio: Madres gestantes y lactantes usuarias del proyecto Desde la Gestación hasta los cinco años “Tiempo oportuno para los niños y las niñas.

Población

Treinta y ocho (38) jóvenes adolescentes gestantes y lactantes usuarias del proyecto Desde la Gestación hasta los cinco años “Tiempo oportuno para los niños y las niñas. Esto si vale la pena dejarlo pero mejorando la redacción.

La información recogida

A fin de recoger todo el proceso adelantado a continuación se presentan las matrices de análisis de la información tomada en los eventos de entrevista focal durante los conversatorios.

Objetivo de la actividad N° 1

- Determinar la noción de conocimiento que tienen las adolescentes gestantes y lactantes con relación al concepto de política
- Identificar las causas del embarazo en adolescentes

Información obtenida

1. Sobre la noción de política	
Jóvenes Gestantes	Información suministrada
1	Lugar donde habla sobre los problemas del país, de la ciudadanía y educación.
2	Ciencia que hace cumplir deberes y derechos.
3	Líder que habla de derechos y deberes de las personas.
4	Proponer y dar soluciones a problemáticas que tiene una ciudad o una localidad.
5	Forma en que las personas opinan y expresan diferentes puntos de vista.
6	Diálogo para dar soluciones a diferentes problemas.
7	Hablar sobre problemas de la ciudadanía.
8	Hablar sobre la ciudadanía y la situación que esta atraviesa.
9	Forma democrática de ayudar a todas las personas que lo necesitan.
10	Son proyectos que el gobierno hace para una mejor convivencia con nosotros mismos.
11	Hacer valer la integridad del ser humano y la protección de el.
12	Un método para tomar decisiones y gobernar los pueblos con leyes.
13	Sistema en el cual se puede exponer puntos de vista y discutirlos con otros.
14	Hablar sobre varios factores, analizarlos y darles respuesta
15	Son bases para organizar algo como un pueblo.
16	Algo para ordenar al pueblo, ayudarlo y a la vez perjudicarlo.
17	Es la forma de recibir ayuda para solucionar problemas.
18	Dialogo con problemáticas que hallan soluciones para beneficio de la comunidad y del pueblo.
19	Organización que estudia todo lo relacionado con la nación.
20	Fuerza que genera un grupo de personas par apoyar a una población que lo necesita.

En esta categoría de análisis se pudo observar que el 50% de las adolescentes entrevistadas relaciona el concepto de política a la discusión y solución de problemas de un país o un grupo poblacional; un 10% lo refiere al respeto de

derechos y deberes de los seres humanos; otro 10% indica que este término hace alusión a los proyectos y decisiones que un gobierno toma y en donde se aplican leyes o normas para mejorar la convivencia.

Llama la atención que para el 30% del total de adolescentes consultadas la política esta asociada con la toma de decisiones en relación a la búsqueda de un mejor modo de vida, dado que el 15% refiere que la política permite el dialogo, la discusión para la toma de decisiones frente a diferentes puntos de vista y de igual manera el 15% restante reconoce la democracia como mecanismo para ayudar a las personas que necesitan algún apoyo.

2. Sobre las causas por las cuales se presenta el embarazo a temprana edad	
Jóvenes Gestantes	Información suministrada
1	Falta de información acerca de los métodos de planificación, Falta de dialogo en los hogares, acerca de las relaciones sexuales.
2	Manejo que se le da a la información, querer placer sin antes pensar, experimentar otras cosas.
3	Porque no cuidamos de nosotros mismos.
4	Por no hacer caso a los consejos de padres o educadores, por irresponsabilidad de nosotras mismas.
5	Falta de recursos para planificar, la ignorancia en cuanto a sexualidad, falta de comprensión y diálogo entre la pareja
6	Falta de comunicación, falta de diálogo, Falta de madurez, no nos fijamos metas, faltan sueños.
7	Porque no conocemos lo suficiente los anticonceptivos, porque no escuchamos consejos, maltrato en casa.
8	Desconocimiento de métodos para planificar, no recibir consejos de padres y otras personas
9	No nos sabemos cuidar, porque todas conocemos de los métodos de planificación.
10	Porque no nos informamos bien de los riesgos que tenemos al iniciar una relación sexual.
11	Por tener una experiencia sexual, por diversión no se comprende el riesgo que se corre.
12	Falta de recursos económicos para adquirir métodos anticonceptivos.
13	Falta de información y como persona no pensar en las consecuencias, falta de proyección de vida.
14	Falta de responsabilidad en la pareja, falta de dialogo, no tener buen uso de métodos de planificación.
15	Porque las jóvenes no pensamos en las consecuencias antes de actuar.
16	Por el libertinaje que hay en el país, por querer atar a una persona. Por pensar que a uno mismo no le puede pasar.
17	No tenemos claros cuales son y como se utilizan los métodos anticonceptivos, o de pronto no queremos buscar información porque

	pensamos que no vamos a quedar embarazadas.
18	Por sobreprotección, descuido o mucha confianza.
19	Por descuido, falta de manejo de la información, por irresponsabilidad.
20	Falta de principios, apoyo en las clases de educación sexual que son importantes.

A la pregunta acerca de las razones del embarazo a temprana edad, el 45% de las adolescentes responde que esta situación se hace manifiesta por irresponsabilidad de los mismos jóvenes, el no concebir el autocuidado como elemento importante en su vida, además de no tener un proyecto de vida definido.

El 30% expresa que la falta de diálogo dentro de la familia y falta de información acerca del tema, desconocimiento sobre métodos de planificación o desinterés para buscar la información.

Otro 15% opina que la falta de recursos económicos impide la adquisición de métodos anticonceptivos, falta de comunicación entre la pareja para protegerse durante las relaciones sexuales.

El 5% refiere que la sobreprotección, el descuido o exceso de confianza en las familias promueven el inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

Por último, en esta categoría, el 5% de la población afirma que la falta de principios y el apoyo en la educación sexual es una de las causas que también conllevan a esta situación.

3. Sobre el porqué la política debe estar encaminada tanto a la protección como a la prevención	
Jóvenes Gestantes	Información suministrada
1	Porque no cometeríamos el error de quedar embarazadas a temprana edad
2	Para que haya menos embarazos no deseados y el aborto no lo necesite nadie
3	Porque le pondríamos más importancia y motivación a la política.
4	Para evitar el maltrato físico y psicológico y prevenir el embarazo
5	Para que haya educación y prevención de embarazos y sexualidad a temprana edad y para que haya protección contra el abuso sexual a menores de edad
6	Evitar el abandono de niños-as y para tener un futuro mejor
7	Para evitar el abuso sexual y recibir buenos consejos
8	Para evitar caer en manos de personas sin escrúpulos y recibir buenos consejos
9	Para buscar apoyo y protección
10	Para prevenir los embarazos y enfermedades sexuales

11	Para que nos ayuden en caso de pobreza o maltrato, para que nos expliquen y nos ayuden como tener una buena relación en pareja y no cometer errores en la vida sexual
12	Para recibir orientación y solución a nuestros problemas
13	Para prevenir embarazos
14	Prevenir situaciones difíciles
15	Para prevenir el embarazo y recibir apoyo
16	Para apoyar a las personas que no tienen posibilidades económicas
17	Debe ir encaminada al respaldo, para que las jóvenes piensen que métodos de planificación utilizarán, para la concientización y responsabilidad
18	Para recibir apoyo y consejos para nuestro futuro
19	Para adquirir información y tener un buen manejo del tema frente a la sexualidad
20	Porque genera ayuda y crecimiento a las personas de bajos recursos e incapacitadas

En cuanto a la pregunta de porqué la política debe estar encaminada tanto a la protección como a la prevención, el 45% de las adolescentes gestantes y lactantes señalan que es importante la educación en cuanto a temas de planificación, concientización responsabilidad, prevención del embarazo a temprana edad; el 30% indican que es importante que la política apoye, y brinde protección a las adolescentes que se encuentren en situaciones vulnerables; La protección contra el abuso sexual al igual que una orientación adecuada hacen parte de las condiciones para la protección y la prevención según el 15% de la población. El 5% agrega que es importante evitar el abandono de niños y tener un futuro mejor y el 5% restante piensa que tanto la prevención como la protección motivan o despiertan el interés por la participación en la política.

Objetivo de la Actividad N° 2

Analizar sus expectativas frente al ámbito laboral y su proyecto de vida

Información obtenida

1. Sobre la perspectiva laboral	
Jóvenes Gestantes	Información suministrada
1	Impulsadota de ventas, formar una empresa
2	Secretaria
3	Secretaria Digitadota
4	Enfermera
5	Policía criminalística
6	En un almacén o tienda
7	Atender un negocio o un almacén
8	Profesora en un jardín infantil
9	Secretaria
10	Profesora de preescolar
11	Secretaria. Orientadora de adolescentes
12	Ingeniera de sistemas
13	Doctora
14	Tendera o mercaderista
15	Administradora de empresas
16	Oficina
17	Oficina
18	Vendedora en un almacén de ropa
19	Empresa de ropa interior
20	Cuidando niños, secretaria o recepcionista
21	Criminalística. Pedagogía infantil
22	Secretaria
23	Enfermera. Secretaria o Digitadota
24	Mercaderista. Secretaria
25	Digitadota. Psicóloga
26	Diseñadora de modas. Coreógrafa
27	No sabe
28	Tendera. Empacadora. Niñera
29	Preescolar

Al indagar acerca de las perspectivas laborales de las usuarias se puede interpretar que el 34% de ellas tienen expectativas en cuanto a su preparación para ejercer un cargo profesional.

El 28% de ellas tiene aspiraciones de poder ejecutar cargos en oficina o técnicos como digitadoras secretarias o enfermeras sin embargo el 21% afirma que las condiciones económicas no ofrecen esta posibilidad, razón por la cual aspiran y aseguran tener más oportunidad en cargos sin preparación profesional como impulsadoras de ventas, mercaderistas o vendedoras en almacenes o tiendas.

Un 7% aspira ejercer ya sea un cargo profesional o técnico pero siempre prevalece el tener algún tipo de título; el 7% restante opta tanto por ejercer un cargo técnico como por realizar otra actividad que no requiera de preparación, el 1% no da respuesta ni hace ninguna observación frente a la pregunta.

Podemos ver como en su mayoría las adolescentes desean tener preparación para trabajar y ofrecer bienestar a sus hijos, sin embargo, argumentan sus respuestas alegando la falta de oportunidades por su condición.

2. Identificación de problemas en su entorno	
Jóvenes Gestantes	Información suministrada
1	Intolerancia, falta de afecto, drogadicción, violencia, irrespeto.
2	Exclusión, mala atención en servicios de salud, rechazo social por su estado
3	Irrespeto, los vecinos y la junta
4	Contaminación auditiva, malas relaciones con la familia del esposo, mala convivencia con los otros inquilinos, inseguridad, conflictos familiares y conyugales, los vecinos
5	Envidia
6	Problemas en el colegio, inseguridad en el barrio,
7	Indiferencia, falta de tolerancia, falta de comunicación, falta de apoyo
8	Mala atención médica, contaminación auditiva y ambiental

Con este cuestionario realizado en forma grupal se busco indagar acerca de las dificultades o problemas percibidos en su entorno o en los diferentes espacios frecuentados por la jóvenes, arrojando respuestas como la intolerancia, inseguridad en los barrios, mala atención en los servicios de salud, irrespeto, drogadicción, falta de comunicación y dificultades en los centros educativos con esta información se busca situaciones de riesgo para los adolescentes.

Objetivo de la Actividad Nº 3

- Despertar en las adolescentes el interés a participar en temas relacionados con la política social de juventud

El concepto: Imaginarios o nociones acerca de	La noción
Participación	Integrarse Dar opiniones Dar ideas
Ciudadanía	Cuidar la ciudad Registrar a los niños
Política	Personas que gobiernan Políticos Democracia Tema aburrido
En sus casas, ¿las decisiones se toman teniendo en cuenta la opinión de ustedes?	No, las decisiones las toman solamente papá y mamá.

Frente a la opinión o la percepción que las adolescentes tienen hacia a conceptos relacionados en el cuadro, se obtuvieron respuestas ambiguas y poco argumentativas como participación es integrarse, dar opiniones, dar ideas; ciudadanía significa cuidar la ciudad, registrar a los niños como ciudadanos y en cuanto a política dieron definiciones como personas que gobiernan, políticos, democracia, tema aburrido. Finalmente se preguntó si en las decisiones tomadas en sus casas se tenía en cuenta su opinión a la cual respondieron contundentemente que sus padres eran quienes tomaban las decisiones.

Tercera parte: Formar grupos de cinco personas y crear cada una con ayuda del grupo una caja decorada para guardar en su interior un regalo simbólico para su hijo. El objetivo, de esta actividad era descubrir cual podría ser un elemento importante en la vida de sus hijos que ellas podrían dar como regalo y perdurara a través del tiempo.

Objetivo de la Actividad Nº 4

- Socializar que espacios de participación conocen las jóvenes

Fecha: Mayo 25 de 2006

Recursos

Físico: Salón múltiple del Centro Operativo Local

Material: Tablero, marcadores

Metodología: se les entrega a las adolescentes hojas en blanco con el fin de contestar a las preguntas relacionadas en los cuadros, y se da un tiempo para responder cada pregunta de 15 minutos

1. Identificación de espacios de participación	
Jóvenes adolescentes	Respuestas
1	Consejo estudiantil, grupo de teatro, grupo de danzas
2	Grupos de danzas y deportivos
3	Grupo de porras, junta de acción comunal, asociación de padres de familia, grupos deportivos
4	Grupos culturales, estudiantiles y de la iglesia
5	Consejo estudiantil, asamblea del curso
6	Grupos estudiantiles, boy scout, COL
7	Consejo estudiantil, personería
8	Porras, colegio
9	COL, iglesia, campeonatos deportivos, colegio
10	Grupos de baile, colegios, legista de eventos, junta de acción comunal, comités de evaluación
11	Junta de acción comunal, representante estudiantil, personero estudiantil
12	No sabe, no responde
13	Colegio
14	Grupo juvenil de la iglesia
15	Colegio, juez de paz, grupo cultural
16	Personería y grupo de danzas del colegio
17	Colegio
18	Colegio, grupo de danzas
19	COL, iglesia, Junta de Acción Comunal
20	Colegio
21	Colegio, Grupo de danzas colegio
22	Parques, iglesia, COL, colegio, votaciones, elecciones y campeonatos deportivos
23	Grupos juveniles, comités de convivencia, Juntas de Acción Comunal, Comités de Aseo y COL
24	Grupos juveniles, estudiantiles,
25	Colegio, danzas, Junta de Acción Comunal

Respecto a los espacios de participación conocidos por las jóvenes se encontró que en su mayoría 72% conocen los grupos del colegio como consejos estudiantiles asociaciones de padres de familia, grupos culturales danza, teatro etc; el 24% distinguen los diferentes grupos o asociaciones de los barrios como son Junta de acción comunal, Grupos juveniles, comités de convivencia, grupos de la iglesia etc. Solo el 20% de total de las usuarias adolescente identifica el COL como espacio de participación.

2. Su participación en los diferentes escenarios	
Jóvenes adolescentes	Respuestas
1	Consejo estudiantil, grupo de teatro, grupo de danzas
2	Grupos deportivos
3	Grupo de porras,
4	Grupos culturales
5	En ninguno
6	Actividades colegio
7	COL
8	COL
9	COL
10	COL
11	Grupo de baile del colegio y coro de la iglesia
12	COL
13	Grupo de canto y baile
14	Grupo juvenil de la iglesia
15	Representante del curso
16	Personera estudiantil y danzas del colegio
17	COL
18	Grupo de danzas
19	COL
20	Colegio
21	Grupo de danzas colegio
22	COL
23	Comités de convivencia Comités de Aseo
24	Grupo colegio
25	Colegio, danzas, Junta de Acción Comunal

Al indagar acerca de su participación en los diferentes espacios el 36% expreso haber pertenecido a grupos del colegio como, danzas, consejos estudiantiles etc; el 32% reconoce su participación en el COL.

En cuanto al 12% afirman haber participado en espacios culturales de danza, teatro y canto. El 8% ha conformado grupos deportivos de diferentes instituciones y el 4% restante no ha tenido participación alguna en ningún escenario.

Por lo anterior se infiere que las jóvenes solo identifican los espacios que encuentran a su alrededor y no exploran o no conocen acerca de la existencia de otros

3. La participación se limita por	
Jóvenes adolescentes	Respuestas
1	Falta de interés, falta de tiempo y temor a hablar
2	No sabe, no responde
3	Falta de respeto a las opiniones
4	Vergüenza, imagen, amigos, pereza
5	No sabe, no responde
6	No me gusta participar
7	Timidez, miedo a la burla
8	Falta de interés
9	Falta de escucha, desinformación, falta de tiempo
10	Estar embarazada, tener mucho hijos, ser de color, tener una enfermedad contagiosa
11	No sabe, no responde
12	Pena a expresar lo que sentimos frente a cualquier tema y porque los demás no nos creen competentes
13	Falta de gusto por la participación, no saber del tema
14	Pena, falta de diálogo, falta de asociarnos
15	Por pena, pereza y falta de gusto
16	No sabe, no responde
17	Pena
18	Falta de unión entre las personas
19	Falta de tiempo, pereza y los horarios para participar
20	Falta de confianza e interés por los temas
21	Porque los temas son aburridos
22	Falta de opinión. Inseguridad, falta de conocimiento del tema
23	Falta de interés y atención, la timidez
24	Falta de cooperación
25	Miedo a cometer errores y pena

Acerca de las oportunidades de participación El 20% habla de la timidez, el irrespeto a las opiniones y el miedo la burla como impedimento para participar. Un 16% afirmó que la principal causa que limitaba la participación era la falta de interés de ellas por participar en los diferentes espacios.

Otro 16% no hace ninguna reflexión frente al tema; El mismo porcentaje agrega que la pena y la falta de gusto son un obstáculo para la participación.

El 12% afirma que la inseguridad no les permite participar en las actividades a las que las que asisten; entre otras causas que impiden la participación se encuentra la falta de cooperación y de unión según el 8%. En cuanto al 4% identifica la exclusión como condición para asistir a los espacios de opinión. Otro 4% insiste en que en que tanto los espacios como los temas son aburridos y por último la falta de tiempo, la pereza y los horarios imposibilitan la asistencia a dichos espacios.

4. Observaciones para incentivar la participación	
Jóvenes adolescentes	Respuestas
1	Respetar las opiniones de los demás, opinar y dejar el temor de hablar
2	No sabe, no responde
3	Respetar opiniones y aprender a opinar
4	Ser más abiertas, que seamos nosotras mismas sin pensar en el que irán, ser tolerantes y pensar en lo que queremos
5	No sabe, no responde
6	No sabe, no responde
7	No sabe, no responde
8	Respetar las opiniones
9	Buscar lugares y espacios en donde mi opinión sea de agrado, buscar grupos en donde me identifique con sus ideales
10	Crear empresas para personas excluidas en donde estas puedan participar
11	No sabe, no responde
12	Más abiertos para participar en cualquier tema
13	Colaborar con el tema que haya sido asignado y contribuir con el
14	No sabe, no responde
15	No sabe, no responde
16	Hacer actos culturales y apoyar la idea de algún integrante
17	Tener más confianza y conocimientos en lo que vamos a hacer
18	Que constituyamos un grupo y participemos más y dejar la pena a un lado
19	Organizar mejor los horarios de los talleres y animarsen para los cursos ya que estos nos pueden dejar muchas enseñanzas
20	Que haya más unión y comunicación entre el grupo
21	No sabe, no responde
22	No sabe, no responde
23	Dejar a un lado la timidez
24	No sabe, no responde
25	Que se tomen en cuenta las opiniones de las personas

En cuanto a la formulación de sugerencias para evitar la limitación de la participación el 40% de las jóvenes no indican ningún tipo de observación; el 20% anotan que se deben buscar y crear espacios que propicien la integración y aceptación de personas con diferentes intereses.

Otro 16%, habla de la importancia del respeto hacia las opiniones de los demás, mientras que el 12% manifiesta la necesidad de tener disposición para participar en los diferentes escenarios.

El 8% afirma que la seguridad en sí mismos influye para poder tomar la decisión de participar, por último el 4% dice que se deben tener en cuenta espacios y horarios accesibles para esta actividad.

3. ANÁLISIS

La situación actual de las adolescentes usuarias del proyecto es preocupante en tanto que según el análisis recogido a través de cada una de las herramientas utilizadas para el registro de información dan cuenta de realidades que se presentan en los diferentes espacios de su desarrollo como lo son el bajo nivel del bajo nivel educativo, siendo este el resultado no solo de sus condiciones económicas sino de la deserción escolar por miedo al rechazo o en donde algunos padres de las jóvenes optan por retirarlas para evitar que sean señaladas por su estado de embarazo.

Esta situación de bajo nivel educativo trae consigo la falta de oportunidades al acceso laboral en donde la jóvenes manifiestan su inconformidad al verse rechazadas no solo por su edad en el caso de las menores, sino también por no poder desempeñar un cargo que exija algún tipo de formación técnica o profesional. En este orden de ideas se puede observar como las jóvenes madres empiezan a enfrentar una difícil situación para ofrecer bienestar a sus hijos pues de otro lado vemos como sus parejas no están preparadas para asumir esta condición de vida o simplemente no asumen la responsabilidad.

La situación anteriormente descrita, obliga a que un porcentaje significativo de las jóvenes terminen realizando labores del hogar o desempeñando cargos que no exigen preparación técnica o profesional como impulsadoras, mercaderistas o ventas, pese a esta situación las adolescentes desean tener preparación para poder obtener un título técnico o profesional y ejercer un cargo que mejore sus condiciones de vida.

En cuanto a su núcleo familiar, la mayoría de ellas aún se encuentran viviendo con sus padres debido a su corta edad y a su rol de estudiante. La llegada de un nuevo miembro en la familia conduce a que la situación económica se torne más difícil, pues se deben suplir todas las necesidades de este nuevo integrante, a lo que se suma la precaria atención en servicios de salud por la que deben atravesar las jóvenes, quienes expresan su inconformidad, pues el desplazamiento a los diferentes centros de atención implica un gasto adicional para llegar a encontrar mal trato por parte de los funcionarios y un servicio deficiente.

El inicio de la vida sexual en esta población se ha dado entre 12 y 16 años de edad, situación bastante preocupante teniendo en cuenta que son múltiples las causas o aspectos relacionados a esta problemática dentro de cada uno de los espacios en los que las jóvenes se desarrollan. El porcentaje restante, asume el inicio de su vida sexual cinco años después.

Respecto a este tema y al indagar acerca de métodos de planificación un número significativo de las adolescentes reconocen su irresponsabilidad frente al uso de

estos, pues aseguran conocerlos. En otros casos, anotan el deseo de tener una experiencia sexual por placer o “curiosidad” que se deduce puede ser despierta por conversaciones con amigos, compañeros de estudio o por los mismos medios de comunicación, lo cual lleva a cuestionar la formación que ofrecen la familia y las instituciones educativas con respecto a los valores, principios y autocuidado.

En torno al tema de la participación ciudadana para la construcción de políticas sociales alrededor del tema de embarazo, se recogieron aspectos como la identificación y percepción de conceptos, su opinión acerca de la política y su apreciación frente a cada uno de estos temas.

En cuanto a la noción que las jóvenes tienen acerca de conceptos como ciudadanía, política y participación se encontraron opiniones ambiguas, como que son temas aburridos y que la política es un tema de políticos, que conducen a pensar que no existe una clara identificación de estos, lo cual podría ser además de la enseñanza y motivación académica, la sensibilización de las organizaciones sociales, otra de las causas para entender porque las jóvenes no tienen interés de participar.

Pese a lo anterior y como resultado del proceso de sensibilización adelantado, se encontró que las adolescentes reconocen que la política y la participación son una manera de buscar protección del estado ante situaciones difíciles, en el caso concreto, las consecuencias del embarazo a temprana edad. Este reconocimiento no está directamente relacionado con algunos de los espacios de participación que ellas distinguen como grupos estudiantiles, culturales y deportivos. Sin embargo, reconocen el Centro Operativo Local como uno de los espacios en donde además de brindárseles ayuda se promueve la participación.

Es claro que para ellas existen limitantes para participar que no son percibidas por los actores que manejan los espacios de participación como el temor a la burla, el desconocimiento a los temas tratados, la pena, falta de divulgación de estos espacios, los horarios y la exclusión entre otros, según afirma esta población.

En este orden de ideas, queda claro que dentro de la población adolescente usuaria del proyecto mencionado en la localidad, no se dan procesos de participación ciudadana y por consiguiente al no tener claro su potencial, se dificulta el planteamiento de una política social.

4. RECOMENDACIONES

En el ejercicio de lo actuado, y de acuerdo a los resultados obtenidos durante el proceso, se relacionan aquí algunas sugerencias que pueden contribuir a la continuación del mismo. De otro lado, es importante resaltar que en la actualidad está en discusión la Política Pública de Juventud para Bogotá 2006-2016, y que el proceso adelantado puede ser incorporado brindando un aporte significativo ya que se abre espacio a una línea de acción respecto de un problema concreto de la localidad, a la vez que puede recoger elementos importantes expresados por la misma población objeto, lo cual permite un conocimiento de la realidad social de esta población.

- Reforzar la formación de las jóvenes alrededor del tema de participación ciudadana y construcción de políticas, adoptando metodologías dinámicas y lúdicas para motivar y despertar el interés frente a estos temas, lo cual representa un aporte a la construcción de capacidades de las adolescentes, facilitando caminos hacia romper el ciclo de pobreza.
- Continuar el proceso orientado al empoderamiento de esta población para que sea gestora en la formulación de políticas sociales, con miras a transformar su situación desde el ajuste a los planes de desarrollo vigentes.
- Rescatar y profundizar en el tema de los valores y principios como elementos importantes en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes, teniendo en cuenta que esta es una tarea que se debe realizar desde distintos lugares de vida cotidiana, entre los que se cuentan las escuelas en las que se desarrolla el ser humano y desde el inicio de la edad escolar.
- Desarrollar acciones tendientes a promover la cultura del cuidado de sí a fin de fortalecer los procesos de construcción de proyecto de vida en los y las jóvenes de la localidad.
- Enfatizar en el conocimiento y cultura de los deberes y derechos establecidos en las diferentes normas institucionales.
- Concientizar a la población adolescente que las políticas que se construyan deben estar orientadas principalmente a la formación y prevención más que a un sistema de protección, ya que lo importante es encauzar el comportamiento hacia la prevención con el fin de disminuir esta problemática.
- Vincular la temática en las mesas de trabajo por UPZ a fin de buscar aliados para los procesos de formación de capacidades en las jóvenes y desde ellas que faciliten caminos hacia la disminución de la problemática.

- Promover el desarrollo de procesos de investigación a partir de metodologías cualitativas, a fin de profundizar en las necesidades de información, revaloración y proyecto de vida de las jóvenes.

BIBLIOGRAFÍA

FLORES, Carmen Elisa, et al. "Fecundidad adolescente en Colombia: incidencia, tendencias y determinantes. Un enfoque de historia de vida". Documento CEDE, Número 31, Universidad de los Andes. Bogotá. 2004

GAVIRIA, Alejandro. "Decisiones: sexo y embarazos entre las jóvenes colombianas" Fedesarrollo, Coyuntura Social, 23, Bogotá, 2000

PARADA Baños, Arturo José. El embarazo en adolescente

SARMIENTO, Libardo. "Políticas Públicas de Juventud en Colombia: logros, dificultades y perspectivas", Bogotá 2004.

SEN, Amartya. "Desarrollo y libertad". Editorial. Planeta, Oxford, 2000

SEN Amartya.: " Social Commitment and Democracy: The Demands of Equity and Financial Conservatism", en Paul Barker (ed.): *Living as Equals*, Oxford, Oxford University Press, 1996

CEPAL-OIJ. "La juventud en Iberoamérica. Tendencias y Urgencias", 2004. Pg 158.

Departamento Administrativo de Bienestar Social de Distrito. Proceso de construcción participativa de políticas sociales en Bogotá para niñez, mujer, familia y adultos mayores

Departamento Administrativo de Bienestar Social. Vida y Sexualidad. Lo que hay que conocer. Págs 10-16. Bogotá, marzo 2004

Organización de las Naciones Unidas. "Informe sobre la juventud mundial", 2005. Pg, 19

Profamilia. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: PROFAMILIA.2005

Secretaría de Gobierno. Alcaldía Local de Engativá. Observatorio temático de la Localidad de Engativá

Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer(CCMM), Plataforma 94, 95, 96, 97; Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo

Documento par la discusión de la política pública de juventud para Bogotá D.C. 2006-2016

Informe de Secretaría Distrital de Salud de Bogotá sobre Encuesta Nacional de Demografía y Salud, 2005.

www.presidencia.gov.co/sne

www.bienestarbogota.gov

www.adolescentexlvida.com.ar/sexualidad.htm

www.alcaldiaengativa.gov.co